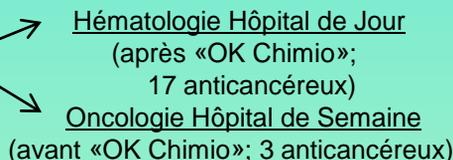


# LA REATTRIBUTION DES POUCHES DE CHIMIOOTHERAPIE: INTERET ET IMPACT ECONOMIQUE

G Dunoyer, S Mecherri, M-T Baylatry, C Rousseau, J-L Prugnaud, A-C Joly  
UPAC, Service Pharmacie, Hôpital Saint-Antoine (AP-HP), Paris

## Introduction

**Préparation anticipée** des poches de chimiothérapies (CT)



Buts :

1. Optimiser le circuit des CT
2. Améliorer la prise en charge des patients en diminuant le délai d'attente

En cas de non-administration, ces poches peuvent être réattribuées sous certaines conditions : stabilité, conservation, dose de l'anticancéreux supérieure ou égale. Un circuit de réattribution des poches a été mis en place avec un système d'assurance qualité (procédures et traçabilité des poches). L'objectif de ce travail est de dresser un bilan sur cette réattribution.

## Matériel et méthode

✓ Etude rétrospective de 6 mois (janvier – juin 2009)

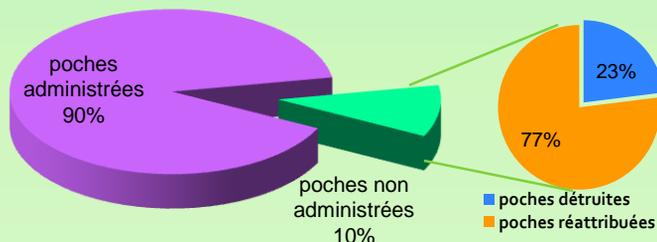
- ✓ Recueil des données à partir :
  - des fiches de traçabilité des poches NA
  - du logiciel Chimio® (computer Engineering)

✓ Critères d'évaluation :

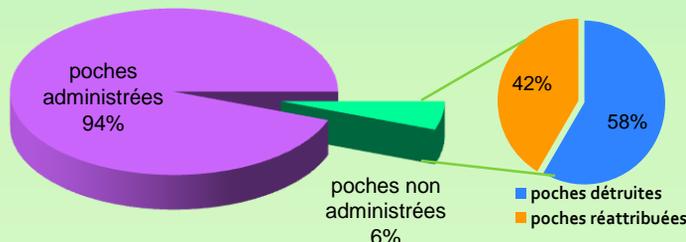
- ◆ nombre de poches non administrées (NA), réattribuées et détruites,
- ◆ anticancéreux impliqués,
- ◆ économie réalisée par la réattribution
- ◆ coût représenté par les poches détruites
- ◆ motifs de non-administration et de destruction

## Résultats

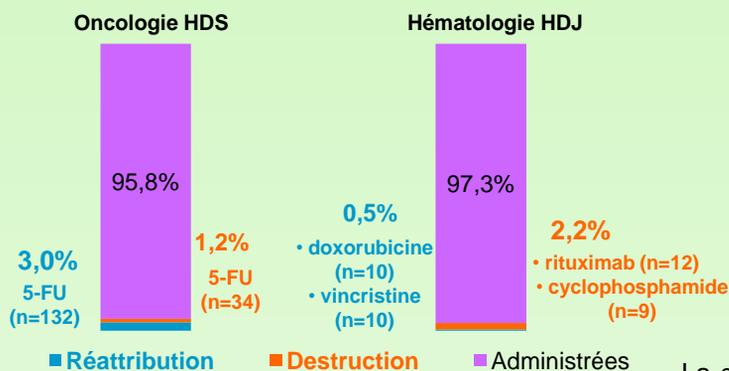
### Oncologie HDS



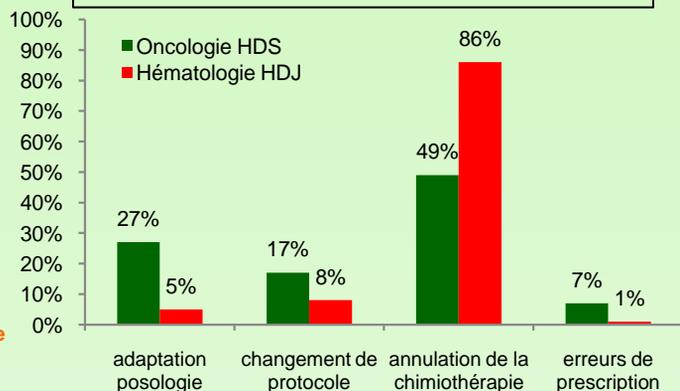
### Hématologie HDJ



Impact économique du circuit de réattribution par rapport au coût total des poches préparées



Répartition des causes de non-administration



La destruction est liée principalement à la péremption de la poche (stabilité, condition non remplie pour la réattribution).

## Discussion - Conclusion

En Hémato HDJ, l'impact de la préparation anticipée induit un bilan négatif mais présente l'avantage, souligné par les cliniciens, de faciliter l'organisation de l'unité. La préparation anticipée du rituximab défendue par les hématologues a été revue (introduction anticipée des produits dans l'isolateur, cure du patient,...). En Onco HDS, la réattribution permet de réaliser une économie qui pourrait être optimisée par la standardisation des doses.

La réattribution des poches est utile mais doit être limitée. En collaboration avec les cliniciens, la préparation anticipée des chimiothérapies a été revue au regard de la clinique (numération sanguine, toxicité,...) et de l'organisation des unités afin de diminuer le nombre de poches NA et donc réattribuées.