

# Bistouri électrique à usage unique : il faut trancher !

E. Kasper, C. Mechin, B. Barbet, M. Malherre, P. Rocatcher  
Pharmacie – C.H. de Dieppe

## Introduction:

Des dysfonctionnements fréquents sont à déplorer avec les bistouris électriques (B.E.) restérilisable. En raison de nombreux passages à l'autoclave (~ 40/an/B.E.), et de pratiques de stérilisation ne correspondant pas aux recommandations du fournisseur (stérilisation dans la boîte opératoire avec l'électrode fixée sur le manche), le manche se dilate et l'électrode ne tient plus. Le bloc souhaite disposer de B.E. stérilisés individuellement. Dans un contexte local de passage croissant à l'usage unique (U.U.), nous avons décidé de tester des B.E. à U.U.

## Matériel et méthode: analyse médico-économique du passage à l'usage unique pour les B.E.

### QUALITE TECHNIQUE

**ergonomie**      **45 B.E. testés, 7 critères évalués**

« tranchant » et coagulation

longueur du câble

protection de la gaine

électrode

emballage

traçabilité

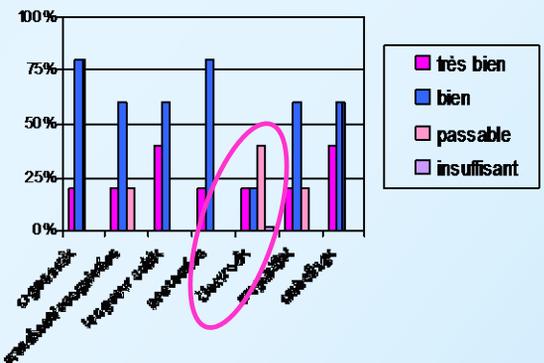
Commande digitale

Électrode U.U. type Valleylab®

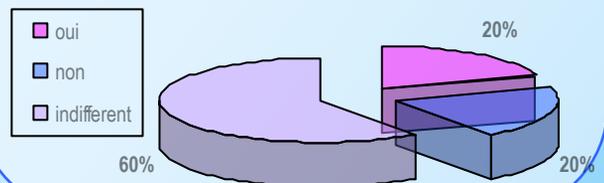
Câble de 5m

### RESULTATS DES ESSAIS

#### → Évaluation technique



#### → Passage à l'usage unique pour les B.E.?



### ANALYSE ECONOMIQUE

B.E. restérilisable en individuel	B.E. à usage unique
Stérilisation: 7660€/an	Élimination: 110€/an
Achat des B.E.: 27€x20/an	Achat des B.E.: 1,57€x2050/an
<b>Total = 8200€/an</b>	<b>Total = 3350€/an</b>

**-4850€/an**

## Résultats et discussion:

- **Qualité constante** du B.E.
- **Recentrer les activités de stérilisation** sur les boîtes opératoires
- Diminuer les tensions entre le bloc et la stérilisation
- **Économie potentielle** (~4850€/an)

- **Taille de l'électrode** testée pas adaptée chez l'enfant et en ORL
- **Emballage et identification** du produit peu précise (pas de taille du câble, pas de logo « usage unique » sur le B.E.)

Concernant la réserve émise sur la taille des électrodes, un 2e essai a été effectué avec de nouvelles électrodes (pointues) plus petites et donc mieux adaptées aux pratiques chez l'enfant et en ORL. Les utilisateurs ont été satisfaits de ces nouveaux BE et serait prêts à les utiliser. L'absence de logo « usage unique » obligera à supprimer totalement les B.E. restérilisable pour éviter les confusions.

## Conclusion:

Au total, cette étude a mis en évidence une qualité constante du D.M., permettant une sécurité et une reproductibilité des activités du bloc opératoire à laquelle vient s'ajouter l'intérêt économique du passage à l'U.U. Cet essai nous incite à envisager la soumission d'un lot B.E. à U.U. lors de notre prochain marché.