

Médicaments radiopharmaceutiques : comparaison entre activité prescrite et activité injectée.



L. Danguy des Déserts¹, C. Valla², M. Le Berre¹, C. Charpentier¹, I. Baudin¹, P. Joyes¹
Centre hospitalier d'Angoulême; ¹: Pharmacie; ²: Médecine Nucléaire.



Contexte

L'ouverture du TEP TDM a eu lieu en 2012. Un manuel d'assurance qualité a été mis en place de manière pluridisciplinaire (pharmaciens, radiopharmaciens, médecins nucléaires, cadres de santé, manipulateurs en électroradiologie). Il intègre des procédures et modes opératoires décrivant le circuit du médicament radiopharmaceutique (MRP) et notamment la dispensation et l'administration de seringues de 18-FDG.



Objectifs:



Connaître le taux de conformité entre les activités prescrites et les activités injectées suite à la mise en place d'une mesure corrective, et rechercher des solutions pour améliorer les pratiques si nécessaire.

Matériel et méthode

Etude* de **108** prescriptions de 18-FDG

Réévaluation 9 mois plus tard

Etude* de **183** prescriptions de 18-FDG

Mêmes critères de comparaison.

Comparaisons sur 2 mois:
-**Activités:** -prescrites, préparées et injectées
-**Heures:** de préparation et d'injection.

Après mise en place de mesures correctives.

* : Recueil des données à partir du logiciel dédié à la gestion des MRP (Vénus®), et traitement de celles-ci à l'aide d'Excel®

$$\text{Conformité (\%)} = 100 \times \frac{\text{activité injectée} - \text{activité prescrite}}{\text{activité prescrite}}$$

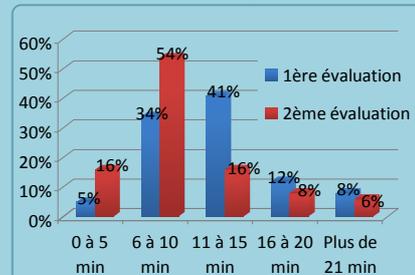
Un seuil de +/- 10% d'activité relatif aux spécificités techniques de la radiopharmacie était pris en compte.

Résultats

Non-conformité(%) (différence de +/- 10%)	21 déc 2011 15 fév 2012	1 ^{er} oct 2012- 28 Nov 2012
Entre activités prescrite et injectée	2.70%	0.55%
Entre activités prescrite et préparée	3.70%	0.55%
Entre activités préparée et injectée	2.70%	0%

La conformité des activités a été améliorée suite à la mise en place de la **mesure corrective**: « Perfuser le patient avant de mettre le 18-FDG en seringue »

Evaluation du délai entre la préparation et l'injection des seringues de 18-FDG.



Discussion

Il a été constaté lors de la première évaluation (non conformité= 2.7%) que les seringues étaient préparées avant que les patients ne soient perfusés, or, tout retard à la perfusion entraîne un retard à l'injection, et donc une diminution de l'activité à injecter. Le groupe de travail a alors décidé de mettre en place la **mesure corrective**: « Perfuser le patient avant de mettre le 18-FDG en seringue ». Ceci a permis d'améliorer la conformité des activités: le taux de non conformité entre les activités prescrites et injectées est passé de 2.70% à 0.55%

Parallèlement à la mise en place de cette mesure corrective nous avons étudié le **délai entre la préparation des seringues du 18-FDG et leur injection**. Ce délai a été réduit (délai <10 min: 39% des seringues avant la mesure corrective contre 70% après).

Dans une perspective constante d'amélioration du circuit du MRP, une nouvelle mesure corrective est envisagée, au vu de l'organisation du service et en prenant compte de la décroissance radioactive : « Un délai maximal de 10 min est toléré entre la préparation de la seringue 18-FDG et son administration. »