



CONTAMINATION PAR LES CYTOTOXIQUES



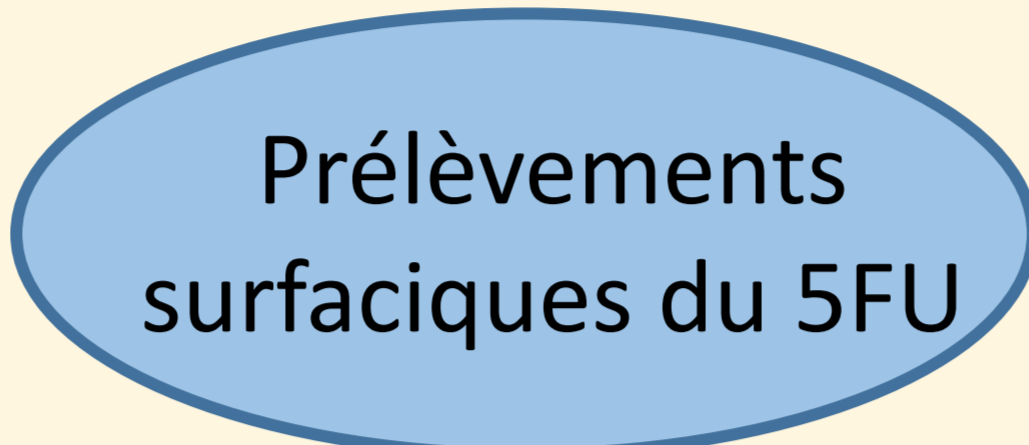
AU CHD CASTELLUCCIO : BILAN À 6 MOIS

I. Crubézy, C. Van Cappel de Premont, JJ. Pruneta, V. Orabona, J. Grassi
CHD de Castelluccio, 20 000 AJACCIO

Introduction :

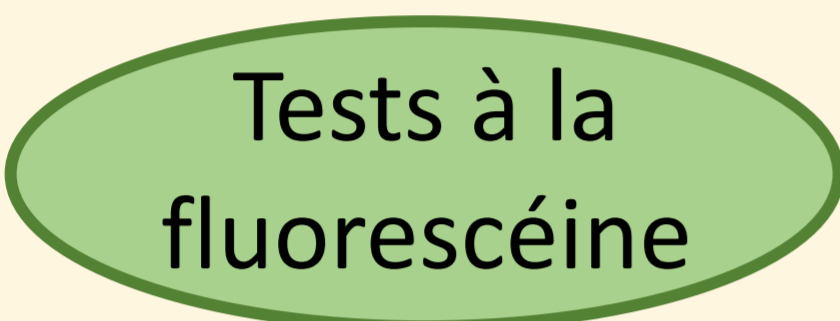
Une étude menée par l'unité de préparation des anticancéreux a mis en évidence une contamination de l'environnement par les cytotoxiques.
Une prise de conscience collective a permis d'instaurer des mesures préventives et correctives et des évaluations tout au long du circuit du médicament.
Un Bilan à 6 mois des actions préventives et correctives dans le service a été réalisé.

Matériel et méthodes :



Test à t0

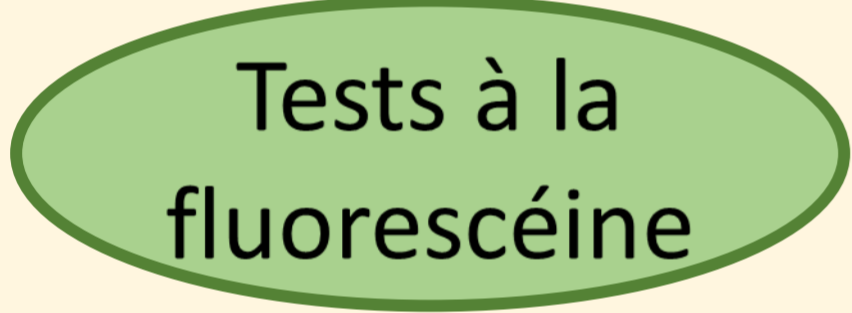
Bionettoyage des surfaces contaminées plus fréquent
Bionettoyage des caisses de transport par les services de soin
Retour des préparations défectueuses dans un plateau



Evaluer si la contamination provient de la préparation
→ reconstitution et emballage

Flacon de fluorescéine sodique stérile (forme liquide/lyophilisée) qui permettent de simuler la manipulation des cytotoxiques.
Les préparatrices sont évaluées sur 2 préparations (poche/seringue)

Résultats :



5 préparatrices ont réalisé le test avec pour chacune un score de 100%

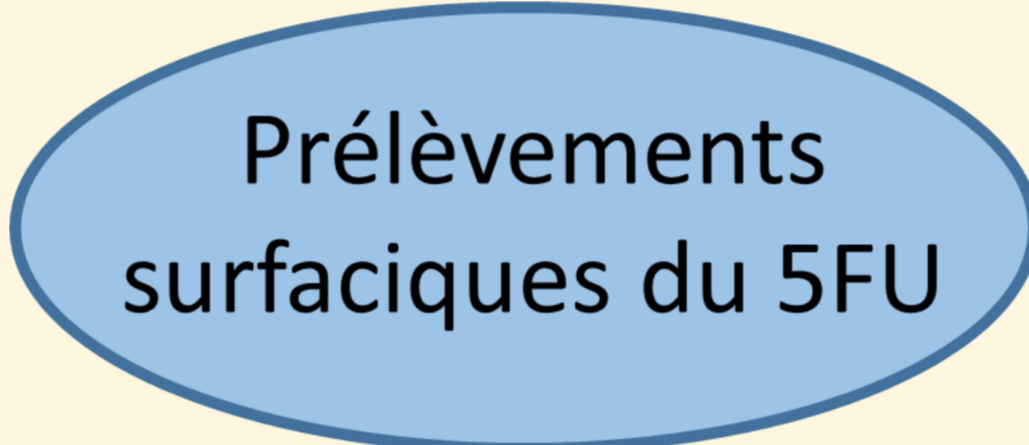
Pas de contamination lors de la préparation des chimiothérapies

Bilan à 6 mois:

1 zone sur 3 est retrouvée positive* → zone de dispensation

*concentration beaucoup plus faible réduction par 50

Pour toutes les autres zones **succès des mesures de bio nettoyage et de décontamination par action mécanique.**



Test à M6

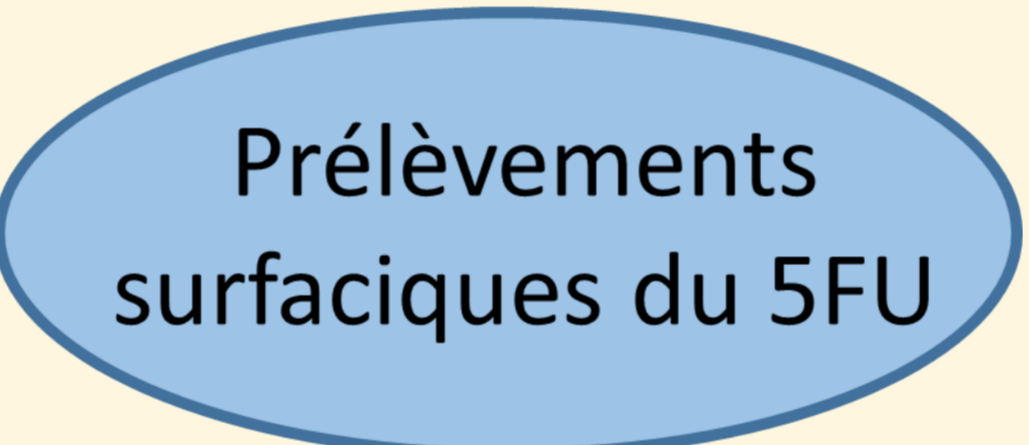
Mise en évidence d'une contamination de l'environnement par les cytotoxiques

Marqueur : 5-fluoro-uracile (5FU), dosage par un laboratoire externe par méthode HPLC/UV
Limite de quantification 20 µg/m²(LOQ)



Détermine la possibilité d'une contamination lors de l'administration, des soins et de l'élimination des chimiothérapies

Evaluation de la gestion des chimiothérapies menée par l'hygiène et le pôle médicotechnique avec des rappels axés sur la prévention et les connaissances à avoir dans un service d'oncologie dont :
- connaissance de l'existence d'un kit de décontamination et de son utilisation
- port de gants lors de la réception et manipulation des préparations
- utilisation des caisses de transport et nettoyage quotidien.



Lieu du prélèvement	Concentration en µg/m ²	
	à M0	à M6
Isolateur cytotoxique plan de travail		
Isolateur cytotoxique sas sortie préparations		
Isolateur Ac monoclonaux sas sortie préparations		
Paillasse côté droit		
Paillasse côté gauche		
Poste informatique (PI) dispensation préparateur		
Sas entrée produits		
Sas sortie préparations		
Sas déchets		30
Zone de dispensation	14 100	270
Paillasse côté droit		
Paillasse côté gauche		
PI pharmacien		
PI interne		
Plateau ayant contenu une poche de 5FU		
Caisse de transport HDJ ancien modèle	85	
Caisse de transport HDJ nouveau modèle		
Salle de détente/ cuisine	58	



Cette formation a permis de diminuer la criticité initiale mais suggère qu'il n'y a pas de formation initiale des IDE. Il faut donc la reprogrammer régulièrement.

< LOQ
Contamination mineure < à 5 à 10 fois LOQ
Contamination importante > 5 à 10 fois LOQ
Prélèvement non réalisé

Discussion/Conclusion :

Les mesures de bionettoyage sont efficaces et à poursuivre.
La contamination de la zone de dispensation est toujours présente, le port de gants par tout le personnel est une mesure efficace comme protection.
La formation du personnel, des tests et audits doivent être programmés régulièrement afin de se protéger d'une contamination par les cytotoxiques. Le risque chimique reste sous-estimé.