

Introduction

Devant le risque d'exposition du personnel infirmier aux agents cytotoxiques, un système d'administration sécurisée des chimiothérapies anticancéreuses a été évalué, permettant d'améliorer la protection des manipulateurs lors de la déconnexion de la tubulure en fin de perfusion. Les arbres de connexion multiple référencés au groupement d'achat régional ont ainsi été testés, en concertation avec les équipes soignantes.

Matériels et Méthodes

Dispositifs évalués :



Ligne de préparation Connect Z Once® (CODAN)



Arbre de connexion multiple (CAIR)

AVANT LES ESSAIS :

- Formation à l'utilisation des dispositifs (préparateurs en pharmacie + infirmiers)
- Paramétrage des protocoles de chimiothérapie dans le logiciel afin d'aider les infirmiers : ajout du type d'arbre à utiliser (nombre de voies), de la nature et du volume du solvant de rinçage

PHASE D'EVALUATION :

- 2 unités de soins : Oncologie Hôpital de Jour et Hôpital de Semaine, avec 1 infirmier référent dans chaque unité
- Accompagnement par un pharmacien et un délégué du laboratoire pendant les essais
- Evaluation pratique : *→ fiches d'évaluation*
 - Lors de la préparation des poches de chimiothérapie à la pharmacie
 - Lors de l'administration des poches de chimiothérapie dans les unités de soins

Résultats

1^{ère} PHASE

Etapes	Avantages du système 😊	Inconvénients du système 😞
Préparation à la Pharmacie	<ul style="list-style-type: none"> - Gain de temps - Facilité de purge - Gain de place dans l'isolateur - Adapté à une reconstitution avec dispositifs sécurisés 	<ul style="list-style-type: none"> - Système de prélèvement / injection apprécié de façon variable selon les manipulateurs
Administration des chimiothérapies	<ul style="list-style-type: none"> - Protection du personnel (rinçage, déconnexion impossible des poches de chimiothérapie) - Diminution du risque septique - Administration complète de la dose 	<ul style="list-style-type: none"> - Allongement de la durée totale d'administration de la cure avec les rinçages successifs - Technique parfois difficile à maîtriser selon les infirmiers - Désamorçages de la chambre compte-gouttes en fin de perfusion

ARRET prématuré des essais après 3 semaines à la demande des soignants



2^{ème} PHASE

Analyse des dysfonctionnements constatés :

Concertation tripartite Pharmacie/Biomédical/Oncologie



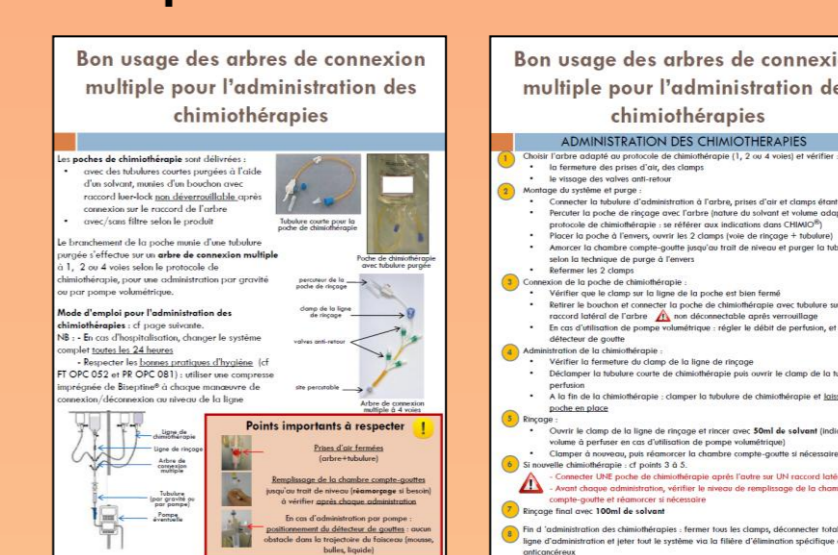
1. Plan d'actions retenu :

- ✓ Vérification du bon fonctionnement des pompes pour perfusion et nouvelle formation des soignants
- ✓ Visite d'un autre centre utilisateur d'arbres par les pharmaciens et infirmiers référents

2. Identification des points importants à respecter pour le bon usage des arbres :

- ✓ Utilisation systématique d'un détecteur de gouttes en cas d'administration par pompe volumétrique
- ✓ Vérification de la fermeture de toutes les prises d'air avant l'administration
- ✓ Vérification du niveau de la chambre compte-gouttes après chaque administration et réamorçage si nécessaire

→ Rédaction d'une fiche de bon usage des arbres de connexion multiple et diffusion aux équipes



→ Nouvelle sensibilisation des soignants aux points-clés à respecter

→ Légères adaptations du débit de perfusion apportées à certains protocoles afin de limiter l'allongement de la durée d'administration de la cure

→ Conduite de nouveaux essais avec implication des infirmiers référents et accompagnement pharmaceutique

- Aucun incident rapporté depuis ces nouveaux essais
- Entière satisfaction des équipes soignantes

Conclusion

La mise en place des arbres de connexion multiple est désormais appréciée aussi bien par la pharmacie pour la facilité d'utilisation et le gain de temps, que par les services de soins qui apprécient le gain en protection du personnel. Notre expérience montre l'importance de la formation, et souligne le rôle du pharmacien dans la sensibilisation régulière du personnel aux bonnes pratiques. Le récent déploiement de ce système de sécurisation de l'administration des chimiothérapies en Hématologie s'est quant à lui très bien déroulé.