


Emilie Seguin, Sonia Martelli, Antoine Bruneau, Aline Mouradian, Marie-Laure Brandely-Piat, Rui Batista
Unité de préparations Stériles Opthalmologiques et Oncologiques, Service de Pharmacie
Hôpital Cochin, Groupe Hospitalier Centre Université de Paris, AP-HP, 27 rue du Faubourg St Jacques, 75014 Paris, France

COM21-13075

Introduction

En moyenne 150 diffuseurs de fluorouracile (5Fu) (**Folfusor®**, **Baxter**) préparés par mois, mais...

 Difficulté de remplissage liée à la pression qu'il faut exercer pour remplir le réservoir élastomérique.
Risque de survenue de Troubles Musculo-Squelettiques (TMS)



Décision de tester un dispositif semi-automatique de préparation, **le Facilimix®**
(**Becton Dickinson**)

→ système portable d'aide au prélèvement et à l'injection (emploi de seringues captives)



Evaluer la satisfaction des préparateurs :

- **Facilité d'utilisation**
- **Sécurité**
- **Gain de temps de préparation**

Matériel et méthode

• Grille d'évaluation:

- Précision du prélèvement et du remplissage
- Ergonomie du Facilimix®

• Auto-questionnaire OSHA (Occupational Safety and Health Administration)



- Version adaptée
- Quantifiant le risque de TMS

• Durées de préparation mesurées par extraction des séquences vidéo correspondantes



Résultats

Durée de l'essai : **6 jours**

Nombre de diffuseurs préparés : **28 Folfusor®** par **4 préparateurs**

 **Avantages**

- Ergonomie du Facilimix® : peu encombrant, facilement maniable (<1kg)
- Evaluation des TMS : **4 items** ; chaque item était noté de 1 à 7 (7 étant la note la plus défavorable)

- 1) Répétitivité
- 2) Effort manuel
- 3) Postures contraignantes
- 4) Suppression cutanée

	Préparation manuelle	Préparation semi-automatisée
Score total moyen	22/28	10/28

Risque de TMS diminué avec l'utilisation du Facilimix®

• Rapidité de prélèvement et d'injection pour 75% des préparateurs

 **Inconvénients**

- Sensibilité trop prononcée du **bouton poussoir** prélèvement ressentie pour tous les préparateurs
- Temps moyen de préparation identique à celui de la préparation manuelle (10 min)
→ absence de différence liée à la manipulation des seringues captives qui contrebalance la vitesse de prélèvement/injection plus rapide
- 50 % des préparateurs ont relevé des fuites de 5Fu au niveau luer-lock de la seringue captive lors de la déconnexion entre celle-ci et le spike du flacon
→ fuites pour 20 diffuseurs/28



de l'embout

Discussion/conclusion

L'utilisation du Facilimix® a permis un **remplissage plus rapide et moins contraignant** des diffuseurs mais sans gain de temps final sur le temps de manipulation. L'observation réitérée de **fuite de cytotoxique** lors des connexions/déconnexions seringue-spike a été l'élément majeur qui a conduit à l'arrêt de l'essai. Des mesures correctives du fournisseur sur ce point seront indispensables avant de pouvoir envisager son utilisation en routine. Par ailleurs, le **coût** annoncé des seringues captives peut également constituer un frein à son acquisition.