



Pertinence ou non de la prescription d’un groupe sanguin phénotype pré-opératoire dans les établissements de santé ayant une activité de chirurgie ou une activité d'obstétrique en Pays de la Loire



Dr P. Locufier ^a, Pr L. Moret ^b, O. Busson ^c, P. Besnard ^d, M. Olivier ^e et les membres du groupe de travail du PAPRAPS 2022-2025 portant sur la Pertinence de la réalisation des examens biologiques pré-anesthésiques

^a Président de la Clinique de l'Anjou ^b Cheffe du service de santé publique, pôle hospitalo-universitaire Santé publique, pharmacie et prévention, CHU de Nantes ^c Responsable de la cellule de coordination GDR – Assurance Maladie ^d Référent régional santé adjoint UFC Que Choisir en Sarthe ^e ARS Pays de la Loire

CONTEXTE

Dans le cadre du Plan d'Action Régional pour l'Amélioration de la Pertinence des soins (PAPRAPS) 2022-2025, créé par décret du 19 novembre 2015, une des thématiques concerne la pertinence de la réalisation des examens biologiques pré-anesthésiques. Un des indicateurs de résultats attendu porte sur la réduction significative de la prescription du taux de recours au groupe sanguin lors des examens biologiques pré-anesthésiques pour les interventions où il est jugé non pertinent. D’après les données de l’Assurance Maladie portant sur 4 interventions cibles (cholécystectomie sous coelioscopie, chirurgie de la glande thyroïde, chirurgie de la hernie discale lombaire, chirurgie du sein), ce taux a diminué entre 2017 et 2019 et reste stable depuis avec encore en moyenne 22% de prescriptions non recommandées du groupe sanguin dans les établissements de la région.



OBJECTIFS

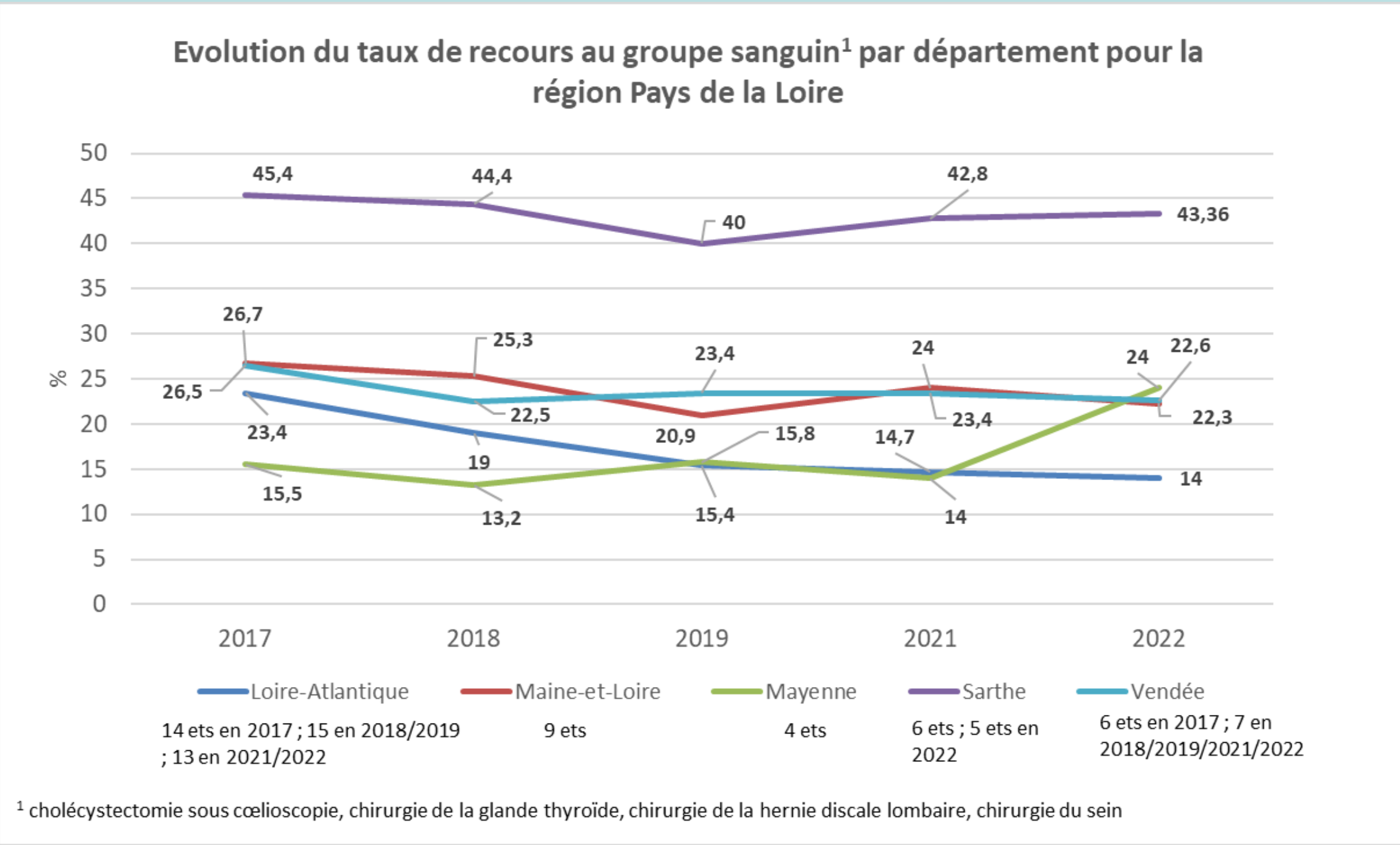
Réaliser un état des lieux des prescriptions de groupe sanguin pour la région et par département pour 4 interventions cibles .Effectuer une « photographie » des pratiques actuelles de prescription du groupe sanguin pour les interventions qui nécessitent la prescription d'un groupe sanguin, celles qui n'en nécessitent pas et celles pour lesquelles la prescription d’un groupe sanguin est plus ambiguë car les appréciations peuvent être différentes selon les professionnels. L’ objectif est de sensibiliser les professionnels de santé.

MATERIELS ET METHODES

Un questionnaire en ligne dédié aux chirurgiens et anesthésistes des établissements sanitaires de la région ayant une activité de chirurgie ou une activité d'obstétrique a été élaboré.

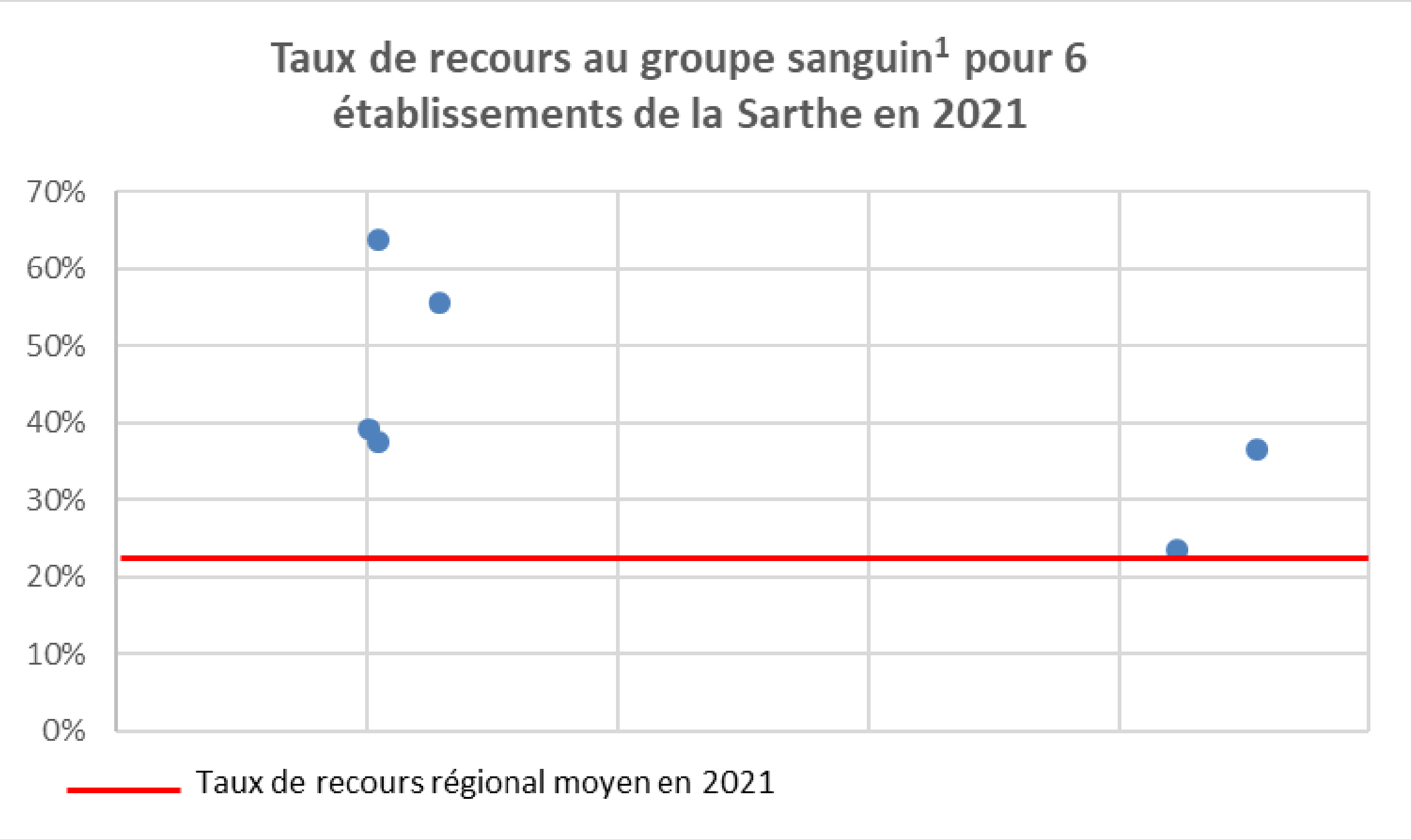
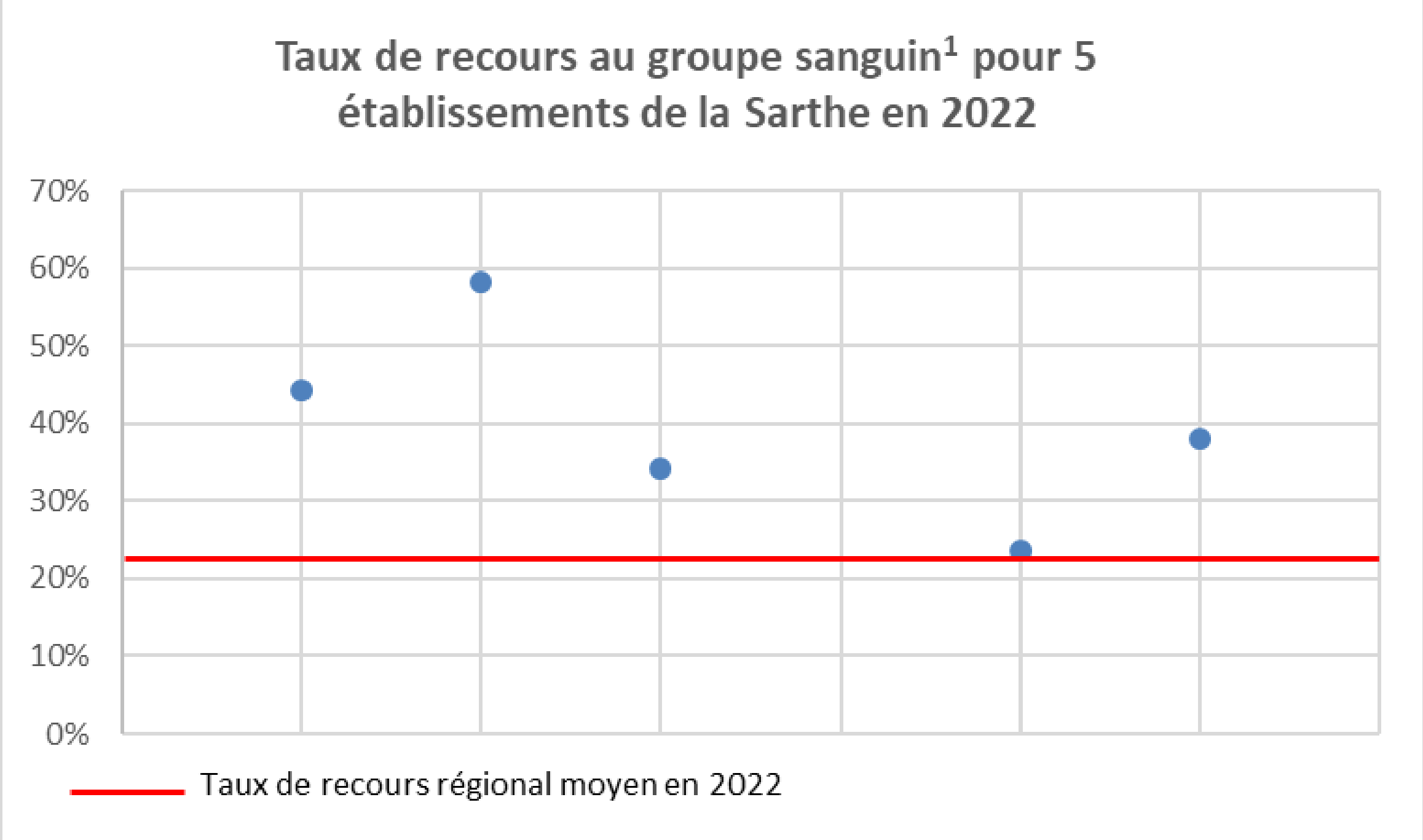
Le questionnaire fut testé à la Clinique de l'Anjou puis ensuite diffusé via un lien web aux établissements via les fédérations représentées à l’IRAPS (FHF, FHPPL, FEHAP, ICO / cibles présentées ci-dessous.

Groupe sanguin phénotype pré-opératoire prescrit ?			
	OUI	NON	Sans réponse
Appendicectomie/coello	☐	☐	☒
Cholécystectomie en urgence	☐	☐	☒
Chirurgie bariatrique, splénectomie, Hernie hiatale	☐	☐	☒
Colectomie, rectum, fistule digestive	☐	☐	☒
Gastrectomie, oesophagectomie, hépatectomie, duodenopancréatectomie	☐	☐	☒
Hernie/coello, vésicule/coello	☐	☐	☒



RESULTATS

A noter des disparités au niveau régional avec en 2022 un taux de recours au groupe sanguin de 43,4% dans les établissements de la Sarthe, une forte augmentation en 2022 pour les établissements de Mayenne (24%), un taux aux alentours des 22% dans les établissements de Vendée et du Maine-et-Loire et de 14% dans les établissements de Loire-Atlantique.



PERSPECTIVES

Un travail plus poussé est à mettre en place en Sarthe et en Mayenne afin de mieux comprendre ces taux élevés. La diffusion d’un QUIZZ à vertu pédagogique sera proposé aux équipes d’anesthésistes des établissements sous forme de questions telles que : « Il n’est pas justifié de pratiquer une prescription de groupe sanguin pour l’intervention suivante OUI/NON ».

