

# TOURS

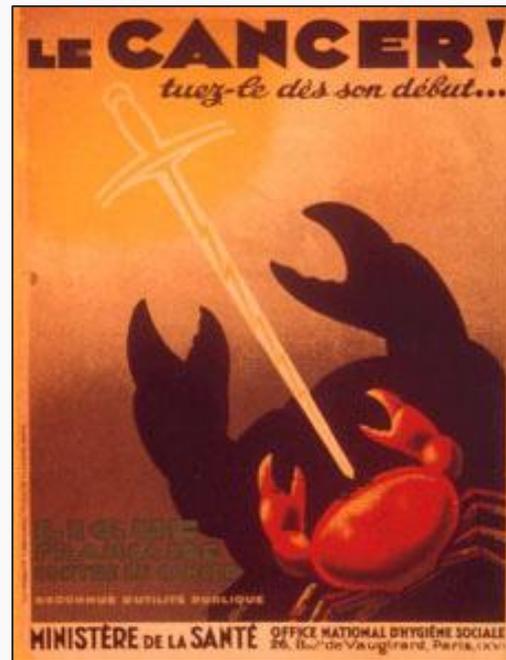
14-15-16 Octobre  
2014



24<sup>èmes</sup>  
Journées Nationales  
sur les Dispositifs  
Medicaux

EURO-PHARMAT  
Métal Oxy  
TIA 8013  
31029 TOULOUSE Cedex 9  
Tel : 05 61 77 82 70  
Fax : 05 61 77 82 64  
eul: europe@europharmat.com

www.euro-pharmat.com

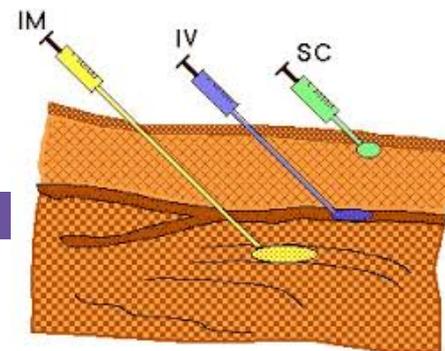


## DES RÉPONSES TECHNIQUES AUX SITUATIONS CLINIQUES DU QUOTIDIEN EN CANCÉROLOGIE

14, 15, 16 Octobre  
2014

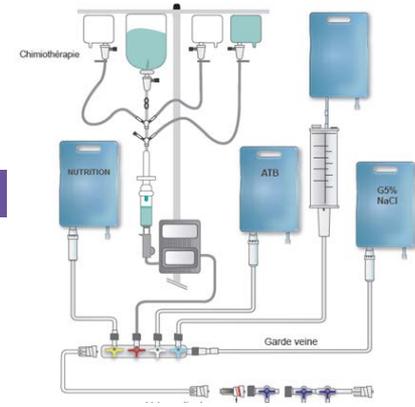
Dr Amélie Gaudin

GUSTAVE  
ROUSSY  
CANCER CAMPUS  
GRAND PARIS



Les « ... IAS





## Du quotidien en oncologie





- Chirurgie +/- Chimiothérapie +/- Radiothérapie
- Multiples pathologies, souvent immunodéprimé
- **Voies centrales**
- Perfusions multiples, montages complexes

## Majoration du **risque infectieux**

- Tous les **âges** : pédiatrie, adultes, personnes âgées
- **Parcours de soins** au sein de l'hôpital dans divers services : imagerie, bloc, REA, HDJ ...

## **Complexe et fragile**

# Les traitements IV



5

- Traitements **exposants**
- Médicaments **incompatibles** ... entre eux et avec les DM de perfusion
- **Rinçages** des tubulures
- **Surveillance** étroite

Nombre de médicaments injectables prescrits > **nombre d'heures possibles de perfusion...**

**Circuits** de préparation parfois différents (URC / Service)

- Chimiothérapie,
- Nutrition parentérale,
- Anti infectieux,
- Anticorps,
- PCA,
- Essais cliniques...

# Les Dispositifs médicaux de perfusion



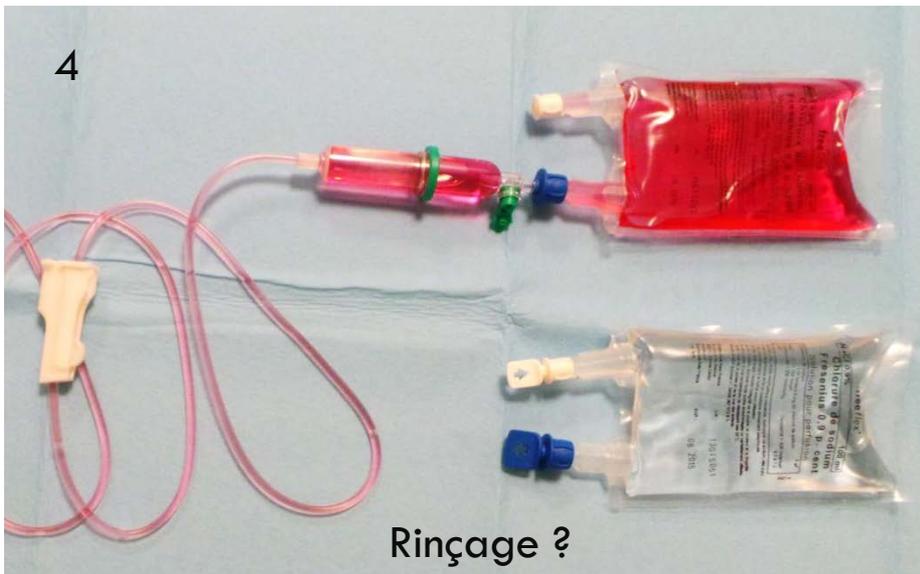
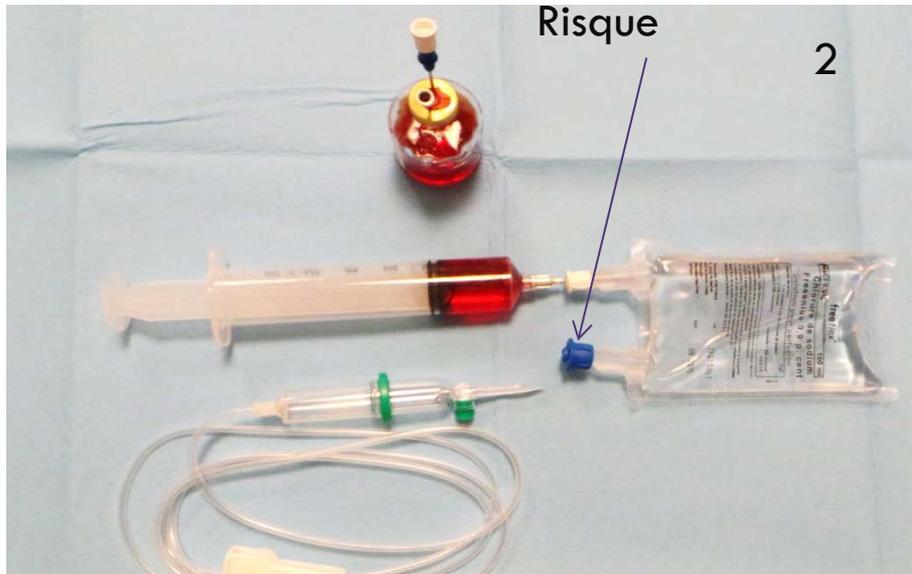
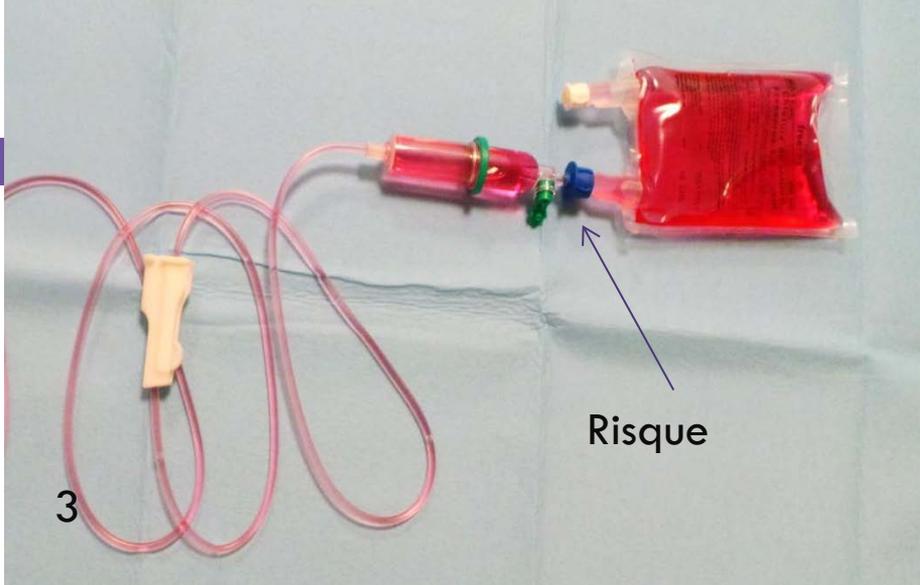
6

- **Multitude** de DM de perfusion sur le marché
- **Qualité** variable
- Montages parfois **complexes** à réaliser
- Certains dispositifs **incompatibles**
  - Entre eux : fuites, fissures, déconnexions
  - Avec les médicaments

Sécurité pour les soignants et les patients?

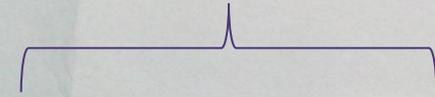
Les rinçages = 100% dose administrée

# Poches de chimiothérapie

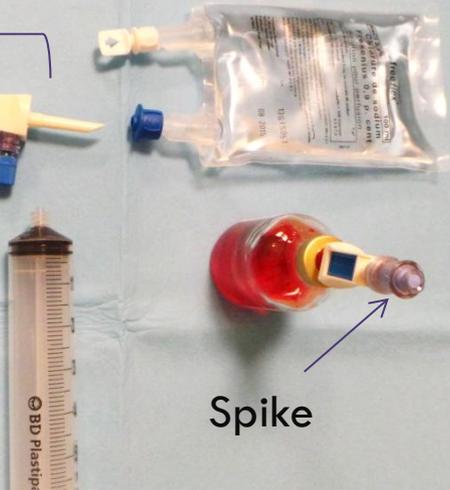


# Poches de chimiothérapie

Tubulure d'extension

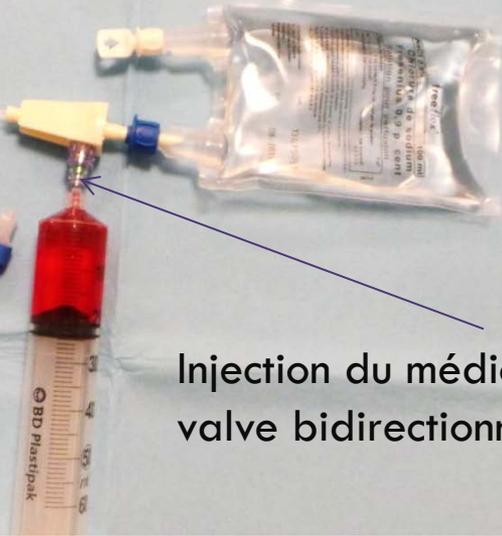


Tubulure à purger avec le solvant



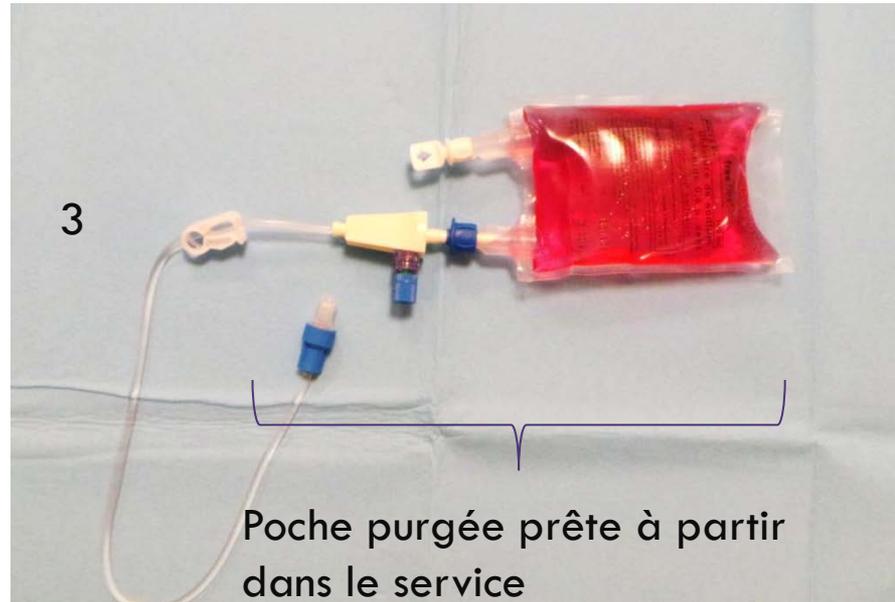
Spike 1

2



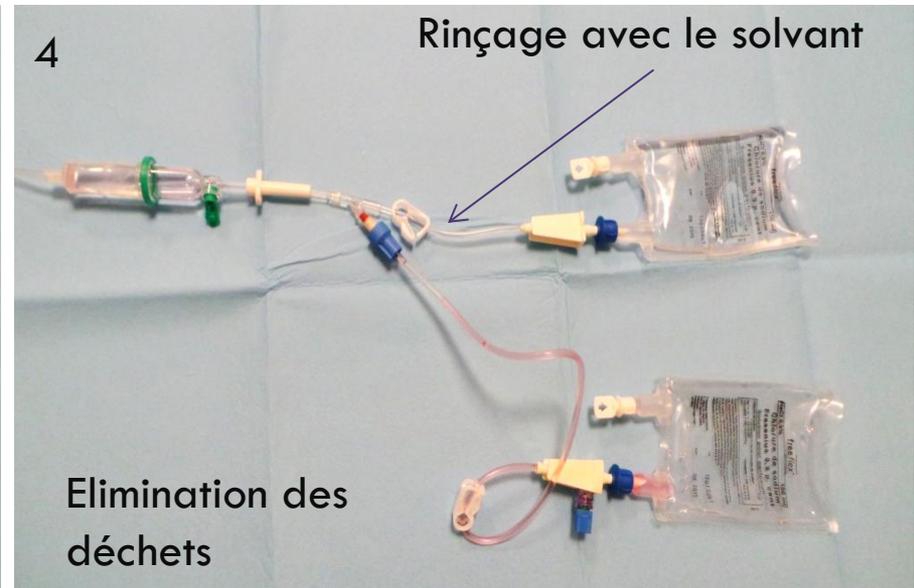
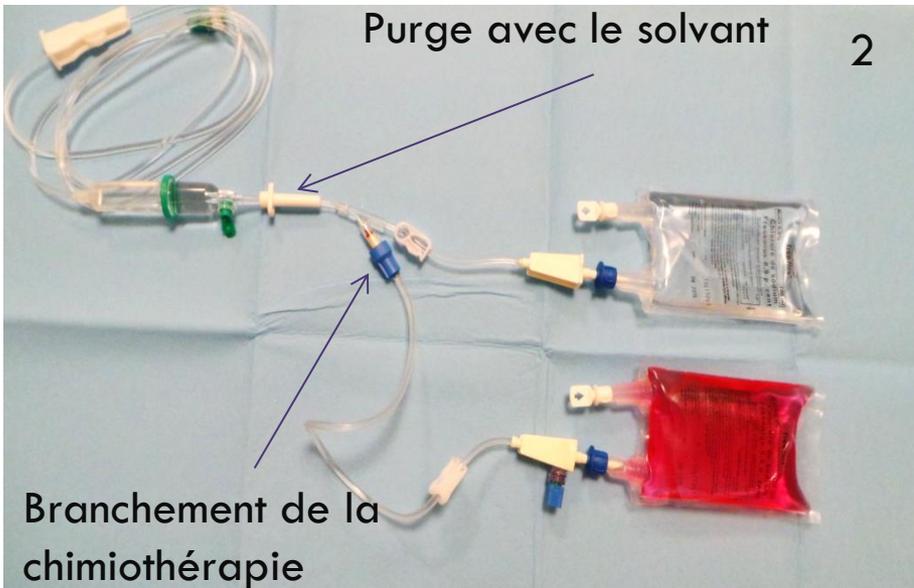
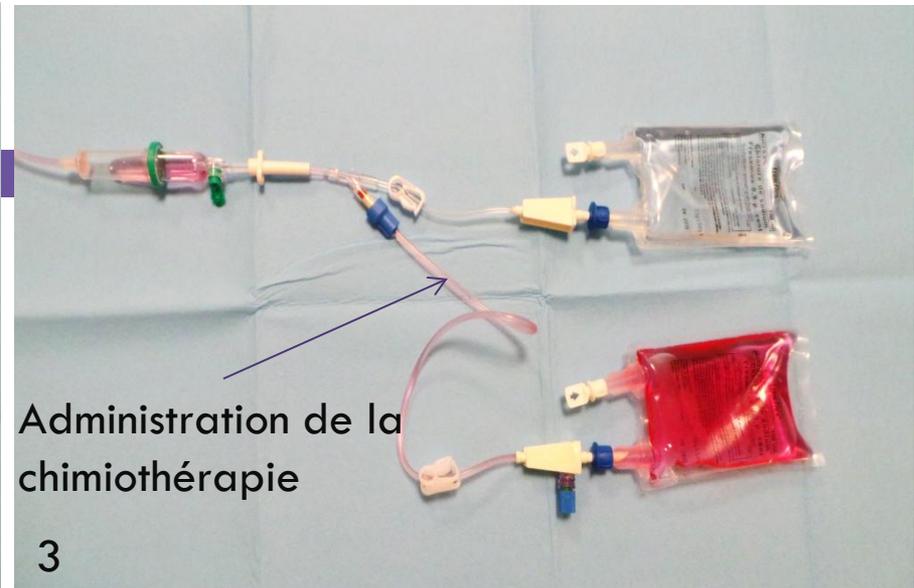
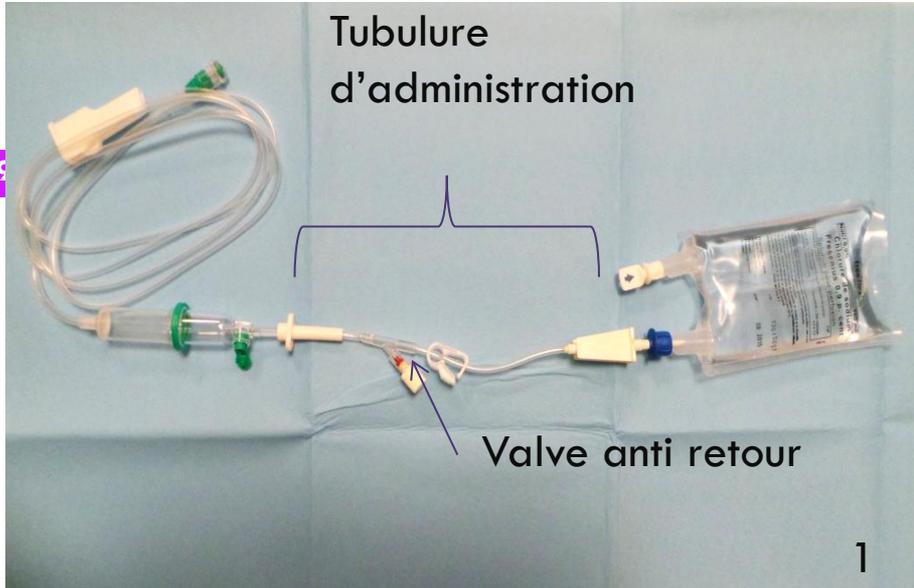
Injection du médicament via la valve bidirectionnelle

3



Poche purgée prête à partir dans le service

# Poches de chimiothérapie



# Dispositifs d'administration des chimiothérapies

10

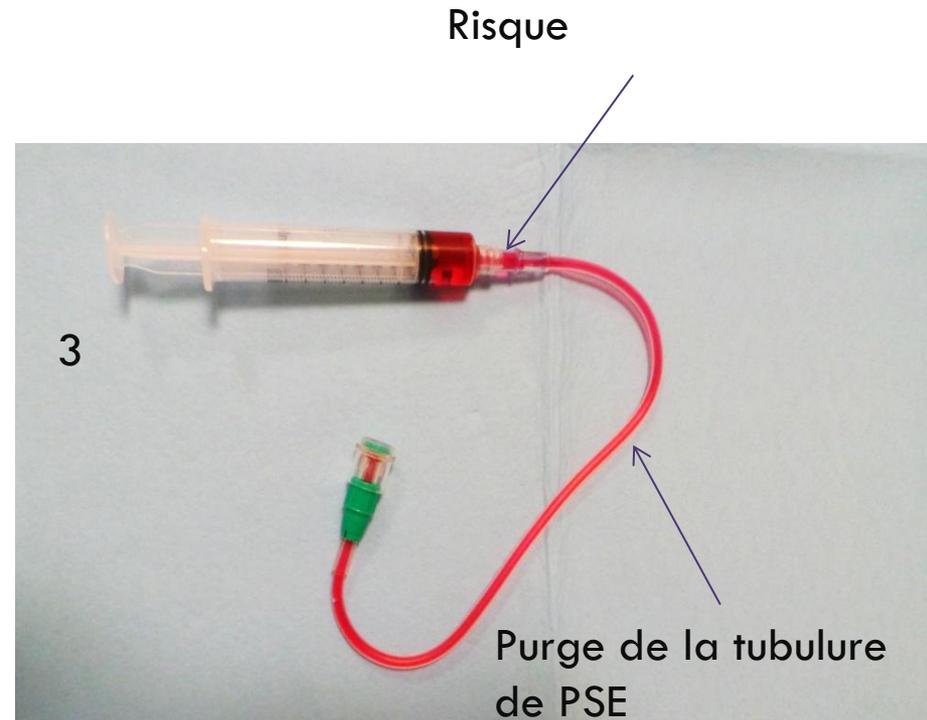
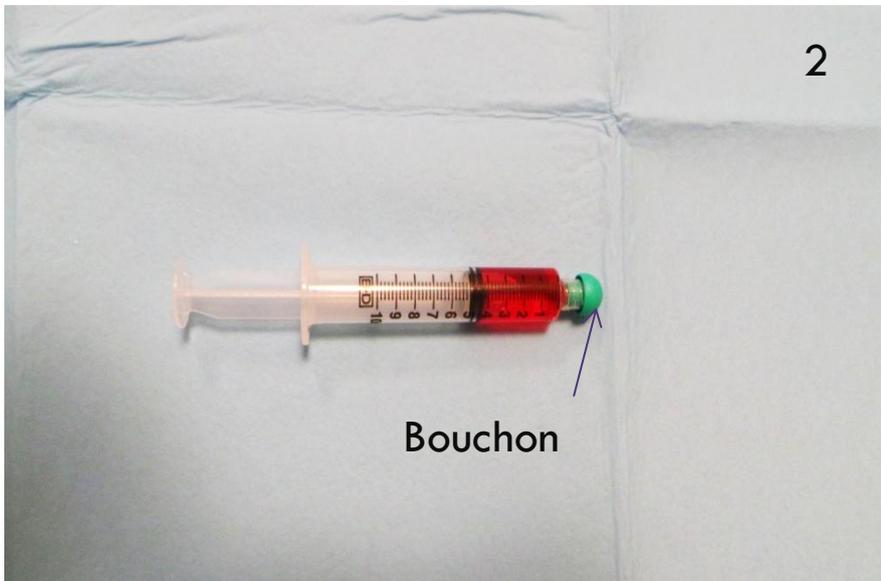
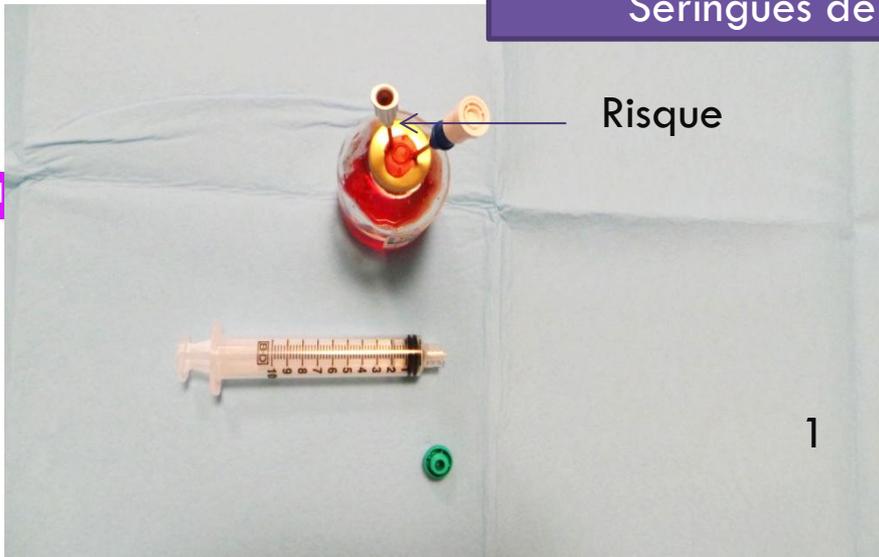
- Tubulures d'extension + tubulures d'administration
- **Formation / Information = Accompagnement**
- **24 heures** puis jetées DASRI
- **Stocks et déchets**
- **Coûts**



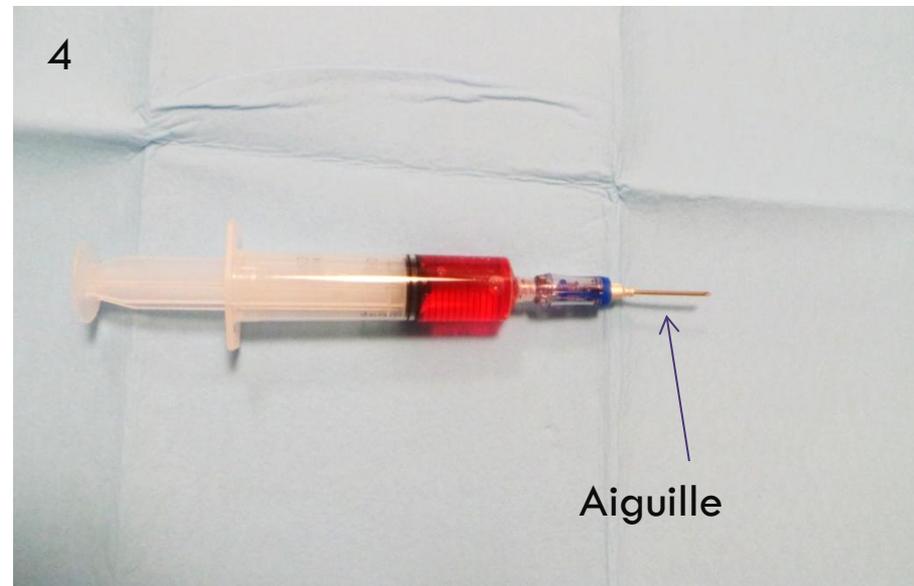
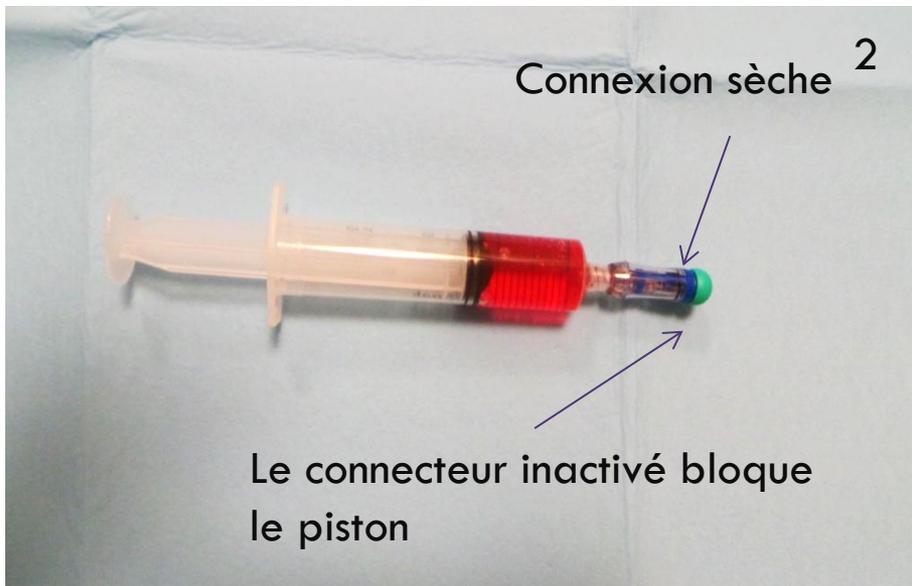
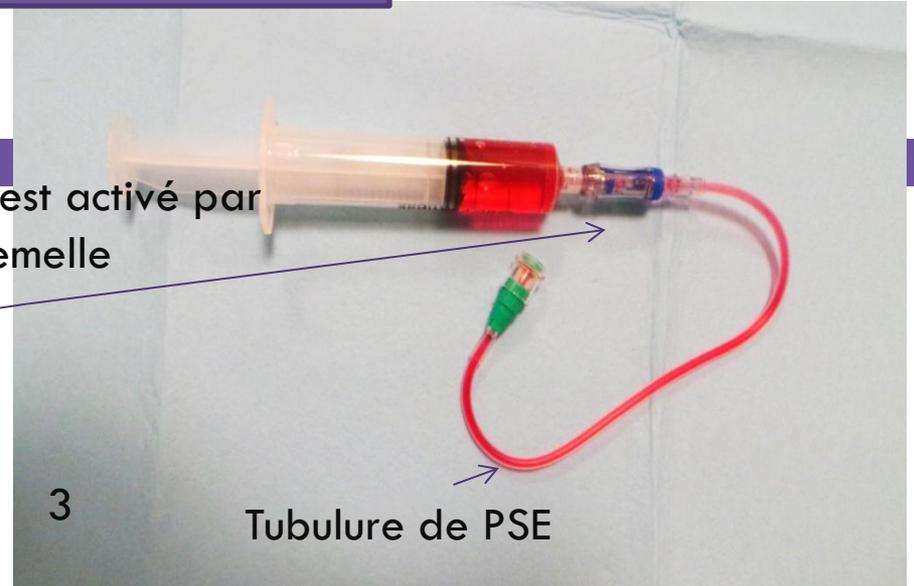
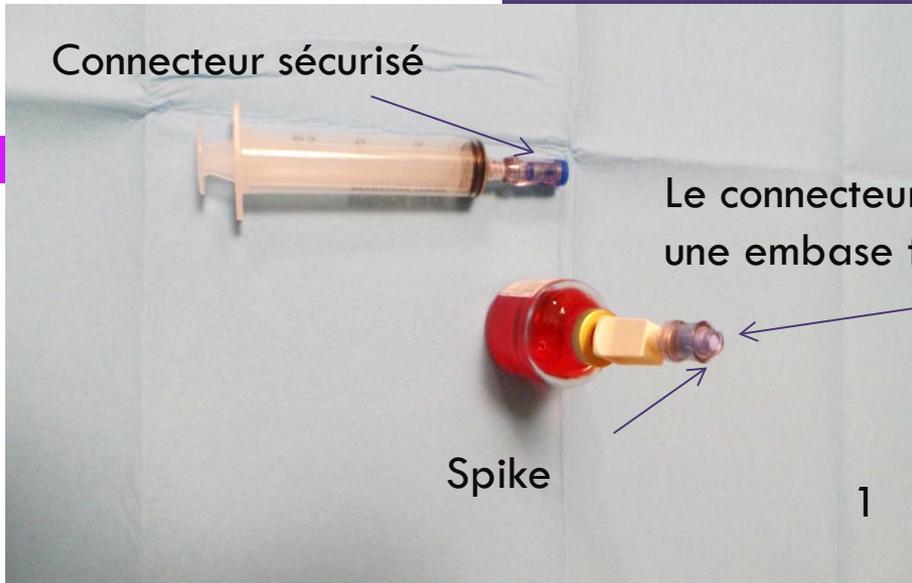
**Sécurité** pour tous vis-à-vis des **traitements exposants**

**Rinçages** des tubulures : **100%** traitement prescrit est administré

## Seringues de chimiothérapie



## Seringues de chimiothérapie



# Les connecteurs pour seringues

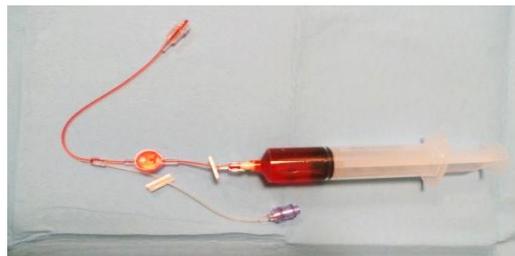
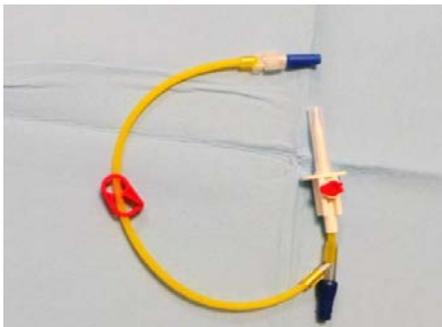
13

- Pratique et sécurisant
- **Flush négatif** à la déconnexion
- **Volume mort** à prendre en compte pour les petites seringues
- **Pas d'échantillons** pour le dosage sans déconnexion
- **Coûts** non négligeable face à un bouchon « classique »

Sécurisation transport et administration

# Sécuriser : différents types de DM

14



- DM opaques, à filtre
- DM multivoies
- Connecteurs transparents, pré-montés sur les seringues
- Dispositifs spécifiques PSE
- Systèmes clos

# Comment choisir ses dispositifs d'administration de la chimiothérapie ?

15

- Identifier les **besoins**
- Tester les dispositifs : **1 ou 2 fournisseurs**
- Dans **un seul service de soins**
- **Connaître les protocoles** de soins de tous les services
- Changement des pratiques !



- Du **temps ... et de la pluridisciplinarité ...**
- Modification des plans de soins et des fiches de fabrication en URC

# La réussite du changement : points de vigilance

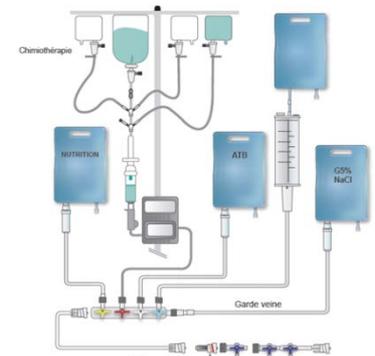
16

- Temps et volumes de rinçages : G5%, NaCl 0,9%...
- Protocoles contenant des médicaments à rincer avec différents solvants
- Les produits préparés purs (sans solvant) : **purge avec le médicament**
- Les essais cliniques et les médicaments nécessitant une **surveillance** particulière
- Les **coûts à évaluer** en amont

# Les montages de perfusion : REX Gustave Roussy

17

- **Simplifier et harmoniser**
- Spécificités services et protocoles .. mais
- Nécessité absolue !
- Groupe de travail « perfusion » depuis 2011
- Pluridisciplinarité
- Pharmacien coordonnateur
- 2 ans de travail pour les montages



**Standardiser la prise en charge du patient**

Chimiothérapie

## BON USAGE

### CHANGEMENT DES LIGNES DE PERFUSION

- Ligne principale, robinets et rampes : **4 jours.**
- Médicaments : à chaque changement de médicaments différents ou incompatibles.
- Nutrition parentérale : **24h.**
- Sang et dérivés sanguins : après chaque poche.
- Chimiothérapie : **24h.**
- VVP : **96h.**
- Aiguille de Huber : **8j.**



### DÉSINFECTION

- Connexions / opercules de médicaments / valves : **antiseptique majeur alcoolique (gamme Hibitane® champ ou Betadine® alcoolique).**

### CHANGEMENT DU PANSEMENT

- Voix veineuse centrale (VVC) centrale : **4 jours** (8 j en pédiatrie) + si humide, souillé ou après la douche.

Valves AR

Prolongateur 2 robinets 3 voies + valve AR sur tous les montages

*Cf. procédure PO/SOINS/KTVR/001  
Cf. fiche technique FT/SOINS/KTVC ext001*

PSE Ketamine

Valve anti retour

Garde veine

Reflux  
Prélèvements  
Médicaments urgents  
Transfusion

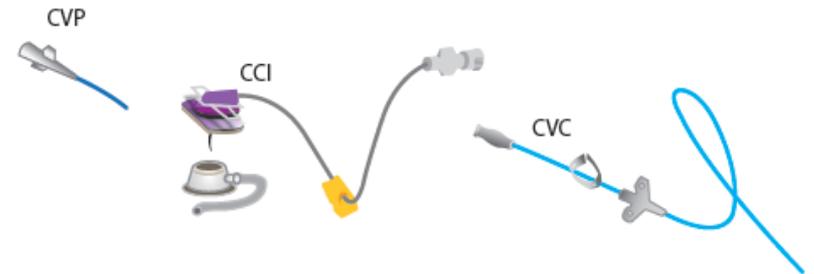
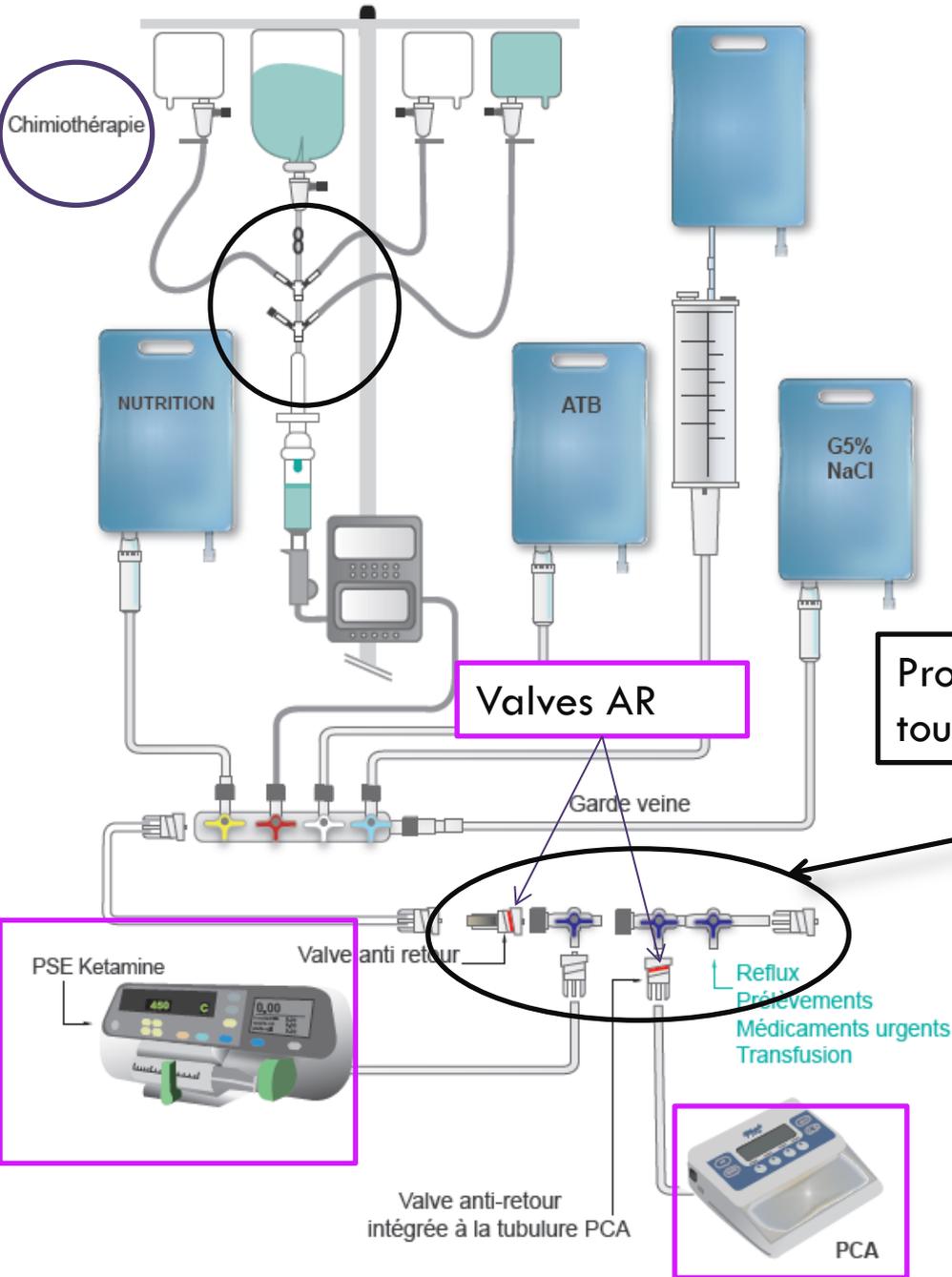
Valve anti-retour  
intégrée à la tubulure PCA

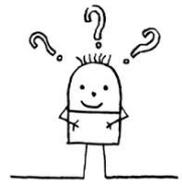
PCA

CVP

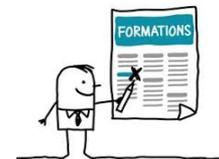
CCI

CVC





- Quid des médicaments non anti cancéreux mais cytotoxiques ?
- Quid du rinçage pour les autres médicaments
  - Anti infectieux
- Incompatibilité des médicaments entre eux
  - Culture
  - Rôle de la pharmacie



- BPF 2011 Afssaps
- <http://nosobase.chu-lyon.fr/>
- <http://www.stabilis.org/>
- <http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic.html>

Et le bon sens !



# MERCI

21

