

MISE EN PLACE D'UN OUTIL PÉDAGOGIQUE D'APPRENTISSAGE DES PROTOCOLES DE CHIMIOTHÉRAPIE DESTINÉS AUX PRÉPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIÈRE

M. Antonot¹, N. Cassou², A. Le Rol³, C. Partant⁴, G. Piriou⁵

¹Interne en pharmacie, ²Pharmacien chimiothérapie, ³Oncologue, ⁴Pharmacien, ⁵Chef de service pharmacie
Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille - Quimper

Contexte - Objectif :

Notre Unité de Reconstitution Centralisée des Chimiothérapies (URCC) réalise environ 22 000 préparations par an avec une équipe composée de **3,5 postes de préparateurs en pharmacie hospitalière (PPH)**. La validation pharmaceutique des chimiothérapies est réalisée la veille et les PPH sont autonomes vis-à-vis de la priorisation de l'ordre de fabrication des poches. Des retours d'expérience signalant une **mise à disposition retardée des poches**, la réorganisation de l'Hôpital de jour polyvalent (HDJ) en avril 2014 avec un **taux d'occupation de 2 patients par lit** et l'arrivée de nouveaux préparateurs ont rendu nécessaire l'amélioration de la formation des PPH de l'URCC.

Notre objectif est d'optimiser l'organisation de la fabrication des poches de chimiothérapie via **l'amélioration des connaissances** des PPH sur les modalités **d'administration** des chimiothérapies intraveineuses (IV) afin de **fluidifier la mise à disposition des poches**.

Matériel et méthodes :

En concertation avec les équipes médicales et soignantes, nous avons synthétisé les **principaux protocoles de chimiothérapie** utilisés au sein de l'HDJ sous la forme de **fiches éducatives** permettant une **approche simplifiée**.

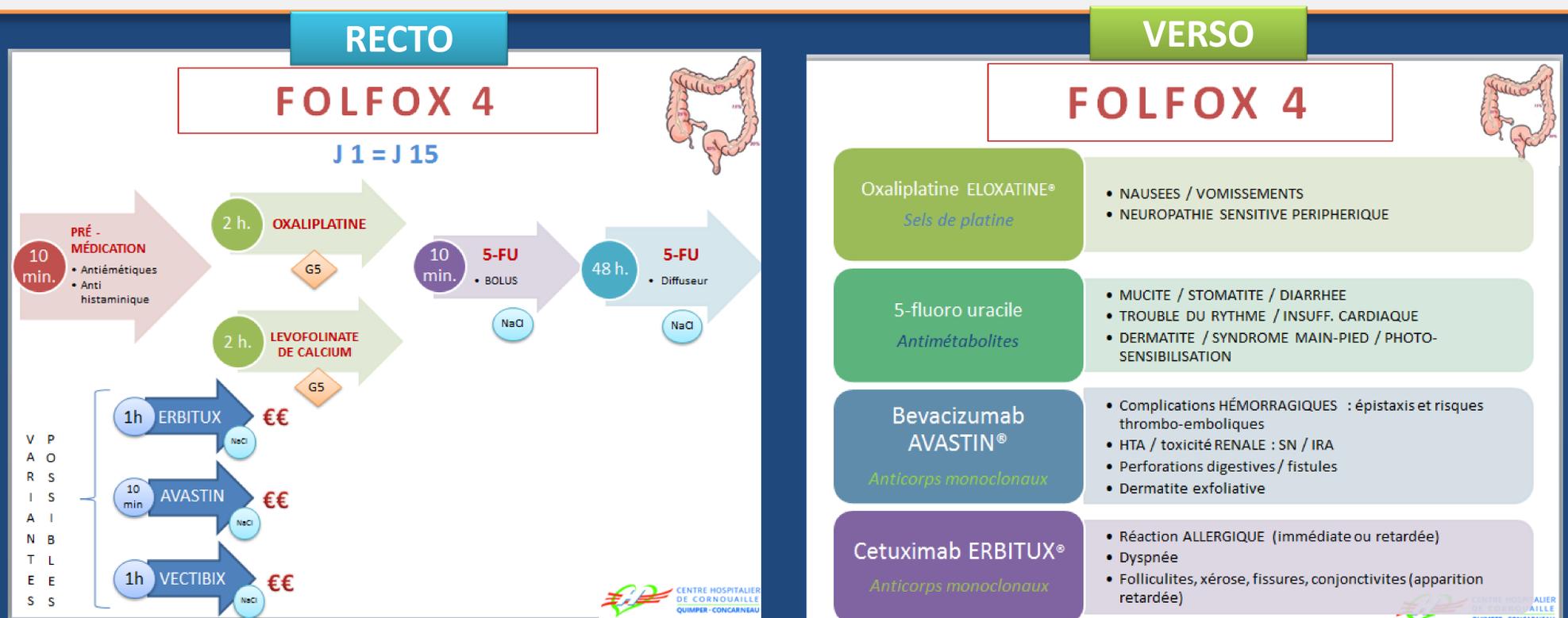
Pour chaque protocole nous y avons fait figurer au **recto** :

- le nom du protocole,
- la durée du cycle et les jours de traitement,
- son indication (schématisée par une image représentant l'organe cible : sein, colon etc.),
- l'ordre chronologique d'administration des poches avec le solvant utilisé (suivant un code couleur),
- leur durée d'administration,
- les variantes possibles, le signe « euros » s'il s'agit d'une molécule onéreuse.

Sur le **verso**, nous avons inscrit :

- la dénomination commune internationale (DCI) des molécules et leur nom commercial,
- leur classe thérapeutique,
- leurs principaux effets indésirables.

Le principe est de ne plus préparer la totalité des poches destinées à un patient en même temps mais de **scinder les préparations en se rapportant aux durées d'administration**.



Résultats :

A ce jour, nous avons réalisé des fiches sur les 24 principaux protocoles utilisés en HDJ. Nous avons constaté une **diminution du nombre de signalement de retard d'administration** des poches et une **satisfaction des professionnels** interrogés. Cet outil éducatif **améliore la gestion du temps** de fabrication des poches, diminue le temps d'attente pour les patients hospitalisés en HDJ et facilite le travail des infirmières.

Conclusion - Discussion :

Si notre organisation nous permet d'obtenir une **bonne fluidité de la prise en charge des patients en HDJ**, elle est difficile à mettre en place car les PPH doivent gérer les différents protocoles et switcher d'un patient à l'autre lors de la préparation tout en maîtrisant le risque d'erreur. Ces fiches pourront également être utilisées par les **infirmières d'HDJ** en y rajoutant des paramètres spécifiques à l'administration (modalités de perfusion, surveillance nécessaire).