

Évaluation de l'extension d'utilisation de la trousse hallux valgus dans d'autres interventions du bloc orthopédique.



VERGIER L-A, DUBUCHE M-L, Dr LE BIGOT V, Dr HURLUPE C, Dr VIAUD-CHATTI V,
1 : Pharmacie ; 2 : Bloc opératoire

CHD Vendée, Bd Stéphane Moreau, 85000 La Roche Sur Yon



INTRODUCTION-OBJECTIFS

Les IBODEs souhaitent étendre l'utilisation de la trousse sur-mesure Hallux Valgus (HV) référencée au sein de l'établissement, à 17 autres procédures de chirurgie orthopédique. Leur but est d'optimiser le temps de préparation en pré-opératoire et per-opératoire, de réduire les troubles musculosquelettiques (TMS) en lien avec le pelage et diminuer les déchets liés au suremballage.

Les objectifs de ce travail sont :

- D'évaluer la faisabilité de cette demande, d'un point de vue pratique et économique, en comparant la composition de la trousse Hallux Valgus et le matériel utilisé actuellement lors des autres interventions.
- De proposer, si la trousse actuelle ne convient pas, une nouvelle composition de trousse commune à la majorité des procédures supplémentaires.

MATERIEL-METHODES

Point de vue pratique

- 1) Analyse et observation du matériel utilisé actuellement dans les différentes interventions souhaitées et comparaison à ceux présents dans la trousse HV.
- 2) Discussion et validation avec des référents de l'équipe du bloc orthopédique de la composition de la trousse et des interventions éligibles.
- 3) Détermination du nombre d'emballages entre une trousse sur-mesure et les éléments pris individuellement pour évaluer le nombre de gestes de pelage et le nombre de déchets.

Point de vue économique : Évaluation du surcoût

- 4) Détermination du nombre d'opérations annuelles sur l'année 2024 à l'aide du logiciel métier du bloc, pour chaque type d'intervention.
- 5) Évaluation du coût du matériel nécessaire pour les interventions retenues avec et sans trousse sur mesure.
- 6) Comparaison des temps de préparation pour une intervention avec la trousse de référence versus les éléments pris individuellement.

CONCLUSION-DISCUSSION

Ce travail collaboratif avec l'équipe du bloc a permis la validation de la nouvelle composition de la trousse HV pour 8 interventions supplémentaires.

Cette réactualisation a aussi permis de se rendre compte de DM inutiles dans la composition actuelle de la trousse Hallux Valgus avec présence de doublon entre DM à usage unique et restérilisable ou de DM peu utilisés. Cela montre l'intérêt d'une mise à jour régulière de ce type de trousse selon l'évolution des protocoles opératoires.

Cette trousse représente un surcoût matériel mais ce surcoût est contrebalancé par un gain de temps infirmier, une augmentation du confort des utilisateurs tout en réduisant les déchets et les TMS.



1 point de vigilance est cependant à noter :

Approvisionnement : Cette trousse étant réalisée sur mesure, elle sera difficilement substituable en cas de rupture d'approvisionnement.

RESULTATS

Point de vue pratique

1) Analyse des dispositifs médicaux (DM) utilisés dans les 17 interventions :

- 6 procédures exclues d'emblée en raison d'une trop grande différence de besoins.
- 11 procédures analysées.

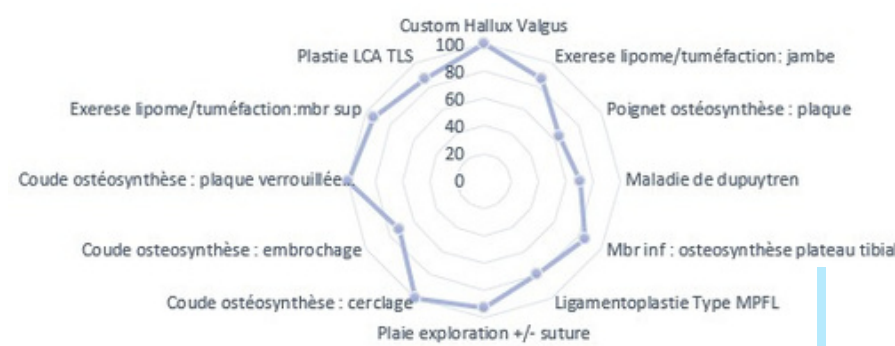


Figure 1 : % de DM de la trousse HV utilisés par procédure.

8 interventions sur les 11 analysés utilisent plus de 75% des produits présents dans la trousse HV.

- Cela représente environ 330 interventions chirurgicales supplémentaires par an.

2) Discussion de la composition de la trousse

- Après analyse des besoins en DM et de la composition, des interventions utilisant plus de 75% des produits de la trousse actuelle, avec l'équipe composée de pharmaciens, de 2 chirurgiens et d'IBODEs on retient ces 8 procédures.

- Elaboration d'une nouvelle trousse en retirant les cupules et les badigeons, étant présent en UM dans la majorité des conteneurs utilisés lors des différentes procédures et des bandes adhésives, dont l'utilisation est peu fréquente



Carré transfert
Couvre table 140x190cm
Bistouri n°23
Lame de bistouri n°15
Lame de bistouri n°23
Bistouri électrique
Cupule transparente 250ml
Compresse 7,5x7,5 x10
Compresse 45x45 x5
Jersey 15cm
Bande crêpe 10x400cm
Poignée de scialytique
Couvre table 140x120cm
Champ d'extrémité 221x328cm

Figure 2 : DM contenus dans la trousse proposée.

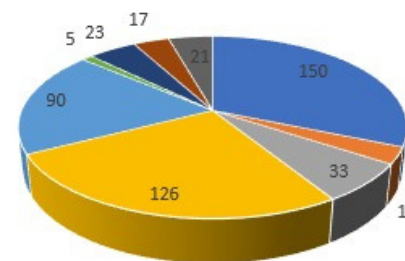
3) Comparaison lors d'une intervention avec et sans trousse : Diminution du nombre d'emballages de 12 à 4 pour une intervention utilisant la totalité de la trousse Hallux.

- Réduction de 67% des gestes et du nombre d'emballages jetés.



4) 150 interventions HV et 330 interventions supplémentaires/an pour les 8 procédures validées

Figure 3 : Proportions d'interventions par an.



Point de vue économique : Évaluation du surcoût

6) Estimation du Gain de préparation IBODEs :

- 5 minutes/procédure → 27.5H/an
- IBODE : 52.18€/H brut
- Gain temps IBODEs annuel : 1 435€ pour 330 interventions

5) Estimation du surcoût matériel :

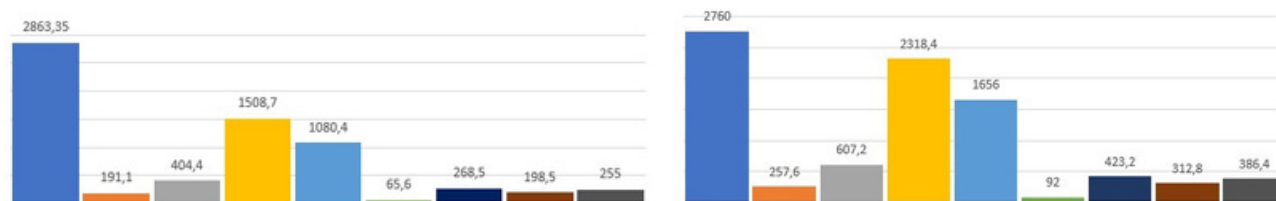


Figure 4 : Coût annuel (€) actuel par interventions.

Figure 5 : Coût annuel (€) futur par interventions.

Prix de la trousse HV : 19€09 HT Prix de la nouvelle trousse citée ci-dessus : 18€40 HT

	Coût pour 330 interventions	Coût total des 150 interventions d'HV et des 330 interventions supplémentaires
Actuellement	3 972€ HT/an	6 836 € HT/an
Avec la nouvelle trousse	6 072€ HT/an	8 832 € HT/an

- Hallux Valgus
- Coude ostéosynthèse : cerclage haubannage
- Coude ostéosynthèse : plaque
- Exérèse lipome/tuméfaction:mbr sup
- Plastie LCA TLS
- Exérèse lipome/tuméfaction: jambe
- Membre inférieur : ostéosynthèse plateau tibial
- Ligamentoplastie Type MPFL
- Plaie exploration +/- suture



Surcoût matériel : 1 996€