

Introduction

Face à la demande croissante des services en chambre d'inhalation alors que les fournisseurs de médicaments en aérosols-doseurs (AD) ne les distribuent plus gratuitement, une étude a été réalisée pour évaluer les modalités actuelles d'utilisation des chambres d'inhalation au CHU d'Angers dans l'objectif d'améliorer et d'uniformiser les pratiques.

Matériels et méthodes

- Réalisation d'une enquête auprès des services consommateurs d'aérosols-doseurs (AD)
- ⇒ Élaboration d'un questionnaire

- Etude de marché auprès des fournisseurs
- ⇒ Réalisation d'une étude comparative

Pharmacie

Enquête sur l'utilisation de chambres d'inhalation au CHU d'Angers

Nom service : _____ Interlocuteur: Nom: _____
 UF N°: _____ Fonction: _____

A- Pratiques actuelles

1- Utilisez vous dans votre service une ou plusieurs chambre(s) d'inhalation? Oui Non
 Si oui, laquelle: _____

2- Sont elles mises à disposition par :
 Le pharmacien
 Un fournisseur
 Le patient lui-même
 Autre : _____

3- Quels sont les patients concernés par l'utilisation des chambres d'inhalation dans votre service?
 Nourissons 0-1an
 Enfant 1 à 6 ans
 Enfant 6 à 18 ans
 Adultes
 Personnes âgées

4- Quel est le contexte de l'utilisation?
 Poursuite de traitement ambulatoire
 Initialisation de traitement en cours d'hospitalisation
 Education du patient à la thérapie inhalée
 Autre : _____

5- Quels sont les aérosols doseurs utilisés dans le service?
 Bécotide Seretide Serétide Ventoline
 Autre : _____

6- Dans quelles indications est utilisé l'aérosol doseur?
 Asthme : Asthme persistant Asthme d'effort Crise d'asthme
 BPCO : Traitement chronique Exacerbation BPCO
 Test réversibilité obstruction bronchique
 Autre : _____

7- Comment est utilisée la chambre d'inhalation ?
 Patient unique Patient multiple
 La même chambre quelque soit la spécialité du médicament
 Spécifique à chaque médicament
 Spécifique à l'adulte à l'enfant
 Donnée au patient à la sortie d'hospitalisation
 Autre : _____

8- Quelles sont les modalités d'entretien de la chambre d'inhalation :
 Protocole Oui Si oui, lequel : _____
 Non

9- A quelle fréquence, procédez vous à l'entretien de la chambre d'inhalation ?
 Entre chaque patient si patient usage multiple
 Tous les jours si patient à usage unique
 1 fois par semaine
 Variable selon la durée d'hospitalisation
 Autre : _____

10- Après combien de temps procédez vous au remplacement de la chambre d'inhalation ?
 0 à 6 mois
 6 à 12 mois
 12 mois et plus
 Autre : _____

B- Amélioration des pratiques

1- Nombre annuel de patients concernés par l'utilisation de chambres d'inhalation ? _____

2- Nombre moyen d'utilisations de la chambre d'inhalation pour un patient donné ?
 Ou durée d'utilisation pour un patient donné ? _____

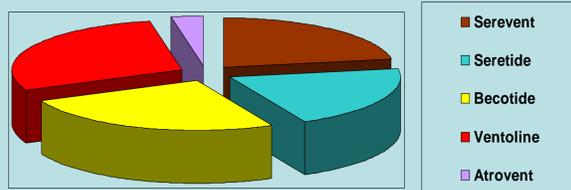
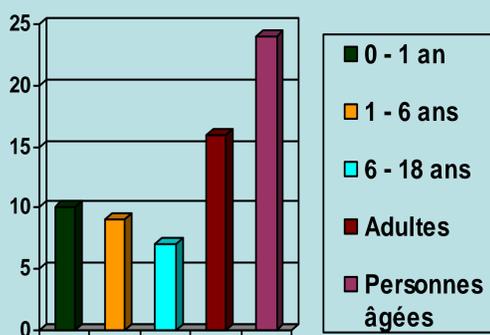
3- Quel procédé de désinfection serait le plus réalisable ?
 Lave vaisselle
 Désinfection à froid
 Eau chaude + liquide vaisselle 15min
 Autre : _____

4- Pensez vous qu'une chambre d'inhalation doit être stérilisable?
 Oui Non

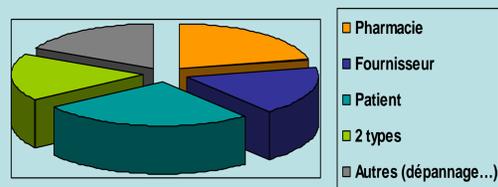
5- Auriez-vous besoin d'une formation concernant l'utilisation d'une chambre d'inhalation avant son introduction au sein de l'UF ?
 Oui Non

Résultats

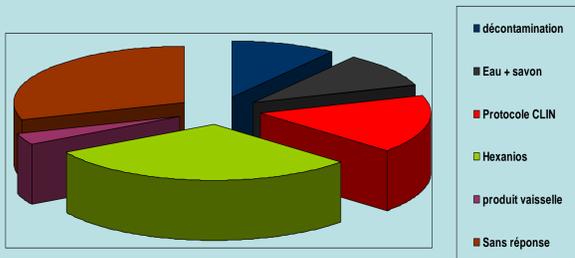
Taux de participation à l'enquête de 100%



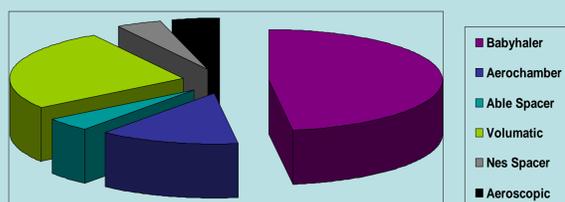
Type d'aérosols-doseur utilisé



Type d'approvisionnement



Modalités d'entretien



Chambre utilisée

TABLEAU COMPARATIF DES CHAMBRES D'INHALATION EN FRANCE

	Babyhaler	Aerochamber	Vortex	Ablespacer	Optichamber	Funhaler
Fournisseur	GSK	GSK	PARI	Mediflux	Téléflex	Protect Som
Type de patient	< 1an - Enfant: 3 mois à 4 ans	< 1 an - Enfant de 18 mois à 6 ans - 6 ans à adulte	< 1 an - Enfant - Adulte	< 1 an - Enfant - Adulte	< 1 an - Enfant - Adulte	- Enfant - Adulte
Accessoire associé	Masque pour enfant de - de 3 mois	Masque intégré	Masque pour enfants	Masque 0-1 an et 1-6 ans	Masque 0-18 mois et 18 mois à 6 ans	Masque 18 mois à 6 ans
Compatibilité avec les AD	AD de chez GSK	Tous les AD	Tous les AD	Tous les AD	La plupart des AD	La plupart des AD
Durée de vie	1 an	1 an	1 an ou 10 autoclavages (134°C 18min)	Pas de durée définie	Pas de durée définie	Pas de durée définie
Protocole entretien	Eau savonneuse Stérilisation à froid 15 min eau bouillante ou éthanol 96%	Trempage 15 min liq vaisselle rinçage eau tiède puis laisser sécher	Lave-vaisselle. Si changement de patient ajouter stérilisation ou changer embout buccal.	Eau tiède et liquide vaisselle Laisser sécher	Eau tiède et liquide vaisselle. Laisser sécher	Eau tiède et liquide vaisselle. Laisser sécher
Prix TTC	19.82€	- modèle + de 6 ans: 8.84€ - modèle 0-6 ans: 18.14€	15€ par chambre + 21€ par masque => 36€	> 6 ans: 11.25€ < 6 ans: 17.50€	Adulte: 18€ Avec masque: 25€	> 6 ans: 42€ < 6 ans: 45€

Discussion:

Nous constatons une grande hétérogénéité des pratiques (approvisionnement, entretien, etc), des patients concernés et des chambres utilisées. La chambre est utilisée avec un masque chez l'enfant jeune ou l'adulte avec des difficultés pour inspirer la dose par la bouche. La chambre avec simple embout buccal suffit dans les autres cas.

Les chambres en plastique subissent un traitement anti-électrostatique (cet effet retenant une partie de la dose administrée sur les parois de la chambre). La chambre Vortex® est anti-électrostatique par sa composition en aluminium. L'étude de marché montre que seules 3 chambres disposent d'un site d'insertion de l'AD permettant d'y adapter tous types d'AD : Aerochamber®, AbleSpacer® et Vortex®. Les protocoles d'entretien définis sont plus en rapport avec une utilisation ambulatoire et peu adaptés aux exigences d'hygiène hospitalière (UPLIN) sauf pour Vortex et Babyhaler.

Toutes ces chambres sont à patient unique, alors que la Vortex®, après stérilisation, pourra être réutilisée chez un nouveau patient

Conclusion:

La chambre idéale doit répondre aux exigences suivantes: compatible avec tous AD, utilisable chez tous patients (du nouveau-né à l'adulte âgé), sans effet électrostatique, d'un coût raisonnable, et disposer d'un protocole d'entretien réalisable. Seule la chambre Vortex répond à ces attentes. Si l'évaluation de celle-ci dans les services utilisateurs s'avère concluante, un circuit uniformisé avec un protocole d'entretien validé par l'UPLIN sera mis en place pour ce DM.