

Exposition aux cytotoxiques : Large campagne de mesures dans un centre hospitalier

Marie Robert¹, Eva Couplier¹, Elisabeth Lheritier¹

¹ Centre hospitalier de Dieppe, service de pharmacie, avenue Pasteur, 76202 Dieppe.

✓ Financement auprès de la direction
✓ Accord du Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

CONTEXTE

Production d'anticancéreux (AC)

→ **contamination chimique**

Les études portant sur l'intégralité du circuit de la réception à l'administration restent peu nombreuses.

OBJECTIFS

Confirmer la présence et localiser la contamination dans notre établissement (6000 préparations/an)

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Large campagne de prélèvements sur toutes les étapes du circuit :

44 prélèvements

- 25 dans les services de soins : 4 en pneumologie/4 en médecine interne /17 en Hôpital de jour (HDJ) d'oncologie
- 19 à la pharmacie/unité de production

Points à prélever : surfaces susceptibles d'être contaminées, définies en collaboration avec l'équipe d'un CHU expert, auquel le traitement des échantillons a été confié.

RESULTATS

- Prélèvements (+) : 48% (12/25) dans les services de soins / 21% (4/19) à la pharmacie
- Prélèvements (-) : 52% (13/25) dans les services de soins/ 79% (15/19) à la pharmacie

C Cyclophosphamide **E** Etoposide **P** Paclitaxel **I** Irinotécan **T** Topotécan (non fabriqué depuis 5 mois)



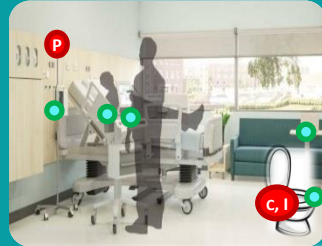
Service de pneumologie

- ❖ Chambre individuelle (patient sous ETOPOSIDE)



Service de médecine interne

- ❖ Chambre individuelle (patient sous CYCLOPHOSPHAMIDE + VINCRISTINE)



Service d'oncologie (HDJ)

- ❖ 2 chambres individuelles (patients sous PACLITAXEL/PEMETREXED)
- ❖ Salle de soins commune (capacité : 8 patients)



DISCUSSION

- Présence de cytotoxiques à toutes les étapes du circuit → Majorité des prélèvements (+) : dans les services de soins.
 - Administration = étape à risque d'exposition professionnelle (banalisation de l'administration des AC, exposition lors des déconnexions, gestion des excréta).
 - Insuffisance du nettoyage des locaux.
 - Contaminations parfois éloignées du lieu de perfusion (toilettes ou services d'hébergement) et persistance de traces (AC retrouvés non administrés au patient).
 - Actions correctrices :
 - Résultats diffusés à l'ensemble du personnel concerné
 - Renforcement des mesures de protections individuelles (exemples : port systématique de gants, changement fréquent), nettoyage efficace des locaux.
 - Nettoyage systématique des poches par un détergent à la sortie de l'isolateur.
- La nouvelle campagne de prélèvements prévue permettra de s'assurer que ce risque est mieux maîtrisé.



Service de pharmacie

- ❖ URCC : 4 (-) non illustrés → téléphone + bouton du sas de sortie + conteneur de transport + pochettes plastiques
- ❖ Poste de travail des magasiniers : 2 (-) non illustrés

