



Evaluation d’un arbre de connexion multiple pour l’administration de chimiothérapies anticancéreuses

AMANDIER K. , COUNIOUX C. , COUREAU B. , MARTINEZ S. , Service Pharmacie Centre Hospitalier MARTIGUES, France



Introduction

En Avril 2009, un **nouveau dispositif médical (DM)** servant à **l’administration des chimiothérapies** anticancéreuses a été testé au sein de notre établissement. Ce DM **augmente la sécurité du personnel** soignant en limitant le contact avec l’anticancéreux. Il se compose d’un système clos permettant le branchement simultané de toutes les poches préparées pour une même cure avec impossibilité de les débrancher en fin d’administration. Nous avons décidé de mener une enquête de satisfaction auprès des services utilisateurs.

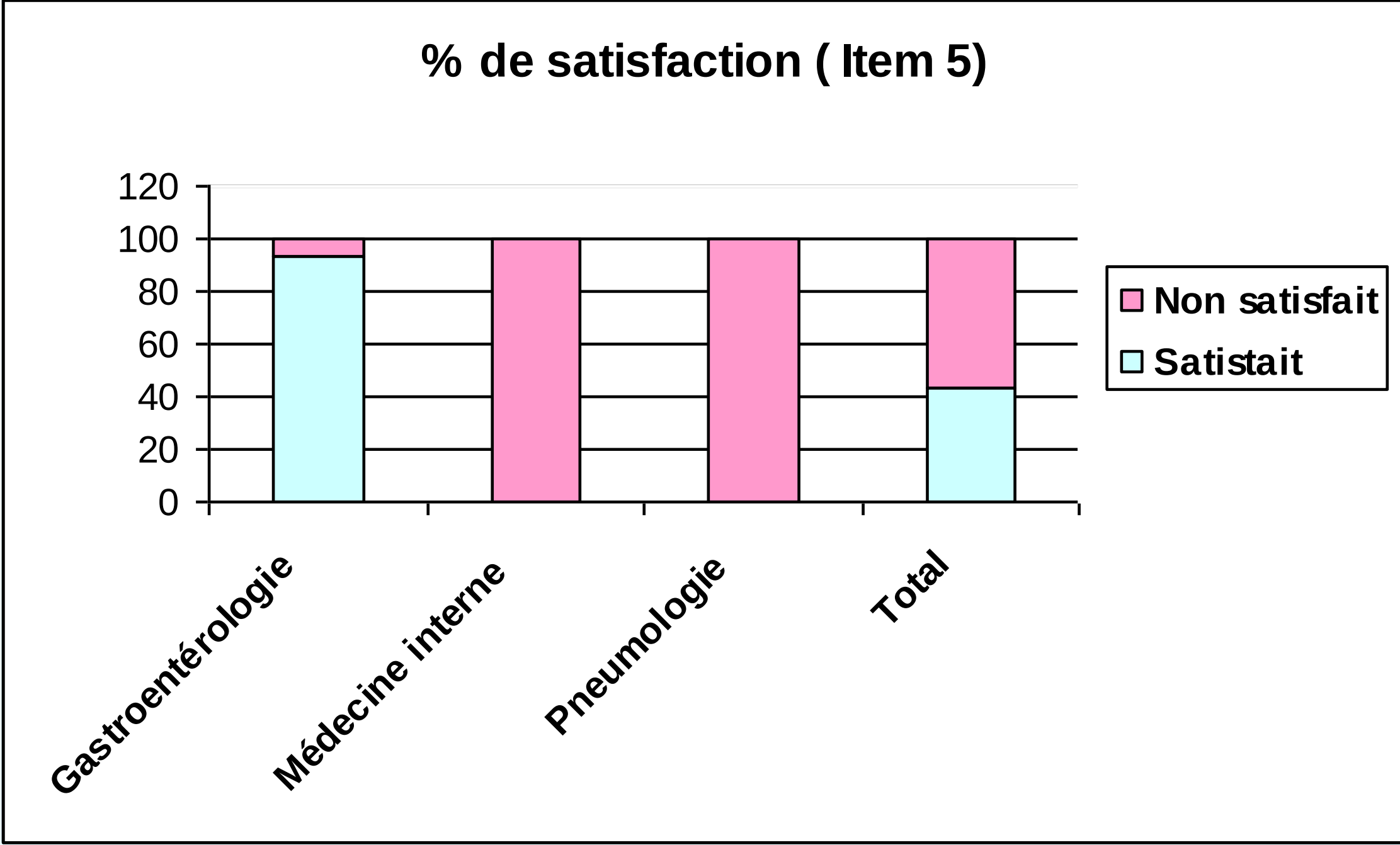
Matériel et méthode

Après un mois de pratique nous avons effectué une enquête de satisfaction du DM via un questionnaire comprenant:

- 7 items portant sur la sécurité, la maniabilité et l’appréciation du DM.
- **4 services** ont été interrogés soit **21 Infirmières avec un pourcentage de réponse de 72%**
- **L’étude a été menée durant 2 semaines.**

Résultats

Services		Gastroentérologie		Médecine interne / HDJ		Pneumologie		Total	
Nombre d’infirmières		11		5		5		21	
%d’infirmière ayant répondues		64		80		80		72	
Questions		oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
1	Ce système « arbre de chimiothérapie » vous semble-t’il sécuritaire pour vous?	78.6	21.4	12.5	87.5	25	75	46.7	53.3
2	Ce système « arbre de chimiothérapie » vous semble-t’il sécuritaire pour le patient ?	64.3	35.7	12.5	87.5	25	75	40	60
3	Ce système vous semble- t’il facile d’utilisation ?	92.9	7.1	12.5	87.5	62.5	37.5	63.3	36.7
4	Ce système vous semble- t’il mieux adapté à votre pratique infirmière que le système précédent ?	64.3	35.7	50	50	12.5	87.5	46.7	53.3
5	Ce système vous semble- t’il globalement satisfaisant ?	92.9	7.1	0	100	0	100	43.3	56.7
6	Souhaitez-vous continuer à utiliser ce système ?	92.9	7.1	25	75	0	100	50	50
7	Souhaitez-vous revenir au dispositif d’administration précédent ?	14.3	85.7	25	75	100	0	40	60



Le taux de réponse au questionnaire a été de 72%. Sur l’ensemble des IDE ayant répondu au questionnaire, **6 IDE sur 7 du service de gastro-entérologie** souhaitent poursuivre l’utilisation du DM et s’estiment **majoritairement satisfaits** sur les items de sécurité et d’amélioration de leur pratique. En revanche, tous les IDE de pneumologie et **3/4 des IDE de médecine interne souhaitent arrêter** l’essai de ce DM qu’ils jugent peu performant. Globalement, **la moitié des IDE refuse d’utiliser ce DM** dans leur pratique quotidienne et 40% souhaitent revenir à l’ancien mode d’administration.

Discussion

<i>Points négatifs</i>	<i>Points positifs</i>	<i>Coût</i>															
- Présence d’air dans les tubulures obligeant à purger, entraînant une prise de risque pour les infirmières et pour le patient - Diminution du confort du patient en terme de mobilité - Augmentation du risque de confusion entre les poches	- Gain de temps - Meilleur contrôle de l’asepsie - Diminution du risque de contact avec la chimiothérapie	A partir de 3 poches pour un même patient l’ancien système devient plus onéreux. <table><tr><td>nbre de poche de chimiothérapies</td><td>Arbre</td><td>Ancien</td></tr><tr><td>1</td><td>3,25 €</td><td>1,90 €</td></tr><tr><td>2</td><td>3,87 €</td><td>3,80 €</td></tr><tr><td>3</td><td>4,49 €</td><td>5,70 €</td></tr><tr><td>4</td><td>5,11 €</td><td>7,60 €</td></tr></table>	nbre de poche de chimiothérapies	Arbre	Ancien	1	3,25 €	1,90 €	2	3,87 €	3,80 €	3	4,49 €	5,70 €	4	5,11 €	7,60 €
nbre de poche de chimiothérapies	Arbre	Ancien															
1	3,25 €	1,90 €															
2	3,87 €	3,80 €															
3	4,49 €	5,70 €															
4	5,11 €	7,60 €															
<i>Mesures prises</i>																	
Aux vues de ces problèmes des mesures on été prises: - Nouvelle formation des infirmières - Vérification du bon fonctionnement des pompes pour perfusion																	

Conclusion

Les résultats de notre enquête mettent en exergue une **grande disparité d’opinion sur la légitimité du nouveau DM proposé.** Pourtant, la formation a été la même dans chaque service. Une formation supplémentaire sur le DM n’ayant pas suffi à changer les opinions négatives ; nous avons donc été contraints d’abandonner sa mise en place. A posteriori, trois facteurs nous semblent nécessaires à l’adoption d’un nouveau DM par les équipes médicales : une bonne formation initiale, de bonnes informations mais surtout un **accompagnement pharmaceutique des soignants au sein du service afin de mieux les impliquer au projet, justifier les changements et repérer les dysfonctionnements précoces pour mieux les contrer.**