

PREPARATION CENTRALISEE DE CURES D'ATB : DIFFUSEUR PORTABLE OU POMPE VOLUMETRIQUE

Amor HOSNI¹, Léa LIAIGRE¹, Roseline MAZET¹, Marie-Dominique DESRUET¹, Marjorie DURAND¹, Pierrick BEDOUCH² :

1 : Pôle Pharmacie, CHU GRENOBLE ALPES, Avenue Maquis du Grésivaudan, 38700 LA TRONCHE

2 : Pôle Pharmacie, UGA, CNRS/TIMC-IMAG UMR5525/Themas, CHU GRENOBLE ALPES, Avenue Maquis du Grésivaudan, 38700 LA TRONCHE

Mots clés : Diffuseurs portables / Pompes volumétriques / Coût

amorhosni38@gmail.com

Contexte

La pharmacotechnie réalise la préparation de cures d'antibiotiques (ATB) dans des diffuseurs portables élastomériques (DPE) pour les patients à domicile atteints de la mucoviscidose dans le cadre du réseau EMERAA. Cette préparation est conditionnée par les données de stabilité (> 7 jours au frigo +24 h à température ambiante) et par la compatibilité avec les matériaux des diffuseurs. Pour certains ATB, les données sont manquantes ou insuffisantes dans les DPE, ce qui ne permet pas leurs préparations. D'autre part, les soignants rapportent des difficultés d'administration qui peuvent limiter l'usage de ces DPE

Objectif : Evaluer la possibilité d'utilisation des pompes volumétriques ambulatoires (PVA) et les comparer aux DPE.

Résultats

Comparaison technique

- Les qualités techniques globales des PVA sont supérieures à celles des DPE :
 - Précision du débit d'administration $\pm 5\%$ vs $\pm 15\%$, non soumise aux variables externes (température+++)
 - Nombreuses alarmes pour détecter tous types d'anomalies (détection d'air, occlusion en aval...)
- Le poids des PVA (et le volume) est beaucoup plus important, limitant l'autonomie du patient et son adhérence au traitement:
 - Poids à vide des DPE : 64g
 - Poids à vide des PVA : entre 170g et 423g

Données de stabilité

- Principaux matériaux contenant les solutions à administrer :
 - PVA : cassettes en PVC ++
 - DPE : élastomère
- Les données de stabilité dans l'élastomère sont moins nombreuses, limitant les cures ATB pouvant être réalisées pour une semaine
- Exemple : la ciprofloxacine, teicoplanine et meropenem

Satisfaction

- 90% des IDE utilisent les DPE depuis > 5 ans vs 50% pour les PVA
- 95% des IDE satisfaites des DPE vs 64% pour les PVA
- 47% des IDE pensent que le remplacement des DPE par des PVA est une mauvaise idée

Etude de coût

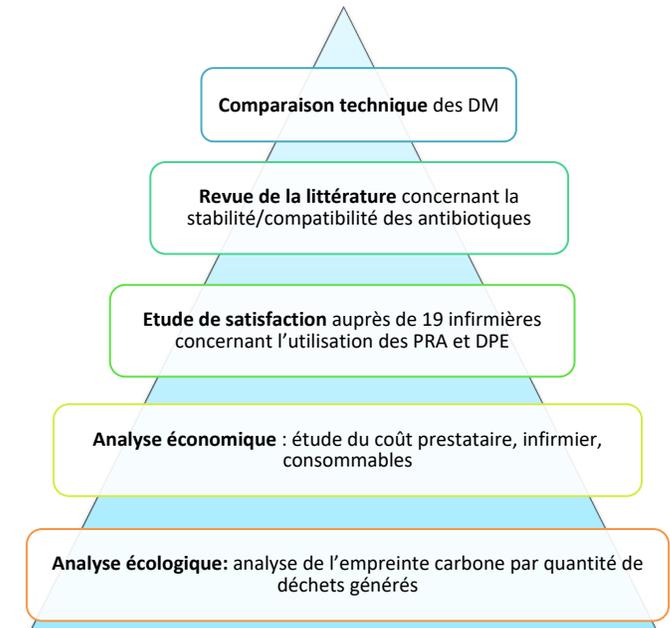
- Coût prestataire : pour une même antibiothérapie : PVA plus chère de 260€ que DPE
- Coûts infirmier et matière première : équivalents
- **Coût global : PVA plus coûteux que DPE**

Impact écologique

	DPE	PVA
Poids	64	143
Consommation énergétique	-	+

➔ Avec les PVA : émission de 2,2 fois plus de GES + consommation énergétique

Matériels & Méthodes



Conclusion

Les **caractéristiques techniques des PVA sont nettement supérieures** mais le **risque d'une perte d'adhésion** du patient au traitement est important, car impacte davantage sur le quotidien du patient, Les **DPE** sont plus adaptés à un **traitement ambulatoire, moins coûteux** et **moins polluants**.

Les PVA peuvent être réservés à la préparation d'ATB non compatibles avec les DPE et ainsi permettraient d'augmenter le nombre d'ATB préparés de façon centralisée (nécessitant la formation des IDE).