



CENTRALISATION DES PREPARATIONS INJECTABLES NON CYTOTOXIQUES : Expérience du C. H. Jacques Cœur à BOURGES

RENAUDIN M.-C., KOUACHE A., GRAS C., CARIOT A., LEBAS M.-H.

Service Pharmacie - Centre Hospitalier Jacques Cœur BOURGES

INTRODUCTION

La prise en charge de patients traités par CEREZYME®, FABRAYME®, REMICADE® et MYOZYME® dans un service d'Hôpital de Jour Médical (HJM) pose le problème du temps infirmier consacré à la reconstitution de ces médicaments. La préparation de ces médicaments injectables, commercialisés dans un conditionnement inadapté à la dose prescrite, doit respecter les Bonnes Pratiques de Préparation publiées en 2007 (BPP - Journal Officiel n° 270 du 21/11/2007). De plus, ces médicaments onéreux sont inscrits sur la liste des produits T2A facturés en sus des GHS ou font l'objet d'un suivi et/ou d'un financement particulier dans le cadre des MIGAC.

Une proposition de centralisation de ces préparations à la pharmacie nous a donc paru intéressante permettant ainsi de respecter le circuit du médicament, d'améliorer la qualité des préparations et faire valoir un Service Rendu Pharmaceutique.

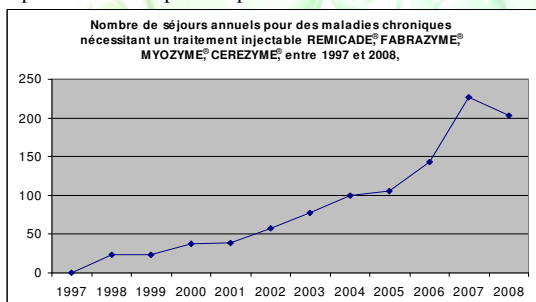


CONTEXTE

- * 1994 - ouverture d'un service d'HJM dans le cadre de la construction du CH Bourges (CHB) sur un nouveau site
 - * L'HJM accueille, pour leurs séjours de moins de 24 heures, les patients nécessitant un traitement injectable d'anticancéreux ou d'autres soins. Ce service doit faire face à un nombre croissant de patients hospitalisés pour leurs pathologies lourdes et chroniques (maladie de Gaucher, Fabry, Cröhn, et de Pompe, spondylarthrites,...).
 - * Jusqu'alors, l'HJM reconstituait les médicaments sur la paillasse de soins et ne disposait pas du temps infirmier nécessaire.
 - * La pharmacie dispose d'une hotte à flux laminaire horizontal et d'un personnel pharmaceutique qualifié et formé à la réalisation de préparations injectables sous hotte et sous isolateur.
- Au fur et à mesure de leur introduction dans la panoplie thérapeutique du CHB, nous avons pris en charge la préparation de ces produits à la pharmacie et effectué un suivi pour chaque molécule : nombre de séjours, temps moyen de préparation et nombre de préparations annuel depuis 1998.
- * Le CHB s'est doté en 2006 du logiciel CHIMIO (Computer Engineering), installé en réseau, pour la gestion des préparations d'anticancéreux (de la prescription à l'administration). Ce logiciel a été adapté pour la préparation de ces médicaments non cytotoxiques, et a permis de mettre en place un dossier de suivi par patient.

RESULTATS

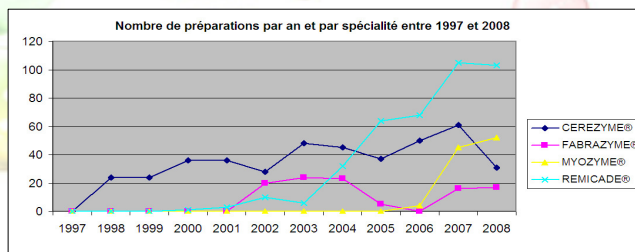
Les séjours : 1039 séjours recensés au total entre 1998 et 2008. Les séjours ont doublé entre 2002 et 2006, et quadruplé entre 2002 et 2008. Une légère diminution est observée en 2008 ; celle-ci est liée à l'hospitalisation d'un patient à domicile et d'un autre hospitalisé en CHU pendant plusieurs mois.



Les préparations :

Les préparations de CEREZYME® ont doublé entre 1998 et 2002, et presque triplé entre 2002 et 2007. Celles de FABRAYME® sont restées stables (environ 20) depuis 2002. Tandis que les préparations de MYOZYME® ont été multipliées par plus de 10 entre 2006 et 2008.

Les préparations de REMICADE® ont été multipliées par 10 entre 2000 et 2002, et par plus de 100 entre 2000 et 2008.



Un Dossier Patient Partagé, informatisé avec le logiciel CHIMIO; ce dossier comprend les mentions légales et les informations nécessaires à la prescription, la prescription, le plan d'administration avec la surveillance et des conseils, un dossier pharmaceutique (fiche de fabrication avec mode opératoire) et l'administration. Tous les actes des différents professionnels de santé sont ainsi tracés.

Le temps moyen de préparation par spécialité, hors habillage et installation sous flux :

	CEREZYME®	FABRAYME®	MYOZYME®	REMICADE®
temps moyen par préparation au CHB	40 minutes	30 minutes	1 h 50	27 minutes

DISCUSSION - CONCLUSION

Outre une augmentation constante du nombre de ces préparations injectables liées aux extensions d'indication, celles-ci, réalisées sur la paillasse du poste infirmier ne présentaient pas une sécurité qualitative et microbiologique pour des patients fragilisés. Leur prescription manuelle ne comportait pas toutes les normes requises pour assurer une administration sécurisée au patient. Si ces préparations en elles-mêmes ne représentent pas a priori un risque pour le manipulateur, elles mobilisent un temps infirmier important (en particulier pour MYOZYME®) difficilement compatible avec l'activité du service d'HJM principalement tournée autour de la cancérologie.

La prescription informatisée de ces médicaments onéreux dans le logiciel CHIMIO et la centralisation de ces préparations ont permis de sécuriser le circuit du médicament (OK d'administration, analyse de la prescription, respect de la chaîne du froid), de la prescription à l'administration dans le cadre du Contrat de Bon Usage. La centralisation a également permis de libérer du temps infirmier en faveur d'une meilleure prise en charge des patients.

Un projet de mise aux normes des locaux s'est mis en place ainsi qu'une démarche d'amélioration de la qualité. De nouveaux locaux en Zone en Atmosphère Contrôlée devraient ouvrir fin 2010, afin de respecter les BPP.

La rationalisation des jours d'administration devrait permettre de générer des économies pour REMICADE® notamment et de justifier des ressources humaines appropriées pour cette activité de Pharmacotechnie, néanmoins fort coûteuse en personnel.

