



# **TABLE À MAIN UNIVERSELLE**

---

## **UNIVERSAL HAND TABLE**

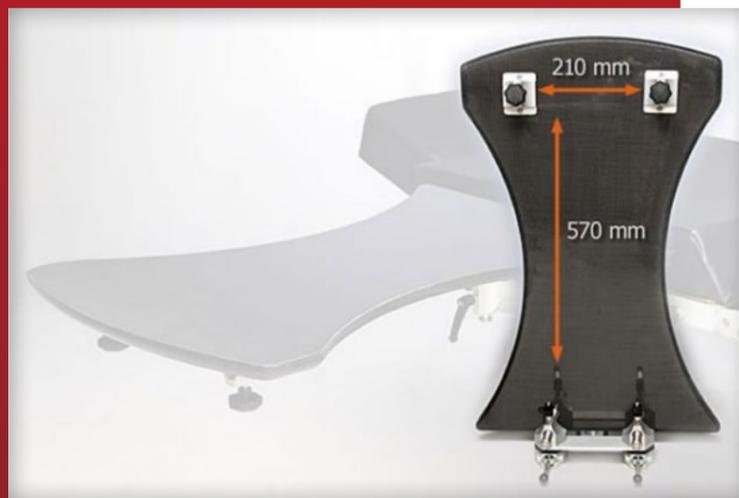
## Le choix de l'efficacité et de la rentabilité

La table à main universelle est un outil simple et spécifique pour gagner du temps et des efforts en chirurgie de la main et du pied. Cette solution est de surcroît bien moins chère que la somme des équipements qu'elle remplace.

# Toutes les raisons pour lesquelles les outils actuels sont mal adaptés et coûteux

La Chirurgie des extrémités est une spécialité récente qui s'est accommodée des habitudes déjà prises.

Aujourd'hui encore, l'organisation de routine des opérations des extrémités ne s'est pas débarrassée de certaines lourdeurs inutiles d'installation que seule l'habitude fait perdurer.



La tablette à main constitue la référence actuelle en terme d'installation

## Portable et (donc) insuffisante

Il s'agit d'accessoires amovibles dépendant de la présence de rails latéraux sur le lit opératoire. Pour ne pas être impossibles à porter, les tablettes à mains ne peuvent pas se permettre d'être trop grandes. En fait, leur surface de travail est réduite et la place des instruments impose alors une table supplémentaire.

## Par habitude, le lit opératoire s'appelle « table opératoire »

Ces supports ont fait sur les dernières décennies l'objet de gros efforts de modernisation (assistance électrique, modularité de chaque élément, résistant aux charges lourdes, belles finitions). Mais toutes ces belles innovations sont sans objet en chirurgie des extrémités. De plus, le confort est souvent spartiate car il est prévu normalement pour un profond sommeil médicamenteux ce qui n'est pas le cas pour cette chirurgie là où l'anesthésie locale est la règle.

## Pourquoi acheter une vraie table opératoire seulement pour allonger un patient ?

Pour rien ! Cela s'explique historiquement par la définition des outils pour la chirurgie de l'axe du corps. En chirurgie des extrémités : un simple brancard suffit ! Cette routine est cependant pérennisée efficacement par les vendeurs du secteur dont le marché principal est la vente de tables opératoires : premier pas vers l'achat incontournable techniquement de multiples accessoires adaptables.

## Malheureusement, une multitude d'accessoires supplémentaires est toujours nécessaire

Porte-bras, support de champ stérile, poubelles, support à miroir, appareil de traction axiale, aimants à piquants, support de membre pour le badigeon... Ils doivent, chacun, faire l'objet d'une manipulation spécifique. Autant de matériel, de stockage, d'effort d'installation et de risques en plus.

## Pourquoi porter deux fois le patient à chaque geste ?

C'est inutile. Découlant de la présence de la table opératoire au centre de la pièce, le transfert depuis son brancard jusque sur la table opératoire (et l'inverse en fin de geste) n'a, en fait, pas lieu d'être en chirurgie des extrémités.

## Verrouillage manuel fastidieux

Les maintenances et verrouillages multiples prennent du temps. À chaque changement de côté : tout est à recommencer.

## Deux champs stériles au lieu d'un seul

Le plus souvent chaque élément est champé stérilement de façon séparée : la table d'instrument elle-même doit être aussi recouverte d'un champ stérile, ce qui fait un champ stérile de trop jeté à chaque geste.

---

Le classique couple lit opératoire / tablette à main est suffisant pour une activité d'orthopédie ordinaire éclectique.

Mais en fait, ce mode d'installation est inadapté à la chirurgie des extrémités spécifiquement et devient même un élément limitant quand le rythme s'accélère.

# Le choix de l'efficacité et de la rentabilité

La *table à main universelle* met tout à plat et repart du vrai centre: la zone opérée autour de laquelle doivent s'organiser le matériel et les intervenants.

## La force de la concertation

La *table à main universelle* a été conçue par ceux qui l'utilisent: des professionnels: tous directement concernés par le parcours et l'installation du patient. Chirugiens, anesthésistes, pharmaciens, hygiénistes, ergonomistes, ingénieurs biomédicaux, équipes de direction, infirmières, aides-soignants, brancardiers. Chacun a éclairé la conception de la *table à main universelle* de son point de vue. Cinq prototypes et des tests dans une dizaine de blocs différents ont abouti au résultat actuel. De conception déjà innovante, la *table à main universelle* est d'or et déjà conçue pour anticiper l'évolution de la pratique vers le Fast Track (circuit ambulatoire extra-court), le « Walant » (chirurgie sous anesthésie locale sans garrot), et même l'office surgery (opérer en cabinet).

## Opérer désormais le patient en le laissant sur son brancard

Le patient se trouve déjà sur son brancard dès sa prise en charge aux ambulatoires. Il est logique de l'y laisser pour l'opérer dessus. Une fois l'intervention terminée, il roule au service ambulatoire: personne ne l'a porté à aucun moment.



## Meilleur flux logistique

Que le patient reste sur le même support roulant, fait gagner en ergonomie du personnel et permet la plus simple gestion possible du flux du programme opératoire: par l'équipe de bloc elle-même. Étant la mieux informée, c'est cette équipe qui gère le rythme.

Elle n'a ainsi plus à attendre l'équipe de brancardiers occupée ailleurs.

Pousser simplement le brancard ne demande pas beaucoup de force. Cet effort est demandé à cette équipe sur le temps qu'elle gagne largement par la rapidité d'installation. Les brancardiers sont libérés de cette salle.

## Confort du brancard et pudeur

Incomparable est le confort d'un brancard de transport, dont le cahier des charges prévoit explicitement la position allongée consciente et prolongée. Le patient n'a pas besoin de découvrir autre chose que l'extrémité opérée. Il supporte alors mieux les températures des blocs opératoires tout en préservant son intimité.

# QUELS GAINS ?

En faisant d'emblée, le choix de la *table à main universelle*, l'établissement fait l'économie de l'achat d'une table opératoire et de ses accessoires, et plus encore...

## Coût de personnel

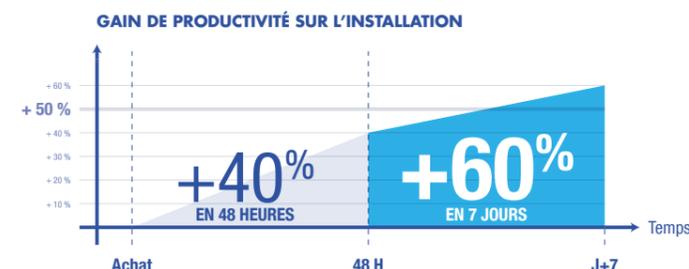
La *table à main universelle* a été testée en conditions réelles sur des équipes qui ne connaissaient pas le produit: en 48 heures, le gain de productivité sur l'installation est déjà de 40% et atteint 60% en 7 jours. Le temps d'installation passe d'une moyenne de 17 minutes à 7 minutes. C'est à dire une heure complète sur un programme de 6 patients, sans moyens humains supplémentaires et avec l'impression gratifiante que le programme « avance ».



Avec la *table à main universelle*, c'est une heure gagnée par demi-journée!

## Coût de brancardage

Porter des patients avant et après son opération, requiert la présence simultanée de quelques personnes. Sur un programme opératoire de gestes courts, cette demande de brancardiers peut être difficile à gérer. Par l'usage de la *table à main universelle*, cette embaras disparaît. Le brancardier est libéré de cette salle.



## Coût des maladies professionnelles et accidents de travail

L'avis d'un cabinet d'ergonomistes, a permis d'être particulièrement attentif à la sécurité d'utilisation de la *table à main universelle*: comme il n'y a pas d'accessoire libre, les accidents de travail liés aux chutes d'objets sont quasi nuls. Deux aimants captant les outils coupants aide à prévenir les « accidents d'exposition au sang ». Personne ne porte plus rien ni le patient, ni des accessoires lourds. Les gestes répétitifs de verrouillage multiples ne sont plus faits. Ces gains sont un pas important vers la diminution du nombre des complications reconnues ensuite en Maladies Professionnelles (type « mal de dos », « tendinites chroniques » - douleurs volontiers mises au compte de l'activité professionnelle).

## Coût des consommables

Le vaste plateau de la table à main universelle se suffit à lui-même. Un champ stérile sur une table auxiliaire est économisé à chaque opération. L'éventuel achat de boîte à aiguilles aimantée stérile jetable n'est plus nécessaire. Le chauffage soufflant et ses draps jetables n'ont plus lieu d'être non plus.

## Coût de l'espace de stockage

« Les blocs sont toujours trop petits ». L'usage d'un matériel ramassé, intégrant ses propres rangements, comme la table à main universelle, diminue l'encombrement et libère de la place dans les locaux existants.

# La table à main universelle ?

Une innovation médicale reconnue

Conçue par ceux qui l'utilisent, reconnue comme innovation médicale 2016 et déjà adoptée par des équipes connues, la table à main universelle reste fidèle à ses fondamentaux.



## IMPACT ÉCOLOGIQUE Nos valeurs :

Les emballages de transport ne sont pas jetables mais récupérés. Ils n'encombrent donc pas les blocs.

Cet impératif - qui contrevient aux intérêts stricto-sensu du vendeur - est un gage de satisfaction des acheteurs et de l'impact écologique faible de sa diffusion.

C'est un choix inverse à la tendance actuelle au toujours plus jetable, cassable et irréparable, souvent mal maquillé sous le concept de développement durable.

La seule alternative sérieuse à la multiplicité des transports et des déchets est de revenir aux biens réellement durables.

## Partenariats :



**Société Française de Chirurgie de la Main**

L'ensemble de la conception et production est supervisé par la **Société COUTIER Industrie en France**. Cette entité s'est spécialisée depuis plus de 50 ans dans l'industrie de précision du métal (plus de 400 brevets d'inventions).



**La table à main universelle est conçue et produite en France.**



UNE INNOVATION MÉDICALE  
**La table à main universelle a reçu le label FRENCH TECH INNOVATION 2016.**

# Un dispositifs déjà adopté et utilisé par de nombreux établissements

Apparue en 2016, la table à main universelle a déjà été adoptée par de grands centres privés ou publics dont :

ÉTABLISSEMENTS	ADRESSE	UTILISATEURS / SERVICES
CHU Dijon	21000 DIJON	Dr Alain TCHURUKDIJIAN
CHU Lille	59000 LILLE	Dr Emmanuel CAMUS
Clinique Ambroise Paré	57100 THIONVILLE	Dr BRETON BOURGEOIS, Dr Hervé LAMARRE
Centre médico chirurgical Bizet	75116 PARIS	Professeur MATHOULIN et collaborateurs (Dr Mathilde GRAS)
Clinique de la Côte d'Emeraude	35400 SAINT-MALO	Dr Éric BOUKOBZA
Clinique de l'Union	31243 SAINT-JEAN	Dr DE CHEVEIGNÉ, Dr Pierre CROUTZET, Dr Benjamin FERREIRA, Dr Alexa GASTON-NOUVEL, Dr Iskander DJERBI
Clinique Jules Verne	44300 NANTES	Dr Edward DE KEATING, Dr Benoît LE GLÉDIC
Clinique Victor Pauchet	80090 AMIENS	Dr Thierry AIHONNOU, Dr Vladimir ROTARY
Hôpital Belle-Isle	57000 METZ	Dr Philippe FAIVRE
Hopital Privé des Côtes d'Armor	22190 PLERIN	Dr Ronan LANNOU, Dr Florence MALLARD, Dr Benoît RENAUD
Pôle Santé Oréliance	45770 SARAN	Dr Stéphane LOY, Dr Fabien DELETANG, Dr Jérôme SEGRET, Dr Jean Luc RETAILLAUD, Dr Guillaume GUEGUEN, Dr Carl WAPLER, Dr Johan GUILLOU
IMM – SOS MAIN Montpellier – Polyclinique Saint-Roch	34070 MONTPELLIER	Dr Bouali AMARA, Dr Suheylyla BARTHES, Dr Frédéric DUSSEYRE, Dr Gero MEYER ZU RECKENDORF, Dr Jean-Luc ROUX, Dr Manuel VALVERDE
Pôle Santé Léonard de Vinci	37170 CHAMBRAY-LÈS-TOURS	Dr Julien HÉRARD, Dr Quentin TRIBOT LASPIÈRE, Dr Fabrice NIQUET, Dr Yves PERROT, Dr Philippe ASQUIER, Dr Jérémie PERLÈS, Dr Jean-Baptiste NERON
Centre Hospitalier Félix Guyon (CHU de La Réunion)	97400 SAINT-DENIS (La Réunion)	Dr Farouk DARGAÏ, Dr Elodie PAYET, Dr Gérard HOEL, Dr Bruno NURBEL, Dr Jaffar-Bandjee ZAINOULHOUSSEN
Hôpital de Versailles – Les Franciscaines	78000 VERSAILLES	Dr Vanessa COSTIL, Dr Thomas APARD
Centre Hospitalier de Sens	89108 SENS	Dr José Luiz PELAEZ
Les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	67091 STRASBOURG	Pr Philippe LIVERNEAUX, Dr Sybille FACCA, Dr Stéphanie GOUZOU, Dr Laela EL AMIRI, Dr Agnieszka LEBOUZ POLAK, Dr Antoine MARTINS, Dr Christophe MUCCIOLI, Dr Marie-Cécile SAPA
Institut de la main et du membre supérieur (IMMS)	13008 MARSEILLE	Dr Aurélio INIESTA, Dr Philippe SAMSON, Dr Jean-Luc PELLAT, Dr Benoît POEUF, Dr André GAY
Clinikum Penzberg	82377 PENZBERG, Allemagne	Dr Eva-Maria BAUR, Dr Gaby FROMBERG

Liste non exhaustive - Retrouvez tous les établissements sur notre site Internet [tablemainuniverselle.com](http://tablemainuniverselle.com)

 **TABLE  
À MAIN**  
UNIVERSELLE  
UNIVERSAL HAND TABLE

Retrouvez la table à main universelle en vidéo sur :  
**[tableamainuniverselle.com](http://tableamainuniverselle.com)**



**[universalhandtable.com](http://universalhandtable.com)**



E-mail :  
**[contact@tableamainuniverselle.com](mailto:contact@tableamainuniverselle.com)**

Adresse / Address :  
**5 Rue Nicolas Chaillot**  
**57050 LE BAN-SAINT-MARTIN**  
FRANCE

Téléphone / Phone :  
**+33 (0)3 82 86 80 86**