

Quelle organisation pour sécuriser la préparation des chimiothérapies en garde ?

Sonia Martelli¹, Emilie Seguin¹, Antoine Bruneau¹, Clara Balouzet², Anne-Pauline Thivilliers³, Marion Jobard⁴, Marie-Laure Brandely-Piat¹, Rui Batista^{1,2,3,4}

1-Unité de Préparations Stériles Ophtalmologiques et Oncologiques, 2- Unité de Radiopharmacie, 3- Unité de Nutrition Parentérale Pédiatrique, 4- Unité d'Assurance Qualité, Service de Pharmacie, GH Centre Université de Paris, AP-HP - Hôpital Cochin, 27 rue du faubourg St Jacques, 75014 Paris, France

INTRODUCTION

La plupart des URC est confrontée à la problématique des demandes de chimiothérapies en-dehors de leurs horaires d'ouverture.

Causes variées :

- ✓ Urgence clinique (ex : Syndrome d'Activation Macrophagique)
- ✓ Instabilité des médicaments (ex : Melphalan)
- ✓ Problèmes organisationnels (ex : prescriptions tardives, préparations mal conservées)

En parallèle du travail qui doit être fait pour éliminer les causes non justifiées, les URC doivent également proposer une solution de prise en charge des cas résiduels.

OBJECTIF



Mettre en place une organisation permettant de garantir un niveau de sécurité équivalent pour les préparations effectuées en garde à celui des préparations effectuées pendant les horaires d'ouverture

MATERIEL ET METHODES

L'Unité de Préparations Stériles Ophtalmologiques et Oncologiques (UPS02) est ouverte du lundi au vendredi de 8h00 à 17h00 et le samedi de 9h00 à 16h30 (équipe réduite = 1 pharmacien senior + 1 préparateur)

- ✓ Etat des lieux des demandes de préparation en garde depuis 2016
- ✓ Analyse du processus de préparation des chimiothérapies pour mise en évidence des points critiques
- ✓ Pour chaque étape critique, choix et mise en place d'une organisation permettant la maîtrise
- ✓ Impact sur 2021

RESULTATS

Entre 2016 et 2020, 16 préparations ont été effectuées en moyenne chaque année les dimanches et/ou jours fériés. L'analyse des demandes en garde montre que celles-ci sont majoritairement anticipées (86% des 79 préparations)

Années	Nombre de préparations faites en garde	Nombre de médicaments différents	Demandes anticipées pendant les horaires d'ouverture (prescriptions validées avant l'astreinte)	Justification des préparations		
				Instabilité des médicaments	Urgence clinique	Autres (mauvaise conservation des préparations, problème organisationnel...)
2016	11	8	9	7	2	2
2017	35	12	31	30	4	1
2018	8	4	6	6	2	0
2019	22	14	19	10	0	12
2020	3	3	3	3	0	0
Total	79		68 (86%)	56 (71%)	8 (10%)	15 (19%)

Le circuit mis en place repose sur le recours à des pharmaciens seniors formés en production :

- Prescription : ils sont habilités à valider pharmaceutiquement les prescriptions
- Préparation : ils sont formés à la préparation en isolateur
- Contrôle : il sont formés à l'utilisation du QCRx® ou utilisent le double contrôle visuel via connexion sécurisée à distance aux caméras présentes au niveau des isolateurs (enregistrement conservé au minimum 3 semaines)

Mise en place en 2021, bilan du 1^{er} semestre :

5 préparations faites en garde : 3 contrôlées analytiquement, 2 ayant fait l'objet d'un contrôle visuel à distance : 1 poche d'azacitidine IV et 1 préparation d'une ATU nominative stable 4h

Validation pharmaceutique si besoin

Préparation en isolateur



La préparation fait-elle l'objet d'un contrôle analytique ?

OUI

NON



2^{ème} Pharmacien senior à distance



Contrôle analytique libérateur

Double contrôle visuel libérateur via caméra



Libération et dispensation au service

DISCUSSION ET CONCLUSION

Notre objectif était d'assurer la sécurisation des préparations faites en garde. Le recours à un personnel pharmaceutique senior permet d'éviter d'avoir à former les internes de garde à la manipulation ou d'avoir à solliciter les infirmières des services. Le contrôle libérateur par QCRx® couplé à la présence de caméras accessibles à distance sur nos isolateurs nous a permis d'assurer 100% de contrôle de nos préparations sans nécessiter le déplacement d'un 2^{ème} personnel ou le recours à l'interne de garde. Il faut néanmoins rester vigilant sur la maîtrise des demandes en garde car le pharmacien d'astreinte est un travailleur isolé ce qui constitue en soi un risque.