

# Evaluation du système Col de Bexen Medical pour la préparation et le conditionnement des collyres au sérum autologue (CSA)

DAUJAT Adrien<sup>1</sup>, DIAS MEIRELES Vasco<sup>1</sup>, RABOUAM Lucas<sup>1</sup>, VALLEE François<sup>1</sup>, EPINETTE Anne-Caroline<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Biospharm, Secteur Pharmacotechnie, Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers, France

## Introduction

- CSA prescrits pour syndrome des yeux secs à la posologie de 3 à 10 gouttes par jour
- Actuellement fabriqués par la PUI via du sérum de patient dilué à 20% avec du NaCl 0,9% et transféré dans 21 flacons en Polyéthylène Basse Densité à usage journalier
- Problèmes : augmentation rapide de la file active de patient avec apparition de troubles musculo-squelettiques des préparateurs en pharmacie hospitalière (PPH)  
→ **Évaluer l'intérêt du système Col de Bexen Medical par rapport à notre Processus Actuel pour le confort des PPH tout en conservant la sécurité d'utilisation pour les patients**

## Matériels et Méthodes

- Étude médico-économique entre les deux méthodes de fabrication
- Qualification microbiologique :
  - 6 Media Fill Test (MFT) au Thyoglyconate d'Oxioid®
  - Incubation à 32°C pendant 14j
  - Contrôle visuel J1, J3, J7, J14
- Simulation d'utilisation en condition réelle :
  - Ouverture 3 ampoules 5x/j selon recommandations données aux patients (hygiène des mains, toucher le moins possible l'embout)
  - Ouverture 3 ampoules 5x/j sans suivre les règles d'hygiène
  - Contrôle visuel à J1, J2, J3
- Questionnaire satisfaction à 6 PPH
- Questionnaire satisfaction à 20 patients



## A la validation de process

- Pour 60 patients en file active : gain compris entre 8 500 à 12 000€ par an en fonction du nombre de préparations
- Pas de pousse microbiologique sur les différents MFT à J14 → **Validation du procédé aseptique**
- Pas de pousse microbiologique en condition réelle d'utilisation jusqu'à J3 → **Validation de la sécurité d'utilisation pour les patients sur 24h**



## Après 2 mois d'utilisation

- 1 patient sur les 20 interrogés souhaite rester avec le flaconnage actuel étant donné que la fermeture du système Col est trop difficile pour cette patiente en raison du **faible diamètre de l'embout**

	Processus actuel (PA)	Système Col à M0	Système Col à M2
Temps	24 min	23min	17min
Satisfaction PPH par rapport au PA	NC	Moins douloureux, plus facile d'utilisation, système fermé	Confirmation des premières impressions

## Conclusion

- ✓ Gain financier pour l'hôpital
- ✓ Gain de temps permettant de répondre efficacement à l'augmentation de file active de patients
- ✓ Réduction des troubles musculosquelettiques des PPH
- ✓ Maintien de la sécurité des patients par le passage à un système clos
- ✓ Devant le retour des questionnaires patients et PPH, poursuite et élargissement à tous les patients du nouveau système de fabrication et de stockage