



LAMES D'INTUBATION : LESQUELLES CHOISIR ?

Guillaume Sicard
Interne en pharmacie

ORPHEM 23 juin 2017

1. Intubation difficile
2. Algorithmes décisionnels
3. Dispositifs médicaux de l'intubation difficile
4. Etat des lieux à l'Hôpital Européen
5. Etudes de coût des différents type de lames d'intubation

L'intubation difficile

Une intubation est définie comme difficile « *lorsqu'elle nécessite plus de 10 minutes et/ou plus de deux laryngoscopies (...) avec ou sans compression laryngée* » (SFAR 2006).

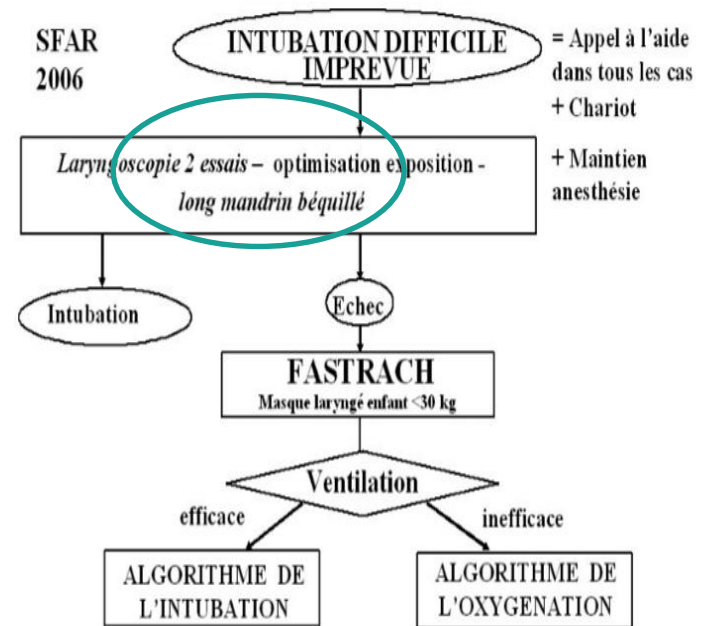
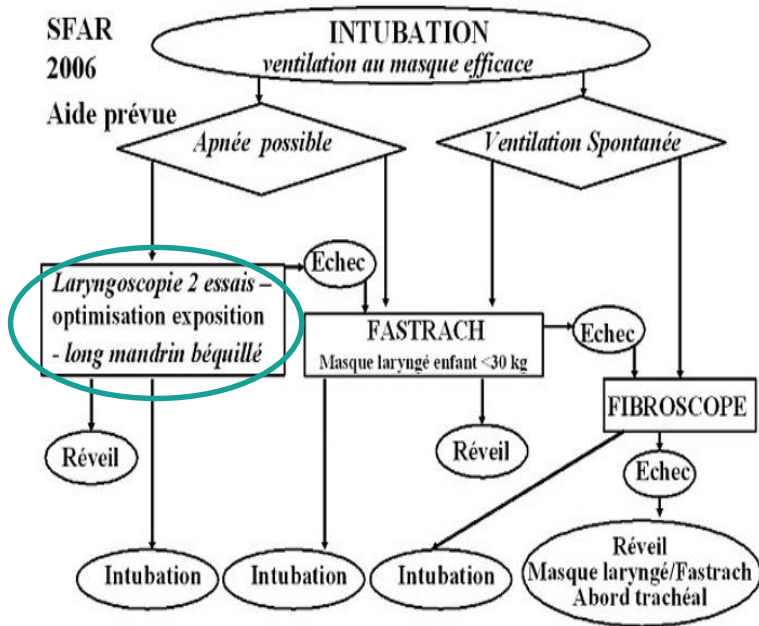
On considère que les intubations difficiles représentent :

- 0,5 à 2% des intubations en chirurgies générales
- 3 à 7% en obstétrique
- 10 à 20% des intubations en chirurgie carcinologique ORL

L'intubation difficile est responsable, directement ou indirectement d'1/3 des accidents directement imputables à l'anesthésie.

L'évaluation préopératoire est essentielle.

L'intubation difficile : algorithmes



1^{ère} intention : utilisation de mandrins d'intubation difficile

Les dispositifs médicaux de l'intubation difficile

Le laryngoscope : manche + lame

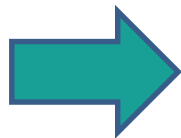
- Le manche du laryngoscope
- Les lames d'intubation
 - Restérilisables (généralement en acier)
 - À usage unique
 - En acier
 - En plastique



Le mandrin d'intubation : Il sert de tuteur à la sonde d'intubation

Les mandrins d'intubation difficile :

- Mandrin de Schoeder
- Mandrin de MacIntosh et d'Eschmann
- Mandrins creux ou bougies de Boussignac



Selon la SFAR « la présence de ce matériel dans tous les sites d'anesthésie est indispensable »

Etat des lieux de l'intubation difficile à l'Hôpital Européen

2010-2012



Lames Restérilisables

2014-2016



Lames UU plastique

2018-20??



Lames UU acier

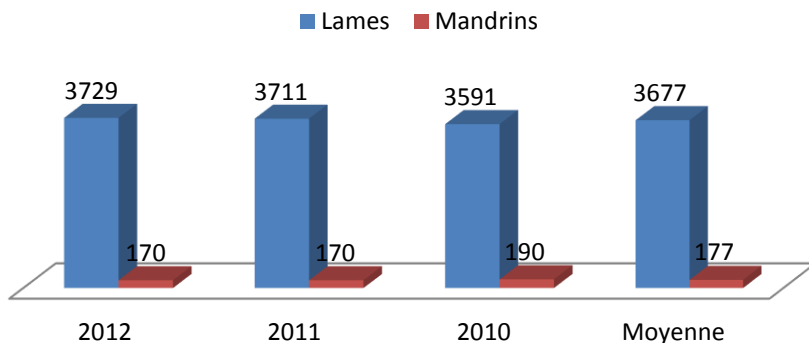
Pourcentage des
intubations
nécessitant
l'utilisation de
mandrins :
4,81 +/- 0,42 %

Pourcentage des
intubations
nécessitant
l'utilisation de
mandrins :
6,68 +/- 0,54 %



Etude de coût de l'utilisation des lames restérilisables

Consommation des lames et des mandrins d'intubation (2010-2012)



Consommation moyenne par an :

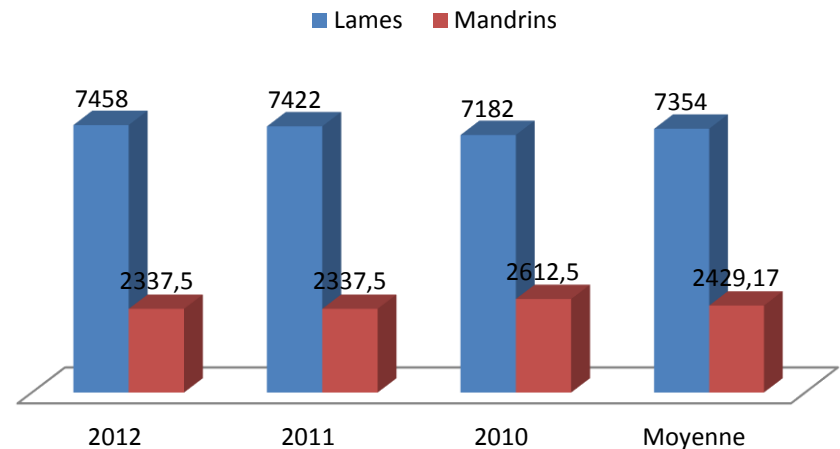


- Lames 3677 +/- 75
- Mandrins 177 +/- 11
- **Pourcentage ID 4,81 +/- 0,42%**

Coût moyen HT en € par an :

- Lames 7354 +/- 150 €
- Mandrins 2429,17 +/- 158,7 €

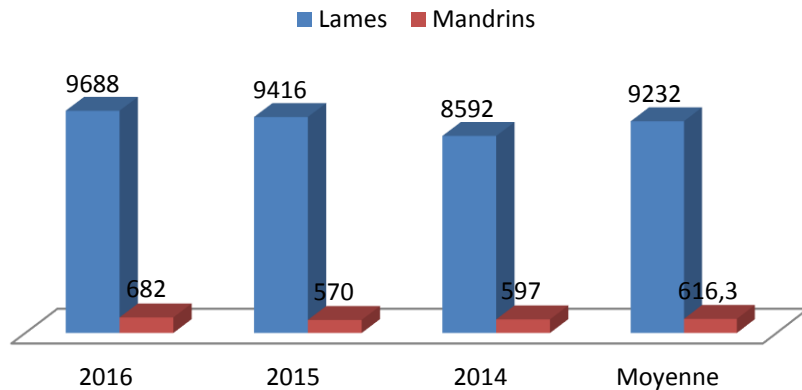
Coût HT en € (2010-2012)





Etude de coût de l'utilisation des lames UU plastique

Consommation des lames et des mandrins d'intubation (2014-2016)



Consommation moyenne par an :

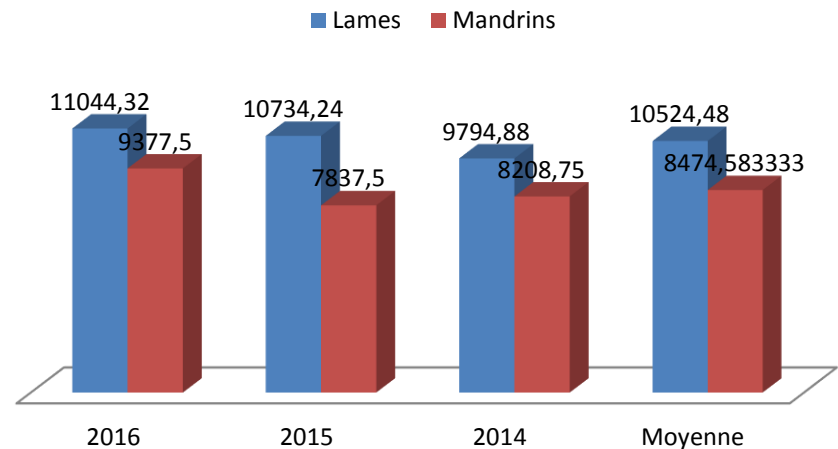


- Lames 9232 +/- 570
- Mandrins 616 +/- 58
- **Pourcentage ID 6,68 +/- 0,54%**

Coût moyen HT en € par an :

- Lames 10524 +/- 650 €
- Mandrins 8474 +/- 803 €
- DASRI : 197 +/- 12 €

Coût HT en € (2014-2016)

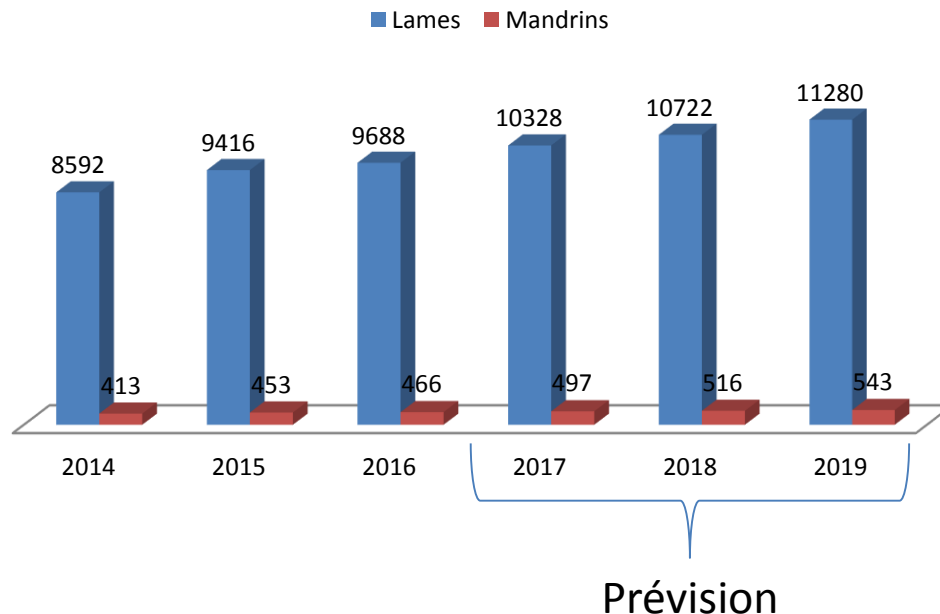


Etude de coût de l'utilisation des lames UU acier

Hypothèses :

- Étude prévisionnelle de la consommation de lames (2017-2019)
- Pourcentage d'Intubation difficile : 4,81%

Prévision de la consommation de lames et de mandrins

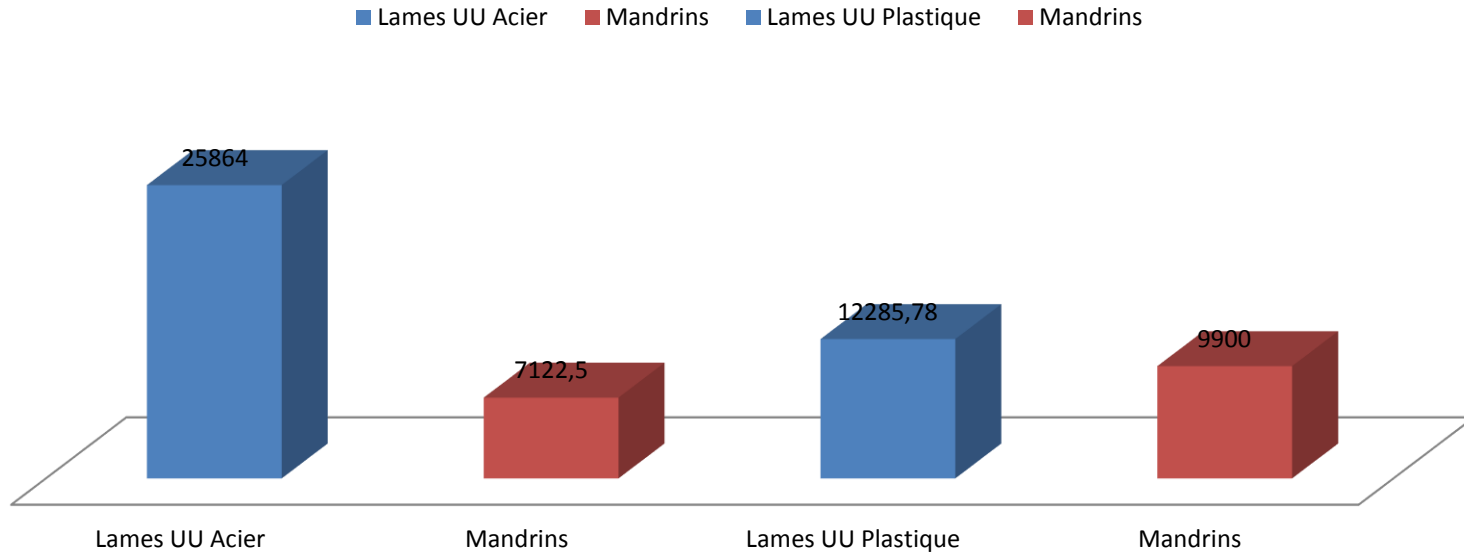


Consommation moyenne sur la période 2017-2019

- Lames 10776 +/- 478
- Mandrins 518 +/- 23

Etude de coût de l'utilisation des lames UU acier

Coût HT en € (2017-2019)



Coût moyen HT en € par an UU acier :

- Lames 25864 -/+ 1243 €
- Mandrins 7122,5 +/- 316,25 €

Coût moyen HT en € par an UU plastique :

- Lames 12285 -/+ 590 €
- Mandrins 9900 +/- 440 €

-10800 €

Conclusion

Cette étude nous a permis de constater :

- Une augmentation significative de l'utilisation de mandrin d'intubation difficile
- Cette augmentation s'explique par la souplesse des lames d'intubation à UU

Mais :

- Les lames à UU en plastique restent la solution la plus économique malgré la surconsommation de mandrin que ces DMS impliquent



Pas de changement des lames d'intubation
Réévaluation des pratiques en fonction de l'activité
Négociation prix mandrins
Uniformisation des fournisseurs

Merci de votre attention