Administration de Meopa : évaluation médico-économique de la mise en place d'une valve à la demande

Roland C., Kanaan R., Houbert A., Souchet C. Pharmacie à Usage Intérieur, CH Saint Quentin

N°119

Introduction

Le mélange équimoléculaire oxygène protoxyde d'azote (MEOPA) est un produit de référence pour les actes et soins douloureux chez l'enfant. Contrairement au ballon, le système d'auto-administration de valve à la demande permet une administration en discontinue. L'inspiration permet l'ouverture de la valve et l'expiration interrompt le débit, le dispositif régule ainsi le débit selon les besoins du patient. C'est une mesure de sécurité réduisant un risque de surdosage.

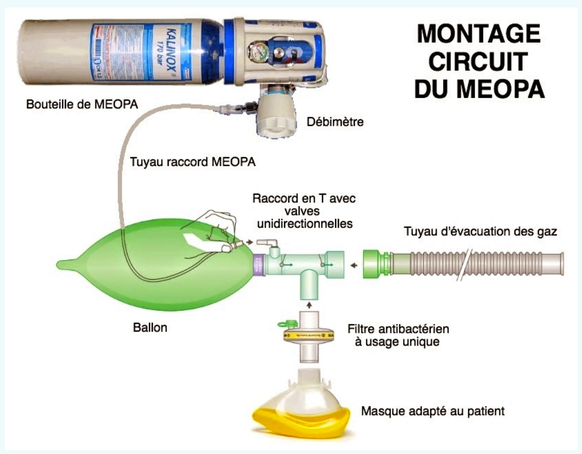
Objectif

Evaluer l'intérêt et le coût de la mise en place du système d'administration de valve à la demande, 1 an après son introduction dans un service d'urgence pédiatrique.

Méthodes

Comparaison

Système d'administration par ballon



Sources : http://recap-ide.blogspot.ca/2013/11/le-meopa.html

Du 09/2013 au 08/2014

Système d'administration par valve à la demande

Du 09/2014 au 08/2015

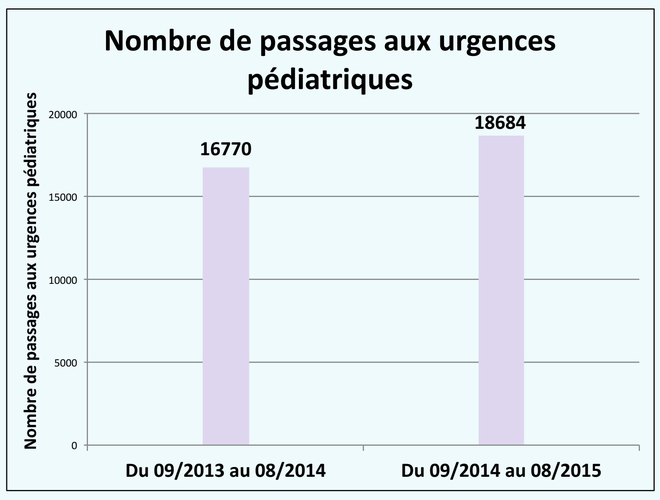
Les indicateurs de comparaison ont été :

- la consommation de bouteilles de MEOPA
- le coût total du matériel utilisé.

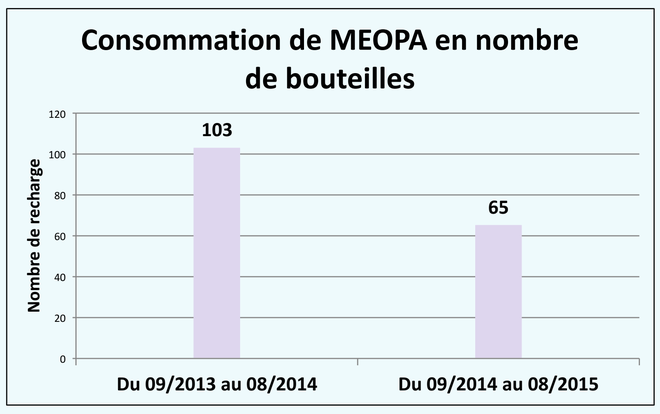
Une formation du personnel soignant de 1h a été nécessaire avec une sensibilisation au bon démontage du dispositif avec valve pour éviter de l'endommager.

Résultats

- L'activité des urgences pédiatriques est **similaire** sur les 2 périodes étudiées :



- La consommation de bouteilles MEOPA est **réduite de 37%** :



- Sur 1 an d'utilisation : **diminution de 36,5%** des dépenses totales

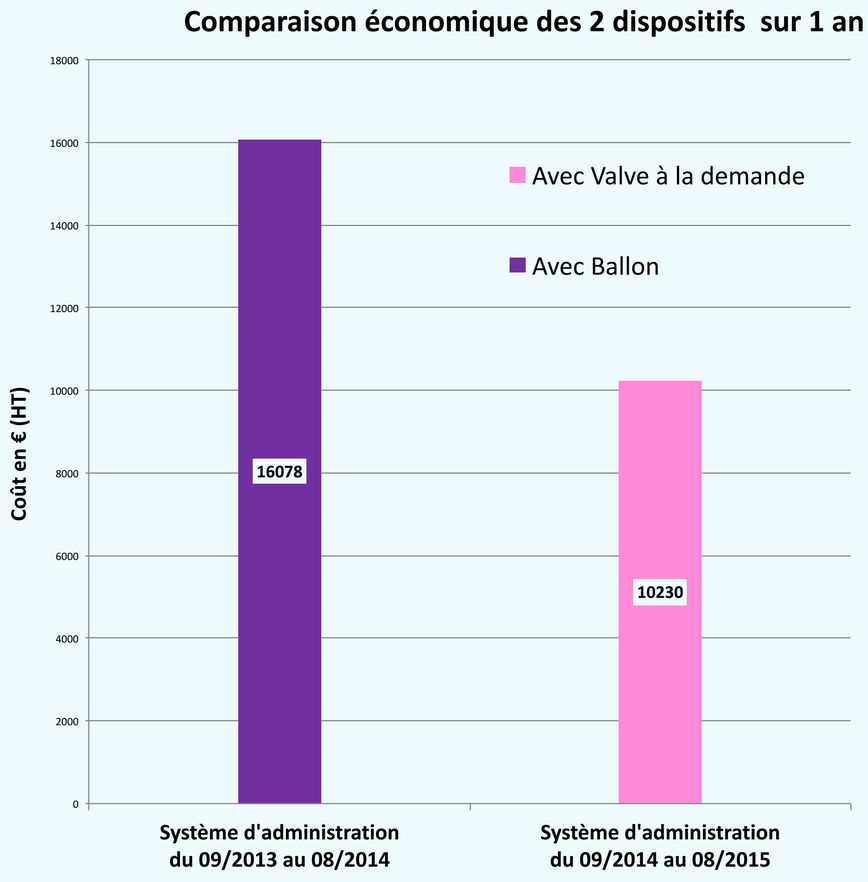
Du 09/2013 au 08/2014, seul **le système à ballon** est utilisé.

Le prix inclut :
-la consommation du MEOPA,
-le prix d'achat des KITs du ballon (ballon + filtres + tuyau pour 15 utilisations)

Du 09/2014 au 08/2015, le **système de valve à la demande** est utilisé. Suite à une rupture de stock des filtres antibactériens, le système à ballon a également été utilisé.

Le prix inclut pour cette période:
- la consommation du MEOPA,
- le prix d'achat de la valve,
- le prix d'achat du consommable (filtre antibactérien pour chaque patient),
- et le coût de maintenance annuelle,

+ prix d'achat des KITs pour l'administration par ballon.



Conclusion

Malgré une légère augmentation de l'activité en 2015, la diminution de consommation de MEOPA et le faible coût des filtres ont permis d'amortir l'achat de la valve et de diminuer les dépenses totales liées à l'administration de MEOPA.
La mise en place de la valve a été simple avec une bonne adhésion du personnel infirmier au nouveau système.
Ce dispositif n'est cependant pas adapté à tous les patients comme les moins de 4 ans et les patients en soins palliatifs dont la force d'inspiration est insuffisante. Des réunions pluridisciplinaires permettraient de cibler et d'étendre ce dispositif à d'autres services consommateurs de MEOPA.