INSTRUMENTATION : DE L’USAGE UNIQUE VERS L’USAGE MULTIPLE ?

L. Pagnot, A. Enguix, A. Biard, D. Oudoul, V Boïko-Alaux, V. Sautou

Pharmacie CHU Clermont-Ferrand

Introduction – Objectifs : Les porte-aiguilles (PA) servent à la préhension des aiguilles de sutures, limitant les risques d’exposition au sang. Plus de 5000 PA à usage unique (UU) sont achetés par an dans notre ES et génèrent des déchets. L’objectif est de réaliser une enquête des pratiques et d’évaluer des alternatives telles que des instruments à usage multiple (UM).

Matériel et Méthode : En collaboration avec les unités de soins (US) et la stérilisation, une enquête de bon usage des PA a été effectuée auprès de 3 US réalisant 70% des utilisations /an; ainsi qu’une évaluation économique du passage d’instruments UU vers UM en s’appuyant sur la méthode de Chabod et al.(1) L’évaluation a intégré les coûts d’achat, de déchets et le temps agents dédié à la gestion des PA UU en comparaison aux couts d’acquisition et de stérilisation de l’UM.

Résultats : L’enquête a permis de détecter un mésusage dans l’une des 3 US (utilisés pour clamper). Les PA UU ont ainsi été remplacés par des pinces Kocher UM intégrées dans un conteneur déjà existant. Cela a généré une économie de 1506€\* / an. Dans les deux autres US, une partie des PA UU a été remplacée par des PA UM intégrées dans un conteneur, l’autre partie par des PA UM en sachets satellites, avec un surcout de 2904€\* /an. Le surcoût total pour les 3 US a été estimé à 1398€ \*/ an mais évite 116.4 kg/an de déchets soins dont la gestion coûte 87,1€\*/an.

Discussion – Conclusion : Cette démarche écoresponsable permet de détecter les mésusages et limiter les déchets malgré le surcoût généré. Elle englobe les coûts, la réglementation, les procédures d’hygiène et la motivation des utilisateurs. Le coût de la gestion d’une rupture reste à évaluer. Cette méthode comparative des coûts reproductible sera extrapolée pour d’autres instruments prioritairement pour les US où cela est plus économique.

\* TTC

1. Chabod et Al. Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien. 2019;54:232-240

Mots clés : Développement-durable, pharmaco-économie, usage-unique