

ESSAI DES POCHEs EASYFLEX N® POUR LA RECONSTITUTION DES CYTOTOXIQUES A LA PHARMACIE DU CENTRE HOSPITALIER DE CARCASSONNE

Auteurs : Cornaire Gilles, Belmas Véronique, Boulanger Thomas, Challies Cécile, Sentenac Jean, Service Pharmacie, Centre Hospitalier Antoine Gayraud, Carcassonne

INTRODUCTION

Au sein de l'Unité de Reconstitution des Cytotoxiques de l'Hôpital de Carcassonne, la préparation des poches de chimiothérapie est centralisée sous hotte à flux laminaire avec gestion des reliquats. Les Bonnes Pratiques de Préparation ainsi que la sécurité du personnel sont au cœur des préoccupations actuelles concernant la reconstitution des médicaments cytotoxiques. La Pharmacie du Centre Hospitalier de Carcassonne utilise actuellement un système de poches luer-lock (Macoflex®) associées à des tubulures multivoies luer-lock (Codan Cyto-Luer®). L'injection du cytotoxique dans la poche est réalisée via un septum à l'aide d'une seringue montée avec une aiguille. Ce geste représente un risque potentiel pour le manipulateur et l'environnement (piqûre, contamination...).

Dans l'optique d'améliorer nos pratiques, nous avons testé des poches équipées d'un site d'injection luer-lock et d'un site trocardable pour la mise en place d'une tubulure (EasyflexN®). L'utilisation de ces poches a été couplée pour la reconstitution à un dispositif de transfert luer-lock pour flacon multidose (Smartsite®) et permet ainsi de réaliser l'ensemble des étapes de la préparation sans aiguille.

MATERIEL ET METHODES :

Nous avons comparé deux modes de préparation: «Poches Macoflex® + Aiguilles» versus «Poches Easyflex N® + Dispositif de transfert». Le but de l'essai était de comparer les temps de préparations entre les deux types de poche et d'évaluer leur impact sur notre pratique quotidienne. Les temps mesurés comprennent : le temps de mise en place du système de prélèvement sur le flacon ou les seringues, la reconstitution, le transfert dans la poche. L'essai s'est déroulé sur une période de 8 semaines entre le 07 avril et le 30 mai 2008. 8 préparateurs ont participé à cet essai coordonné par 2 pharmaciens. Nous avons mesuré 488 temps de préparations.

RESULTATS :

Comparaison des gestes réalisés avec les deux systèmes de poches :

Macoflex® +
Aiguille +
Tubulure Luer



Reconstitution d'un flacon avec l'aiguille.



Injection de la solution reconstituée dans la poche.



Connexion de la tubulure à la poche.

Easyflex® +
Dispositif de
transfert +
Tubulure Luer



Reconstitution d'un flacon avec le dispositif de transfert



Injection de la solution reconstituée dans la poche.



Connexion de la tubulure à la poche.



Poches uniquement trocardables (Baxter Viaflo®)

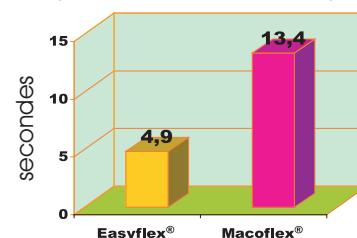


Poches uniquement vissables (Macoflex®)



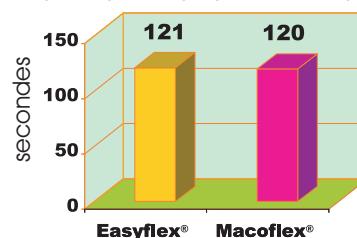
Poches vissables et trocardables (Easyflex®)

Temps moyen d'injection des volumes supérieurs à 20 ml dans la poche.



L'utilisation des poches Easyflex® luer-lock permet une plus grande rapidité d'injection dans la poche pour des volumes importants : 4,9 versus 13,4 secondes.

Temps moyen de préparation des poches.



On ne note pas de différence significative entre les deux modes de préparation :

121 ± 76 secondes versus 120 ± 80 secondes.

DISCUSSION

Les infirmières ont jugé ces poches très satisfaisantes :

> le double accès (luer-lock et trocardable) permet de changer la tubulure luer-lock et de monter une tubulure trocardable si la perfusion s'interrompt pour une raison quelconque. De plus, ce double accès permet de passer des produits par gravité avec des tubulures luer-lock multivoies ou bien par pompe avec des tubulures trocardables.

> la connexion luer-lock sécurise le geste infirmier.

Le ressenti des manipulateurs est très positif. En effet, tous ont jugé très satisfaisant les différents critères d'évaluation : simplicité d'utilisation de la valve, sécurité lors de la reconstitution, fiabilité de la connexion, capacité de débit de la valve et intérêt général du site sans aiguille. Des difficultés mineures ont été rencontrées au niveau de l'utilisation du dispositif Smarsite®. Ce dispositif est plus fastidieux à démonter d'un flacon que ne l'est une seringue montée avec une aiguille. Cette étape rallonge le temps de préparation et diminue l'avantage temps procuré par les poches Easyflex®. Ceci permet d'expliquer l'absence de différence entre les temps de préparation. Cependant, certains médicaments visqueux et/ou générateurs de mousse (docétaxel, paclitaxel...) ne peuvent être prélevés avec le dispositif de transfert et nécessitent un prélèvement à l'aiguille.

CONCLUSION

Ces poches Easyflex N® associées au dispositif Smarsite® sont plus chères que les poches Macoflex® associées aux aiguilles.

Cependant, l'absence d'aiguille :

> améliore le confort de l'utilisateur en diminuant la force d'appui sur le piston de la seringue.

> supprime tout risque de piqûre pour le manipulateur.

> évite de percer une poche contenant un médicament cytotoxique potentiellement dangereux et/ou très onéreux (souvent les poches contiennent des médicaments pour une valeur moyenne comprise entre 200 et 2 500 €).

Malgré leur coût supérieur, ces poches EasyflexN correspondent à nos attentes en matière de qualité, de sécurité et de rentabilité et ont donc été référencées à la Pharmacie du Centre Hospitalier de Carcassonne.