Editorial

The Canadian Anaesthetists' Society opinion survey on anaesthetic equipment

I.A.J. Sloan MD

We welcome the publication of the results of the first Canadian Anaesthetists' Society opinion survey on anaesthetic equipment, conducted jointly by the Society, the Canadian Standards Association (CSA) and the Bureau of Medical Devices of the Health Protection Branch, Health and Welfare Canada – three organizations working in harmony with users and manufacturers to promote safe, effective, and economical equipment.

The survey sought opinions on carbon dioxide absorber bypass mechanisms, accidental disconnections in anaesthetic breathing circuits, and low air pressure alarms for anaesthetic circuits. The high response rate was most encouraging.

Everyone administering anaesthesia uses equipment of varying degrees of complexity and sophistication, and it is important to recognize that the availability of equipment will tend to influence the techniques used in clinical practice, and that equipment may remain in use for many years in these days of reduced capital budgets.

With respect to the need for a bypass switch on the carbon dioxide absorber, opinions were evenly matched, but the following would appear to accommodate almost all views expressed, and is the current working plan of the CSA Committee on Anaesthetic Equipment.

- 1 Absorbers *may* be provided without a bypass.
- 2 Absorbers *may* be provided with a bypass, in which case the bypass switch

- MUST have a detent to avoid accidental movement,
- MUST be clearly marked to show the status of the absorber,
- MUST have a signal to show the absorber is not functioning.

Suggestions from survey respondents for spring-loaded or time-activated switches indicated the general desire for fail-safe mechanisms, but these may not be economically feasible. The above recommendations would take this into account, allow current practices to continue and, most important when writing equipment standards, would not stultify future developments in clinical practice.

As the results of the survey are clearly in favour of anti-disconnect devices and low-pressure alarms, these will become new items of work for the Anaesthetic Committee of the Canadian Standards Association.

Many Society members have commented favourably on this initial survey, and it is certain that surveys will be repeated to elicit expressions of opinion on other controversial questions.

When the time comes, please respond and make your opinion known.

Dr. I.A.J. Sloan, Department of Anaesthesia, Hospital for Sick Children, Toronto, Ontario; and Chairman, Committee on Anaesthetic Equipment, Canadian Standards Association.

La société Canadienne des Anesthésistes sondage d'opinions sur l'équipement en anesthésie

Nous soulignons avec satisfaction la parution dans ce numéro des résultats d'un sondage d'opinions de la Société canadienne des anesthésistes. Cette première enquête portait sur l'appareillage en anesthésie; elle a été menée conjointement par la Société et l'Association canadienne des normes et le Bureau des instruments médicaux (Santé et Bien-Être, Section Protection de la Santé). Ces trois groupes travaillent en étroite collaboration avec les fabricants aux fins de concevoir et de produire à prix raisonnables, des appareils sécuritaires et efficaces.

Le sondage explorait l'opinion des membres sur l'indication d'une dérivation sur l'absorbeur de CO₂ et aussi sur les dispositifs de prévention de débranchement accidentel et de détection de basse pression dans les circuits. La participation élevée des membres à ce sondage est fort encourageante.

Quiconque aujourd'hui administre des agents anesthésiques est appelé à utiliser des instruments plus ou moins complexes aux fonctions hautement variées; il faut reconnaître que la disponibilité de certains équipements aura tendance à modifier la pratique même de l'anesthésie. Il faut aussi souligner, en ces temps d'austérité budgétaire, que les instruments d'aujourd'hui sont appelés à de longues années de service.

Au sujet d'une dérivation sur les absorbeurs de CO₂ les opinions exprimées sont également partagées et il semble que les recommandations qui suivent rencontrent les vues exprimées. Elles constitueront le plan d'action du Comité de la Société canadienne des normes qui pourrait se formuler comme suit:

- on *autorise* la fabrication d'absorbeurs de CO₂ sans dispositifs de dérivation,

- on *autorise* la fabrication d'absorbeurs de CO₂ avec dispositifs de dérivation.

Dans ce dernier cas, la manette -

- DEVRA être munie d'une gâchette pour éviter l'enclenchement accidentel,
- DEVRA indiquer clairement l'état de l'absorbeur.
- DEVRA être munie d'un signal indiquant que l'absorbeur n'est pas en fonction.

Des répondants ont proposé des commutateurs actionnés par ressort ou chronomètres traduisant ainsi la recherche de sécurité à toute épreuve, mais ces suggestions peuvent bien s'avérer trop coûteuses.

Les recommandations qui précèdent tiennent compte de l'aspect sécuritaire, respectent les pratiques contemporaines et surtout, élément capital dans l'édiction de normes, elles n'entraveront pas les développements futurs de la pratique clinique.

Les opinions exprimées dans ce sondage étaient sans aucune équivoque en faveur de dispositifs de prévention de débranchement accidentel et de détection de basse pression dans les circuits. Le Comité d'équipement d'anesthésie de l'Association canadienne des normes étudiera ces éléments en priorité au cours de ses travaux.

De nombreux commentaires élogieux nous sont parvenus au sujet de ce premier sondage et il est certain que d'autres suivront sur d'autres sujets controversés. Quand le temps viendra, s'il vous plaît, répondez, participez, faites connaître votre opinion.