

ONCO-HEMATOLOGIE PEDIATRIQUE : OPTIMISATION ET SECURISATION DE L'ADMINISTRATION DES ANTICANCEREUX

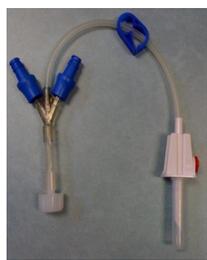
G. Marliot, V. Moinard, C. Delette
Pharmacie, Centre Hospitalier Victor Provo, Roubaix

INTRODUCTION

En onco-hématologie pédiatrique, les volumes injectés d'anticancéreux étant très faibles, de nombreuses préparations (notamment les vinca-alcaloïdes) étaient réalisées en seringues permettant une administration totale de la dose. Or, en mai 2007, l'AFSSaPS a émis des recommandations quant à leur préparation ; à savoir de les diluer dans des poches de faible volume. Ceci pose la problématique de l'administration non totale de la dose liée au volume mort de la tubulure de perfusion.

MATERIEL ET METHODE

Contraintes de nos protocoles de pédiatrie: monochimiothérapie et volume de 20ml
Analyse des 2 grands concepts: « Arbre » versus « Y »
Réalisation de tests entre Duoperf°, Pchimx° et tubulure LifeCare 5000°



Cardinal Health

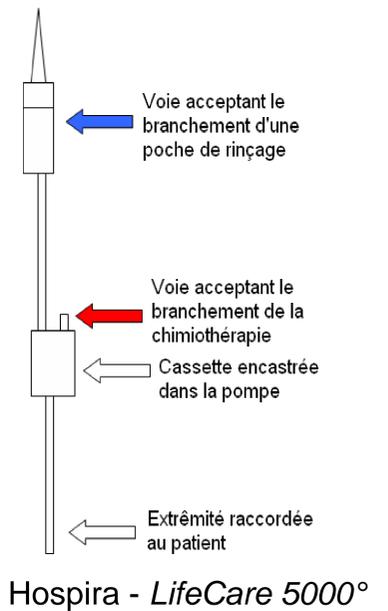
Codan

Cair

Hospira

Macopharma
Duoperf°

Doran Int.
Pchimx°



Hospira - LifeCare 5000°

RESULTATS

	Duoperf°	Pchimx°
NOTES OBTENUES EN PEDIATRIE		
Simplification des branchements	8,7	7,0
Connexion au perfuseur	9,7	3,5
Identification des voies	10,0	9,0
Purge	6,3	5,0
Clamps	9,3	9,0
Rinçage	7,3	7,0
Sécurisation des manipulations	9,0	8,0
NOTES OBTENUES EN PHARMACIE		
Encombrement	7,0	10,0
Ouverture	9,7	10,0
Étiquetage	7,0	10,0
Trocard	10,0	10,0
Clamps	9,0	10,0
Purge	6,0	10,0
Simplification des manipulations	5,7	10,0

Dispositif d'administration	Pourcentage d'anticancéreux administré après rinçage (Volume initial de 20ml)
Duoperf°	90 < X < 95 %
Pchimx°	X = 93%
LifeCare 5000°	X > 99 %

Pourcentage d'anticancéreux administré après rinçage

	Duoperf°	Pchimx°
Pharmacie	7,8	10
Pédiatrie	8,6	6,9
Note globale	8,2	8,5

Notes obtenues après réalisation des tests

Duoperf° et Pchimx°: perte d'anticancéreux au niveau du dispositif malgré le rinçage (jusqu'à 10% de notre volume initial).
Tubulure LC 5000°: rinçage intégral de la ligne grâce à la deuxième voie

DISCUSSION / CONCLUSION

Les essais du Duoperf° et du Pchimx° ont démontré, dans les 2 cas, une perte d'anticancéreux en amont ou en aval du rinçage. En raison du faible volume de nos poches, ce volume mort ne peut être négligé. Nous avons donc opté pour des tubulures de pompe acceptant une deuxième voie et permettant ainsi un rinçage intégral de la ligne de perfusion. Cette option semble la plus adaptée à nos pratiques et permet une administration sécurisée et totale de la dose. Cette réflexion s'est basée sur les exigences de la Pédiatrie ; dans un service d'oncologie ou hématologie adulte, notre choix serait à reconsidérer.