

Chèr.e.s Anesthésistes,
Chèr.e.s Intensivistes,

Parce que ce problème concerne à la fois le bloc opératoire et les Soins intensifs, j'ai envoyé ce courriel aux associations suivantes : SARB / APSAR / SIZ et AFMPS. Je ne connais malheureusement pas la personne de contact concernée par l'objet de ma requête. C'est pourquoi, j'aimerais vous solliciter afin que vous puissiez communiquer ce message important à la bonne personne de contact au sein de votre association professionnelle voire la partager de suite avec tous les membres de la SARB / APSAR / SIZ et AFMPS.

J'aimerais mentionner un problème majeur qui (à mon avis) est sur le point de se produire. Pendant la crise Covid-19 que nous traversons, de très nombreuses machines d'anesthésie sont aujourd'hui utilisées aux Soins Intensifs. La conséquence directe de cette nouvelle application est que la consommation de la chaux sodée a considérablement augmenté ce dernier mois. Nous sommes le plus grand fournisseur de chaux sodée en Belgique et au Grand-Duché du Luxembourg. Un certain nombre de collègues nous ont déjà envoyé de nouveaux hôpitaux. Ceux-ci étaient en rupture de stock. En mars, nous avons livré aux hôpitaux 5 fois plus de chaux sodée que pendant les autres mois. Les commandes supplémentaires importantes ont réellement commencé vers le 13 mars. Si nous extrapolons cette situation à 1 mois, cela signifie que nous devrions livrer 9 fois plus de chaux sodée que d'habitude.

Cependant, à cause de cela, nous sommes presque en rupture de stock de chaux sodée compatibles avec les machines GE et DRAEGER. J'étais récemment en contact avec GE.

GE indique qu'ils possèdent encore du stock de chaux sodée. Ils approvisionnent également certains hôpitaux. Ceci dit, si nous commençons à manquer de stock et que GE aussi (d'autres fournisseurs sont déjà en rupture), il y aura bientôt une énorme pénurie de chaux sodée ! Je ne pense pas que nous pourrions fournir les canisters pré-remplis à tous les hôpitaux avant le milieu du mois. La demande mondiale est si forte que nous ne pourrions pas produire toutes ces quantités !

Si la manière de travailler continue de la sorte et que bientôt, il n'y a plus de stock disponible de chaux sodée, les 2 problèmes suivants surviendront :

- 1- Les équipements d'anesthésie ne pourront plus être utilisés à l'USI.
- 2- Les salles d'opérations ne pourront plus fonctionner s'il n'y a pas de chaux sodée disponible.

Ce sont bien entendu des problèmes majeurs !

Cependant, il existe un certain nombre de solutions dont nous avons parlé dans les hôpitaux. Certains hôpitaux sont d'ailleurs déjà occupés avec cette modification dans la manière de travailler. Je ne suis pas clinicien mais je me dirige ici vers des solutions qui ont également été discutées avec GE. Les solutions possibles sont : (pour rappel, je ne souhaite pas m'autoproclamer en tant que spécialiste)

1. Travailler avec des canisters rechargeables comme c'était le cas auparavant. Nous l'avons déjà prévu avec Intersurgical et nous avons suffisamment de bidons disponibles afin de pouvoir subvenir aux demandes des semaines prochaines. Nous pouvons produire beaucoup plus de bidons de 5L par unité de temps que de canisters prêts à l'emploi. Nous avons aussi beaucoup de stock dans notre magasin Benelux. GE précise qu'ils ont des canisters rechargeables qu'ils peuvent livrer. Ils ont d'ailleurs passé une commande supplémentaire dans leur usine pour résoudre le problème. Par contre, je ne connais pas la situation chez DRAEGER. Un bidon contient 5L tandis qu'un canister contient 1L. Par conséquent, avec un bidon de 5L on tient 5 fois plus longtemps qu'avec un canister pré-rempli.

2. GE et DRAEGER peuvent vous conseiller sur la façon d'économiser la chaux sodée, de sorte que la chaux puisse être utilisée plus longtemps. Cela peut se faire de plusieurs manières selon GE. Ce que nous entendons de certains hôpitaux est qu'ils travaillent avec des débits très élevés pour économiser la chaux sodée.

J'ai pensé qu'il était utile de rapporter ce qui est écrit ci-dessus car si la méthode de travail est maintenue de la sorte, des problèmes se poseront certainement. Si ce n'est pas maintenant, ce sera dans deux ou trois semaines.

Nous avons contacté tous les hôpitaux où des appareils GE ou DRAEGER sont en activité pour signaler cela. De plus, je pense qu'il est bon également d'informer les associations professionnelles.

GE réfléchit à tout ceci et travaille déjà activement à rendre possible la solution 1. Je comprends qu'aujourd'hui déjà beaucoup de canisters rechargeables ont été commandés chez GE. Heureusement, le problème est reconnu dans les hôpitaux et la première solution potentielle est envisagée.

J'ai pris note également que chez DRAEGER, ils auraient, vraisemblablement, encore suffisamment de chaux sodée. Mais cela suffirait-il pour approvisionner aussi tous nos clients si tel devait être le cas? Si les canisters rechargeables sont utilisés, nous arriverons à passer au travers avec les bidons de chaux sodée en 5L car nous en avons suffisamment pour traverser la période à venir.

Soyez assurés de ma disponibilité pour toute information complémentaire si nécessaire.

Met vriendelijke groet / Cordialement / Kind regards,

Intersurgical Benelux BV

Gerben Ackermans, MSc/MBA

Sales Director