

AUGMENTATION DES CONTROLES RADIOLOGIQUES DES CHAMBRES IMPLANTABLES : POUR QUELLES RAISONS ?

MC.Pesquidous, AC.Lagrave, A.Guibert, D.Brossard Pharmacie, CHI Poissy Saint Germain (78)

INTRODUCTION

Suite au constat par le service de radiologie d'une augmentation des demandes de contrôles des chambres implantables (CIP), une étude a été menée pour en déterminer les causes.

OBJECTIF

Pouvoir expliquer l'augmentation des demandes de contrôles radiologiques en recherchant les dysfonctionnements possibles lors de la pose de la chambre implantable, au moment de son utilisation dans les services, ou par l'analyse des protocoles de surveillance mis en place.

METHODE

- 1- Répertoire puis analyser les demandes de contrôles radiologiques de la fonctionnalité des chambres implantables sur 8 mois selon les items suivants : nombre d'exams demandés, services concernés, justification de la demande, référence des CIP posées, médecin ayant effectué la pose, résultat du contrôle (CIP fonctionnelle ou non).
- 2- Evaluer l'effet des événements nouveaux pendant cette période :
 Changement de fournisseur en dec 2009 : PEROUSE → B.BRAUN

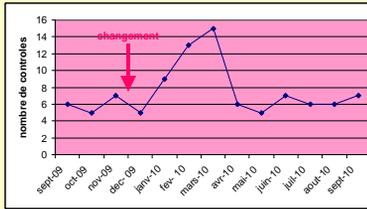
Arrivée d'un nouveau cancérologue

RESULTATS

Caractéristiques dimensionnelles

	CIP taille standard		CIP petite taille	
	Pérouse	BBraun	Pérouse	BBraun
Surface boîtier	37x22 mm	35x27 mm	30x22 mm	30x22 mm
Hauteur boîtier	12.1mm	13 mm	14.5mm	10.5mm
Ø septum	12 mm	12 mm	11.5mm	9.5 mm
Épaisseur cathéter	0.6 mm	0.4 mm	0.6 mm	0.6 mm

Analyse des demandes de contrôle



Les demandes font principalement suite à des **difficultés de reflux**

L'augmentation des demandes coïncide avec le **changement de marché**

78% des CIP contrôlées se sont avérées fonctionnelles



ANALYSE PHARMACEUTIQUE

Comparaison des caractéristiques dimensionnelles des CIP

CIP taille standard B.BRAUN:

Paroi du cathéter plus fine (0.4/0.6mm)
Hauteur identique
Diamètre septum identique

CIP petite taille B.BRAUN:

Paroi du cathéter identique
Hauteur du boîtier plus faible (10.5/14.5mm)
Diamètre septum plus faible (9.5/11.5mm)

CHIRURGIEN

CIP taille standard:

Perception cathéter trop souple

Difficultés de pose avec plicature fréquente du cathéter

Pose préférentielle de **CIP petite taille** (cathéter à paroi plus épaisse, moins souple)

→ DERIVE

SERVICE

CIP taille standard:

Difficultés de reflux à l'injection des chimo

Augmentation des demandes de contrôles radiologiques

CIP petite taille:

Difficultés de repérage sous la peau de la CIP et du septum

CANCEROLOGUE

Recommande une radio de thorax systématique pour visualiser le bon positionnement ,

mais pas de demande de contrôle fonctionnel de la CIP

DISCUSSION

Les résultats des examens radiologiques ont montré peu de réels dysfonctionnements. On peut expliquer les difficultés de reflux par des mini plicatures du cathéter, potentialisées par la non fixation des boîtiers des CIP par les chirurgiens, et par le fait que les parois du cathéter se collabent plus facilement, du fait de sa souplesse, quand on recherche le reflux.

L'étude a entraîné le remplacement de référence de la CIP de taille standard, après évaluation par les chirurgiens et infirmières, par une CIP ayant des caractéristiques dimensionnelles plus proches de celles de l'ancien marché (en avril 2010) :

Hauteur boîtier	13 mm
Diamètre septum	12 mm
Épaisseur cathéter	0.6 mm

CONCLUSION

Cette analyse entre dans le cadre de l'évaluation des pratiques professionnelles et contribue à l'amélioration de la qualité des soins. Elle a permis d'identifier les causes réelles de ce problème et de le résoudre en changeant de référence de CIP au sein du nouveau marché.