Optimisation de la consommation de sévoflurane

Sanitaire

Date de publication : 12 juillet 2026

Généralités

Objectif :

La diminution de la consommation de sévoflurane pour :
- économiser les halogénés (gaz à effets de serre)
- économie financière

Cette fiche a été réalisée dans le cadre du groupe de travail Green Bloc, piloté par l'Omedit et l'ARS Normandie.
En 2024, il est constaté que 31% des patients ont bénéficié d'une anesthésie générale. L'objectif était donc de diminuer le pourcentage de patient sous anesthésie générale au bénéfice de l'ARL. De plus, il était souhaité d'harmoniser les pratiques en lien avec les recommandations de la SFAR grâce à l'utilisation de l'économètre et le bas débit de gaz frais. Les respirateurs ne permettent pas de faire de l'AINOC.

Etapes de mise en oeuvre

- Consensus entre les médecins et les chirurgiens pour proposer en priorité l'ALR dans la mesure du possible ;
- Promouvoir l'utilisation du bas débits de gaz frais et l'économètre ;
- Réaliser un audit permettant de comptabiliser le nombre de patients bénéficiant d'une AG versus d'une ALR ;
- Réaliser un audit sur la consommation de sévoflurane ;

Nous vous présentons ci-dessous les résultats de l'audit AG versus ALR :
- En 2024, 2851 patients ont reçu une anesthésie générale (31%) contre 1835 anesthésie loco-régionale (20 %) pour un total de 9092 patients.
- En 2025, 2621 patients ont reçu une anesthésie générale (27%) contre 1994 anesthesie loco-régionale (21%) pour un total de 9407 patients.

Il est a noter que en 2025, 315 patients supplémentaires ont été pris en charge dans l'établissement. En conclusion, entre 2024 et 2025, on observe une diminution de 4 % de la proportion de patients pris en charge sous anesthésie générale, malgré une augmentation totale de 315 patients.
En ce qui concerne la consommation de sévoflurane :
- En 2024, 230 bouteilles de sévoflurane ont été consommées pour 9092 patients.
- En 2025, 192 bouteilles de sévoflurane ont été consommées pour 9407 patients.

En 2024, cela représente donc 25,3 bouteilles pour 1000 patients contre 20,4 bouteilles pour 1000 patients en 2025.
En conclusion, une baisse de 19,4 % de consommation de sévoflurane est observée entre 2024 et 2025. Cela représente une économie de 38 bouteilles de sévoflurane.

Essaimage

Les principaux leviers

Un consensus d'équipe pluridisciplinaire pour le parcours patient et l'harmonisation des pratiques.

Les principaux freins

Anticiper la programmation de l'arrivée des patients afin de pouvoir les accueillir en pré-anesthésie et directement en service d'ambulatoire en post-opératoire.

Témoignages

> *Ce dispositif répond aux objectifs fixés par le dispositif régional Green Bloc. Les équipes ont validé le projet et mis en application rapidement ces changements de pratiques. Cela prouve une fois de plus qu'adhérer à Green bloc crée une dynamique vertueuse!*
>
> **Catherine MAHIER, Directrice des soins / RSE**

Contact

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

cmahier@fondation-misericorde.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 novembre 2025

Durée du projet : 3 mois

FHM 14000

Type de structure : Sanitaire / Privé à but non lucratif

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
- Diminuer la production de gaz à effets de serre majorée par l'utilisation du sévoflorane. - Favoriser le rétablissement précoce des capacités du patient après la chirurgie grâce aux anesthésies locorégionales.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

10/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

Temps de consensus et d'organisation

Peu

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Equipe pluridisciplinaire

Peu

Des compétences en interne

La présence de médecins anesthésiste pour pratiquer les ALR

Peu

Des compétences externes (prestations externes)

Des équipements, du matériel

Echographe, kit ALR et matériel de surveillance des données hémodynamique du patient

Peu

Des financements (internes et externes)

Parties prenantes associées

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

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Baisse des émissions de gaz à effet de serre

Sur les professionnels : Impacts positifs

Implication des professionnels aux gestes écoresponsables. Organisation de la récupération des patients en unité de chirurgie ambulatoire.

Sur les usagers : Pas d'impacts

Meilleure réhabilitation post-opératoire

Sur l'organisation : Impacts positifs

Optimisation du parcours patient.

Sur le médico-économique : Non évaluable

Diminution de consommation de sévoflurane : 38 bouteilles en moins en 2025 malgré une augmentation d'activité (+315 patients)

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

En lien avec la charte de fonctionnement de bloc et service ambulatoire de l'institution.