Voie veineuse sans vecteur en salle de naissance, réduction des perfusions.

Sanitaire

Date de publication : 12 juin 2026

Généralités

Objectif :

Réduire la quantité de déchets produits en privilégiant l'hydratation par voie orale au cours du travail plutôt que l'hydration par voie intraveineuse.

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

Mise en place d'un protocole institutionnel de perfusion sans vecteur (cathéter obturé) en salle de naissance de la maternité du CHU de Caen (3300 accouchements/an).
Population ciblée:
- Patiente admise en salle de naissance pour accouchement physiologique.
- Voie orale possible.
- Absence de contre-indications.
Modalités:
- Pose voie veineuse périphérique avec catheter en rinçure.
- Vérification de la perméabilité de la voie par rinçage en pression positive avec 10 ml de solution salée isotonique 3 fois/jour.
- Hydratation orale stimulée +++ par les équipes soignantes au cours du travail et incitée dès la consultation d'anesthésie.
- Consignes d'apporter une gourde d'eau et/ou une boisson sucrée sans pulpe dans la valise de maternité lors de la visite prénatale.

Ref: Evidence-based obsteric-guidance in the setting of a global intravenous fluid shortage, Heerbooth S

Etapes de mise en oeuvre

Modalités:
- Vérification de la population cible: patiente admise en salle de naissance pour accouchement physiologique et ne présentant pas de contre-indications à la voie orale.
- Rédaction d'un protocole institutionnel.
- Information des équipes soignantes (équipe de maïeutique et d'anesthésie) de la mise en place de ce nouveau protocole.
- Rappel aux équipes et à la patiente de l'importance d'une hydratation régulière par voie orale au cours du travail.
- Recueil auprès de la pharmacie des quantités de pochons de cristalloïdes 500 ml commandés sur l'année avant puis après la mise en oeuvre de l'action . (Année 2024=7410 et 2025=3280).
- Estimation du gain écologique calculé à l'aide des données de la base Ecovamed®.
- Estimation du gain économique calculé à l'aide des données de la pharmacie.
- Mesure du poids d'un pochon de 500 ml de cristalloïdes type B.Braun et d'un perfuseur 2 robinets afin d'évaluer la réduction des déchets produits en poids.

Essaimage

Les principaux leviers

- Temps médical dédié à lecture scientifique et à la rédaction et la diffusion de protocole.
- Connaissance et expérience médicale.
- Communication.
- Action correctrice rapide portant sur la stimulation à

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.

l'hydratation par voie orale pour éviter les déshydratations.
- Formation
- Sensibilisation
- Implication et adhésion des équipes soignantes.

Contact

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

deryckere-s@chu-caen.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 janvier 2025

Durée du projet : 3 mois

CHU de Caen/ Maternité- Obstétrique 14033

Type de structure : Sanitaire / Public

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
- Constat qu'à efficacité égale, une administration par voie orale est bien moins couteuse financièrement et écologiquement qu'une administration en intraveineuse.. - Confort pour la patiente et mobilité favorisée par l'absence de perfusion. - Réduction drastique de la production de déchets. - Sécurité d'administration.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

9/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

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

A considérer

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 revue bibliographique scientifique afin d'apporter des preuves d'efficacité et de sécurité de la patiente 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

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

- 1860 kg eq CO2/an et - 132 kg de déchets DAOM/an en moins

Sur les professionnels : Pas d'impacts

Sur les usagers : Impacts positifs

Déambulation plus aisée.

Sur l'organisation : Impacts positifs

Gain logistique par libération d'espace de stockage par réduction du stock de cristalloïdes commandés.

Sur le médico-économique : Impacts positifs

- 2891 euros/an pour l'établissement.

Parties prenantes associées

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

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Axe de travail du comité transition écologique : réduction des médicaments et dispositifs médicaux.