CHU de Caen : Réduire les déchets en péri-opératoire grâce à l'antalgie per os

Sanitaire

Date de publication : 21 mai 2025

Généralités

Objectif :

L'objectif principal est de réduire la quantité de déchets produits en privilégiant l'antalgie per os en péri-opératoire.

Cette fiche a été réalisée dans le cadre du groupe de travail Green Bloc, animé par l'Omedit et l'ARS Normandie.

Elle présente la mise en place d'un protocole antalgique pré-opératoire par voie orale, associant du paracétamol et un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS). Ce protocole vise à remplacer l'antalgie intraveineuse habituellement administrée pendant l'intervention.

Il s'adresse aux patients adultes devant bénéficier d'une chirurgie de courte durée, pour lesquels la voie orale est possible et qui ne présentent pas de contre-indication à ce type de traitement.

Etapes de mise en oeuvre

Modalités :

- Vérification de la population cible
- Protocole antalgique prescrit sur logiciel institutionnel
- Administration 1 à 2:00 avant la chirurgie
- Voie orale poursuivie en post-opératoire avec administration d'antalgiques au besoin, boissons sucrées et collation dès la salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) permettant d'obturer la voie veineuse et de limiter l'administration de solutés en intraveineux.

Résultats :

Quantité d'ampoule d'AINS commandée : 2328 en 2018 contre 1225 en 2020.

Quantité de pochons de paracetamol intraveineux commandée : 4502 en 2018 contre 2700 en 2020.

Essaimage

Les principaux leviers

- Communication.
- Connaissance et expérience médicale.
- Connaissance et expérience du terrain.
- Soutien des cadres de santé pour conduire correctement le changement.
- Formation
- Sensibilisation
- Implication des équipes Green Bloc et adhésion des équipes soignantes.

Les principaux freins

- Poids des habitudes (peur du changement, manque d'investissement et de temps dédié au changement).
- Nécessité de prise de temps de la part des soignants pour informer et former les équipes à sa mise en place.

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

deryckere-s@chu-caen.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 29 avril 2019

Durée du projet : 3 mois

CHU de Caen/ Bloc de chirurgie Ambulatoire - Nombre d'actes / an réalisés: 2500. 14033

Type de structure : Sanitaire / Public

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Prise de conscience de : - Efficacité identique en terme de pharmacocinétique et pharmacodynamie des molécules administrés per os. - Possibilité de réduire drastiquement la production de déchets. - Réduction de la charge de travail pour les équipes. - Sécurité d'administration.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

9/10

Remplace une pratique existante

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Les ressources

Temps

Implication importante de l'anesthésiste en charge du projet pour réaliser la revue bibliographique, rédiger les protocoles, informer les équipes des services et des blocs opératoires, présenter le projet à toute l'équipe médicale, mesurer son impact.

Beaucoup

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Pouvoir mobiliser une équipe soignante pour mener à bien le projet permettrait une mise en place plus efficace.

A considérer

Des compétences en interne

Nécessité de réaliser une large revue bibliographique scientifique afin d'apporter des preuves d'efficacité de l'antalgie per os pré-opératoire et d'évaluer son impact sur l'environnement.

Beaucoup

Des compétences externes (prestations externes)

Travail conjoint avec la pharmacie.

A considérer

Des équipements, du matériel

Peu

Des financements (internes et externes)

Peu

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

La pratique a permis une réduction de 800kgCO2e* et de 152 kg de déchets.

A titre indicatif, le Centre François Baclesse a également mis en place un traitement antalgique per os en prémédication H-1 pour tous les patients, pour une économie de 1,2 tonnes équivalent CO2 en 6 mois.

*Référence : Bouvet L, Juif-Clément M, Bréant V, Zieleskiewicz L, Lê MQ, Cottinet PJ. Environmental impact of intravenous versus oral administration materials for acetaminophen and ketoprofen in a French university hospital: an eco-audit study using a life cycle analysis. Can J Anaesth. 2024 Nov;71(11):1457-1465

Sur les professionnels : Impacts positifs

Le passage au per os a permis une réduction de la charge de travail.

Sur les usagers : Impacts positifs

Le changement de pratique permet la réduction des risques en lien avec l'injection des traitements en intraveineux, et favorise la mobilisation précoce.

Sur l'organisation : Impacts positifs

Gain logistique par libération d'espace de stockage : volume d'antalgiques per os 100 fois moins important que l'IV + Gain de temps sur la préparation des antalgiques.

Sur le médico-économique : Impacts positifs

Economie de 1700€ (diminution de plus de 1000 ampoules d'AINS et de plus de 1800 pochons de paracétamol intraveineux.).
A titre indicatif, le Centre François Baclesse a également mis en place un traitement antalgique per os en prémédication H-1 pour tous les patients, pour une économie de 2680€ en 6 mois.

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Dans le cadre de la réhabilitation précoce après chirurgie et axe de travail du comité transition écologique : réduction des médicaments et dispositifs médicaux