

ECOSOINS

PENSONS AUTREMENT NOS PRATIQUES !

SWITCH INTRAVEINEUSE → TRAITEMENT ORAL

MÊME EFFICACITÉ, MOINS D'IMPACT

L'EXEMPLE DU PARACÉTAMOL



Écosoins : et si ça commençait par un choix aussi simple que la voie orale plutôt que l'intraveineuse ?

Le constat

Chaque année, le paracétamol injectable utilisé au CHU de Nantes représente l'équivalent de **3 camions poids lourds (100 m³)**, soit **40 fois plus que son équivalent par voie orale**.

Or l'impact environnemental d'1 gramme de paracétamol intra veineuse (IV) est 10 à 20 fois supérieur à celui d'1 gramme par voie orale (Per Os) — que ce soit en déchets produits, en eau consommée ou en CO2 rejeté. Ce constat, vrai pour le paracétamol, l'est tout autant pour de nombreuses autres molécules.

Le principe

Le groupe de travail, composé de 4 médecins et d'une cadre de santé, agit sur deux leviers :

- Sensibiliser au switch de la voie IV vers la voie per os dès que l'état du patient le permet (via un affichage dans les salles de soins et les salles des internes par exemple).
- Faire évoluer les pratiques en accompagnant les services dans la réévaluation de leurs protocoles Millénium, à travers un guide de 10 points clés à venir (privilégier la voie PO quand elle est possible, choisir les médicaments à moindre impact environnemental au sein d'une même classe, supprimer les prescriptions de biologie superflues).

Les bénéfices

Pour le patient : plus de confort — les bras sont libérés — et moins de risques liés au point de ponction (infection, thrombose).

Pour les soignants : une perfusion mobilise 10 à 15 minutes de pose, puis surveillance et soins, quand un traitement oral se prend en quelques instants — un temps précieux à réinvestir ailleurs.

Pour l'environnement : moins de déchets, moins de consommables, moins de CO² émis.

Le réflexe à adopter

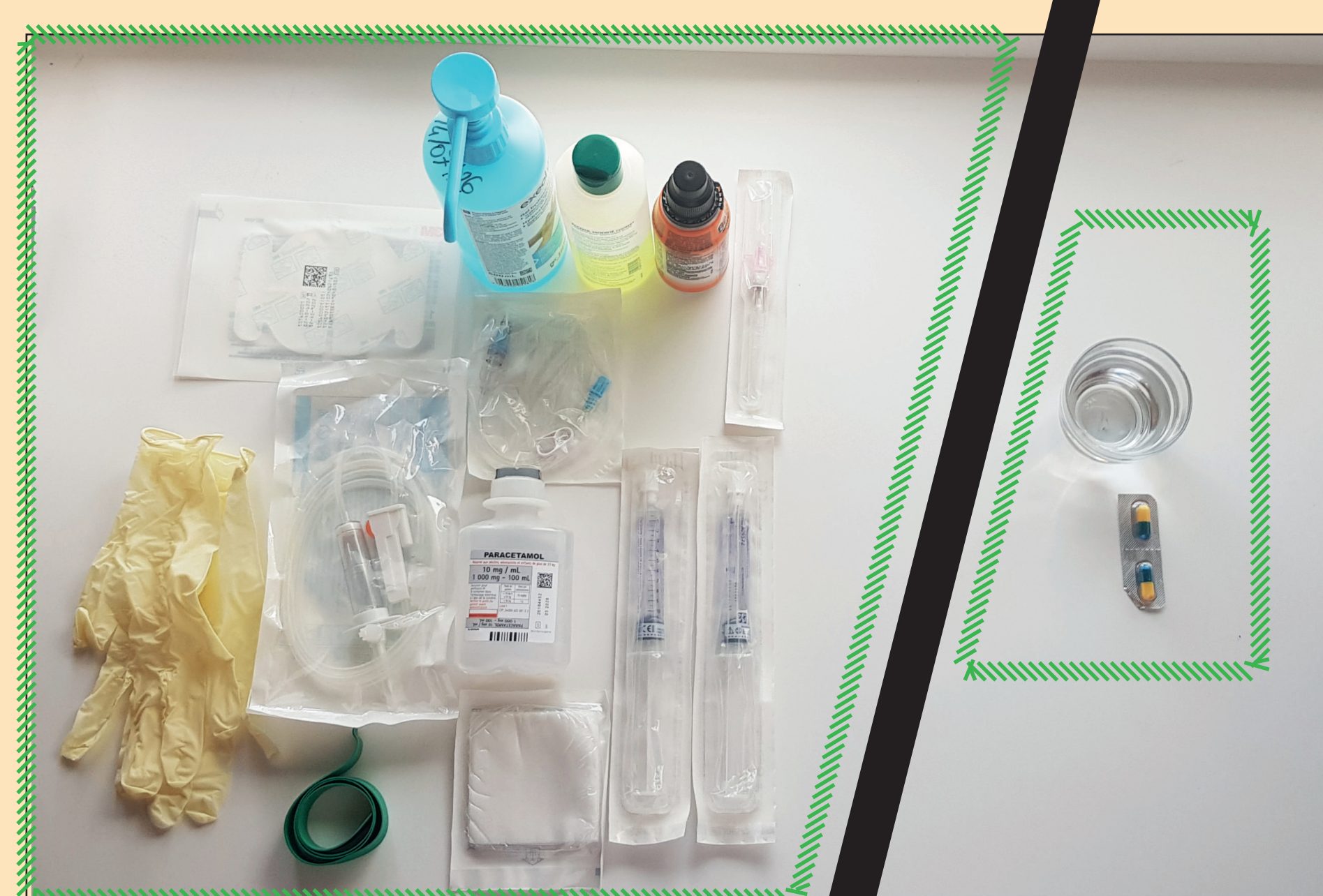
Pour chaque protocole Millénium fréquemment prescrit dans le service, se poser trois questions :

- La voie IV est-elle réellement indispensable, ou la voie orale est-elle envisageable ?
- Le médicament choisi est-il celui à moindre impact écologique et économique dans sa classe pharmacologique ?
- Chaque examen biologique prescrit est-il vraiment nécessaire ?

Contacts

Groupe de travail éco-soins — Copil Développement durable :
Tamara Vannier, Dr Erwan Corbineau, Dr Johanna Nicolet,
Dr Hélène Courtemanche, Dr David Stevant.

La voie orale, premier réflexe des écosoins



Pour 1 gramme de paracétamol

Émissions de CO2

Voie orale	38 g
Voie IV	310 g

Eau consommée

Voie orale	1,08l
Voie IV	6,2l

La voie IV, comparée à la voie orale

x12
émissions
carbone (étude
internationale)

x40
émissions
de GES
(CHCB)

x20
déchets
produits
(CHCB)

ÉCOSOINS : PENSONS
AUTREMENT NOS PRATIQUES !

Développement durable
CHU de Nantes

**Traitement oral :
même efficacité,
moins d'impact.**

**Privilégier
la voie orale
à l'intraveineuse**
quand l'état du patient le permet

Plus de confort pour le patient
Moins invasif, moins de complications

Un gain de temps
Préparation simplifiée,
administration rapide

Un geste éco-responsable
Moins de matériel,
moins de déchets



**CHU
NANTES**
Aux nouvelles frontières de la santé

 Développement durable
CHU de Nantes

Une bonne idée mérite d'être partagée.
Faites-nous connaître votre éco-soin !
Vous avez mis en place une initiative simple et
concrète pour soigner mieux tout en réduisant
votre impact environnemental ?
Contacter la bp-dev-durable@chu-nantes.fr


**CHU
NANTES**
AUX NOUVELLES FRONTIÈRES DE LA SANTÉ