

EVALUATION D'UN NOUVEAU DISPOSITIF MEDICAL DESTINE A LA PREPARATION ET A L'ADMINISTRATION DES CHIMIOETHERAPIES ANTICANCEREUSES (PCHIMX®)

Simon N¹, Queruau-Lamerie T¹, De Broucker M¹, Dewulf S¹, Hochart S¹, Résibois JP¹, Décaudin B^{1,2}, Odou P^{1,2}

¹ Centre Hospitalier – Service Pharmacie – Dunkerque

² Faculté des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques - Laboratoire de biopharmacie, Pharmacie Galénique et Hospitalière - Lille

Introduction :

Objectif : L'objectif est de mesurer l'impact d'un nouveau dispositif PCHIMX-1[®] (Doran International) sur le temps de manipulation et le pourcentage de dose administrée, au niveau de l'unité centralisée de reconstitution (UCR) et des services de soins (SS). Le but est de ce dispositif est (i) de réduire le risque lié à la manipulation des cytotoxiques, (ii) faciliter la phase de rinçage post-administration et (iii) permettre ainsi sa systématisation.

Matériels et patients :

- ◇ Tubulures simple pour perfusion
- ◇ Tubulures PCHIMX-1
- ◇ Poches G5% (100 ml) contenant une dose de 5-FU
- ◇ Poches de G5% (100ml) de solvant neutre
- ◇ Patients soignés au CH de Dunkerque par protocoles FOLFOX ou FOLFIRI, 400 mg/m² de 5-FU en bolus
- ◇ Accord oral des patients et du personnel infirmier

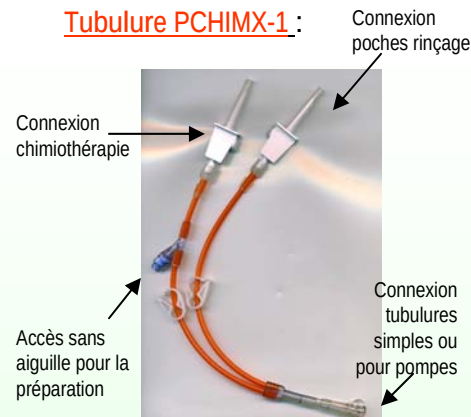
Méthodes :

- ◇ Étude prospective
- ◇ Montage étudié (P) : poche+PCHIMX n_p = 40
- ◇ Montage référent (R) : poche+perfuseur simple n_R = 40
- ◇ Comparaison sur 2 critères :
 - ◇ Temps de manipulation (secondes) au niveau de l'UCR et au niveau du SS
 - ◇ Pourcentage de dose administrée
- ◇ Test statistique : Mann et Whitney ($\alpha = 0.05$, bilatéral)

Résultats :

	Référence	PCHIMX	p
Temps total (s) (UCR+SS)	190,72	181,45	0,607
Temps manipulation infirmier (s) (SS)	31,02	79,23	< 0,0001
Temps manipulation pharmaceutique (s) (UCR)	159,70	102,23	< 0,0001
Pourcentage de dose administrée (%)	89,34	98,61	< 0,0001

Tubulure PCHIMX-1 :



Discussion :

- ◇ Temps total (URC+SS) de manipulation non modifié
- ◇ Diminution du temps pharmaceutique par transfert du travail de purge au niveau du service de soins et par simplification des manipulations
- ◇ Réalisation d'un rinçage efficace augmentant significativement la dose administrée au patient
- ◇ Sécurisation de la manipulation en UCR par diminution des injections par aiguille

Conclusion :