

IMPACT ECONOMIQUE DE LA SECURISATION DE LA PREPARATION ET ADMINISTRATION DES CYTOTOXIQUES



Bordeaux 2008

Roc E¹, Theou-Anton N^{1,2}, Raymond E³, Sinegre M^{1,2}
¹ Pharmacie à Usage Intérieur (PUI), Unité de Préparation Centralisée des Cytotoxiques (UPCC),
² COMEDIMS (Commission du Médicament et des Dispositifs Médicaux), ³ Service Cancérologie,
 Hôpital Beaujon, APHP, Clichy



roc.emmanuelle@yahoo.fr

INTRODUCTION

Afin d'assurer une protection des préparateurs de l'UPCC et du personnel soignant vis-à-vis de l'exposition aux cytotoxiques (CTX) et d'améliorer les soins (respect système clos, perfusion de toute la dose prescrite, administration en pompe), le COMEDIMS a introduit, de 2006 à 2008, de nouveaux dispositifs médicaux stériles (DMS) pour sécuriser la préparation et l'administration des CTX à la demande de l'équipe de l'unité et les IDE des secteurs concernés.

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact financier annuel de ces mesures de sécurisation.

MATERIELS ET METHODE

- Recensement des DMS utilisés entre 2006 et 2008 pour le sécurisation de la préparation et administration des CTX.
- Classement de ces DMS en fonction de la voie d'administration (IV, SC, IM) et nature du CTX (Anticancéreux ou Cymevan®)
- Calcul du coût de ces DMS rapportés à 10000 préparations/an
- Calcul du surcoût entre 2006 et 2008 pour la PUI (préparation CTX) et les services cliniques (administration CTX)

RESULTATS

Pour un équivalent : 10000 préparations CTX
 21414 "spike"
 250 Take set®

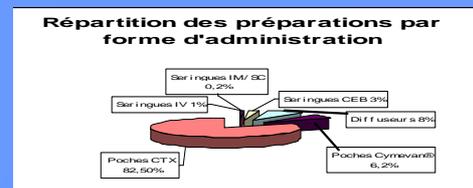


Tableau mettant en parallèle les DM utilisés en 2006 versus 2007

ETAPES	INDICATION D'USAGE	DM 2006	DM 2007	Surcoût par DM
Préparation des Cytotoxiques ↓ Financement DM par la PUI	Pour la reconstitution des flacons	1 Prise d'air 1 Aiguille	1 Dispositif de reconstitution + valve appelé « spike » 	99,5%
	Pour les poches de solvant de reconstitution	1 Perfuseur avec robinet 3 voies par gravité	1 Connecteur Take Set® pour poche 	0,5%
Administration des cytotoxiques ↓ Financement DM par les Services	Pour les poches de Cymevan®	1 Tubulure gravité	1 Duoperf® 	4,7%
	Pour les chimiothérapies en poche	1 Tubulure gravité	1 Connect Z® + 1 Adaptateur Connect Z® 	86,6%
	Pour les préparations en seringue IV	1 Bouchon obturateur	1 Cytobolus® 	0,8%
	Pour les préparations en seringue IM et SC	1 Bouchon obturateur	1 système Phaseal® 	0,3%
	Pour les préparations des seringues chimioembolisation (CEB)	1 Bouchon obturateur	1 valve antiretour + 1 Cytobolus® + 1 rampe 2 voies prévalvée 	7,4%

L'impact financier du déploiement de ces DMS correspond à un surcoût annuel de +59075€ pour 10000 préparations (47.3% pour la préparation, 52.7% pour l'administration). Le montant lié à la partie préparation et imputé à la PUI, correspond à un surcoût de +260% : 99.5% "spike" et 0.5% Takeset®. Le montant lié à l'administration et imputé aux services, correspond à un surcoût de +844%, dont 86.8% ConnectZ® (avec et sans filtre) et adaptateur ConnectZ®, 4.7% Duoperf®, 0.3% Phaseal®, 0.8% Cytobolus® et 7.4% montage CEB. Il faut souligner le coût important pour la PUI de la mise en place du "spike" (+ 99,5%) : un "spike" est aussi cher qu'un ConnectZ® pour poche. Ainsi le surcoût de DM est de 5,9 € par préparation CTX d'un coût moyen de 251 €.

CONCLUSION

La mise en place de ces DMS a donc permis de diminuer l'exposition de la chaîne de tous les professionnels de santé, de préserver l'environnement mais aussi d'améliorer la qualité des pratiques en terme de sécurité infectieuse et d'exactitude de la dose administrée. Cette étude a aussi identifié le surcoût de cette amélioration pour le COMEDIMS mandaté pour coordonner le suivi pour Beaujon.