

# SECURISATION DES PREPARATIONS DE CYTOTOXIQUES EN ET HORS SALLE BLANCHE





Wanat S, Izquierdo L, Blin A, Schmit B.
Pharmacie du Centre Hospitalier de Beauvais - Avenue Léon Blum - BP40319 - 60021 BEAUVAIS CEDEX

## **Introduction:**

Toute manipulation de produits cytotoxiques, de la réception à l'administration, comporte des risques qui peuvent être à l'origine d'une contamination chimique.

Notre unité de préparation des cytotoxiques est ouverte cinq jours sur sept de 9 à 15 heures. Aussi toute prescription tardive ou urgente, toute préparation stable moins de 48 heures ou extemporanée impose une manipulation hors salle blanche.

Si la connexion d'un système PCHIMX® (laboratoire DORAN International) sur l'ensemble des poches préparées en salle blanche sécurise, et la manipulation de la poche par l'infirmière, et l'administration du cytotoxique au patient, la préparation de cytotoxiques hors salle blanche et les présentations en serinque nécessitaient une réflexion sur l'utilisation d'un système clos.

## Matériels et méthode :

- 1. Choix d'un système clos Etude comparative en vue d'un référencement
- 2. Réflexion sur le champ d'utilisation du DM et estimation du surcoût
- 3. Réflexion sur un usage hors pharmacie







#### Résultats :

## 1.Choix d'un système clos :

	TEVADAPTOR, laboratoire TEVA	PHASEAL, Carmel Pharma	
Points forts	Système de manipulation intuitive Facilité d'emploi	Système intégralement clos grâce au ballonnet de confinement des vapeurs	
Points faibles	Existence de micro-fuites <sup>1</sup>	Système complexe à utiliser	

- •Décision collégiale de référencer le TEVADAPTOR après essais
- Rédaction d'une instruction de travail
- •Formation des préparateurs et des pharmaciens à son utilisation
- •Evaluation à distance du bon usage du dispositif médical

#### 2. Champ d'utilisation du système clos :

En 2010 à la pharmacie, 10265 préparations ont été réalisées dont 1,8% avec le système clos.

## **Utilisation EN salle blanche: 267 préparations**

• 156 seringues de 5-azacytidine pour l'HAD



sécurisation du transport et de l'administration au patient

• 5 seringues de méthotrexate (polyarthrite rhumatoïde)

• 106 poches de cyclophosphamide prescrit à des fins d'immunomodulation

(SEP, syndrome néphrotique)



Sécurisation de la préparation pour protection du patient vis-àvis de contaminations croisées

# **Utilisation HORS salle blanche:**

• 25 préparations réalisées en urgence et le week-end

Surcoût:
4 euros / seringue
5 euros / poche

#### 3. Extension d'utilisation en Gynécologie :

- Utilisation de méthotrexate pour la prise en charge des grossesses extra-utérines. Contexte d'urgence.
- · Sécurisation des seringues de méthotrexate préparées le plus souvent dans l'unité de soins sans précaution particulière
- Kit TEVADAPTOR® mis en dotation dans l'armoire de service, avec les 2 flacons de méthotrexate
- · Instruction de travail illustrée diffusée avec formation des infirmières à l'utilisation de ce dispositif médical

En 2010, 16 seringues ont été fabriquées à l'aide du système clos en gynécologie

# **Discussion-Conclusion:**

A la pharmacie : résultats de l'enquête de satisfaction très favorable

En gynécologie : résultats mitigés. Utilisation non encore systématique par :

- souci d'économie de produit (persistance d'un volume résiduel dans le flacon impossible à prélever avec le trocart, nécessitant l'ouverture d'un second flacon)
- faible sensibilisation au risque toxique liée à une habitude de préparation antérieure non sécurisée.
- 2 actions ont été proposées :réalisation des préparations pour la gynécologie en salle blanche aux heures ouvrables re-sensibilisation de l'équipe et formation des nouvelles infirmières.

Bien que génératrice de surcoût, la sécurisation de la préparation de cytotoxiques par un système clos permet également la sécurisation du transport et de l'administration de ces produits.