

Médicaments cytotoxiques

Evaluation de l'impact de la purge des lignes de perfusion sur l'exposition du personnel infirmier

L. GILLES ⁽¹⁾, C. ELIE ⁽²⁾, B. FAVIER ⁽²⁾, JF. LATOUR ⁽²⁾

⁽¹⁾ Réseau ONCORA, ⁽²⁾ Pharmacie, Centre Léon Bérard, Lyon

4^{èmes} Journées Nationales de la SFPO

Monte-Carlo, 17 octobre 2003

Introduction

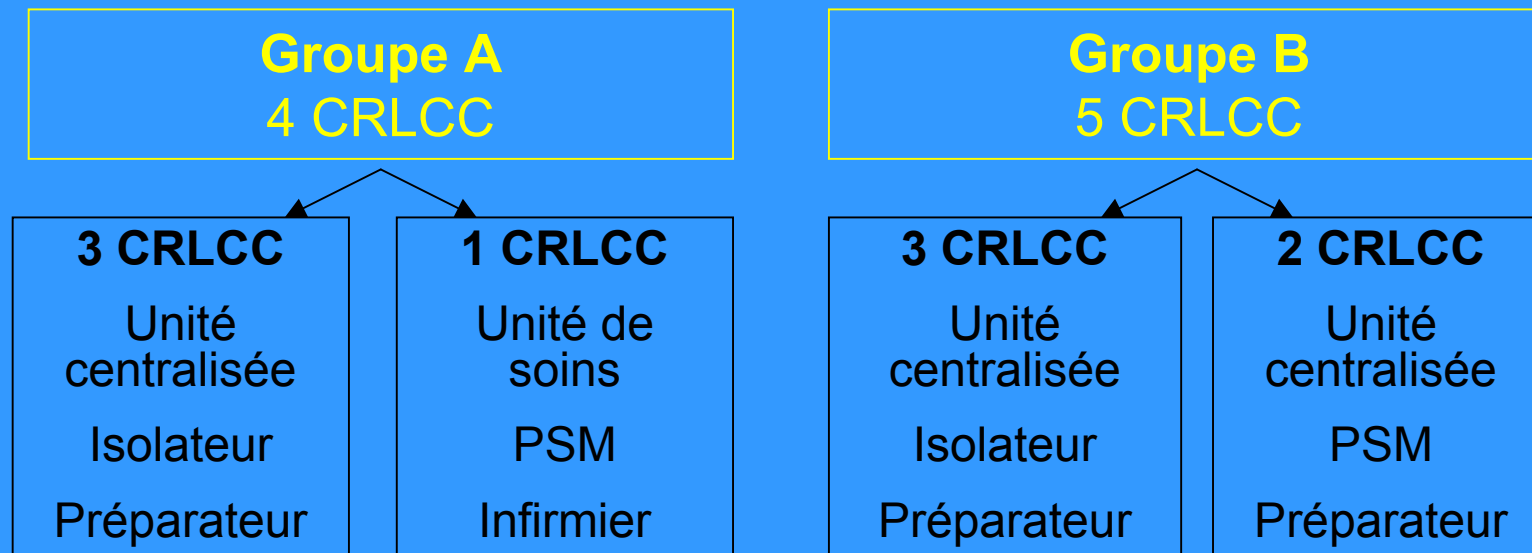
- Risques pour les professionnels de santé lors de la manipulation des agents cytotoxiques
 - Première étude en 1979 (FALCK et al.) : **augmentation du pouvoir mutagène des urines chez les infirmiers en contact avec les cytotoxiques**
 - Mesures destinées à renforcer la protection du personnel
 - Persistance d'activités à risque pour le personnel infirmier
- **Objectif : évaluer le niveau d'exposition des infirmiers au cours de la pose des poches de chimiothérapie aux malades**

Méthode (1)

- Etude prospective, multicentrique
- Comparaison de deux pratiques infirmières lors du branchement d'une poche de 5FU :
 - * **Groupe A** : utilisation d'une tubulure préalablement purgée avec un diluant au moment de la préparation
 - * **Groupe B** : utilisation d'une tubulure amorcée avec le cytotoxique au moment de la pose de la perfusion
- Médecins du travail : **prélèvements sur les gants** des infirmiers après branchement de la perfusion
- Recherche de la présence de **5FU** par **CLHP**

Méthode (2)

■ Inclusion de 8 CRLCC :



- Taux de contamination attendus :
 - 5 % dans le groupe A
 - 30 % dans le groupe B

- 16 prélèvements à réaliser dans chaque établissement
(64 dans le groupe A et 80 dans le groupe B)

Résultats (1)

- 127 prélèvements analysés :
 - 63 dans le groupe A
 - 64 dans le groupe B

- Taux de contamination :

- 34,9 % dans le groupe A
- 65,6 % dans le groupe B



x 1,9

Différence statistiquement
significative (χ^2)

- Quantité moyenne de 5FU par prélèvement :

- 1 350 ng dans le groupe A
- 10 800 ng dans le groupe B

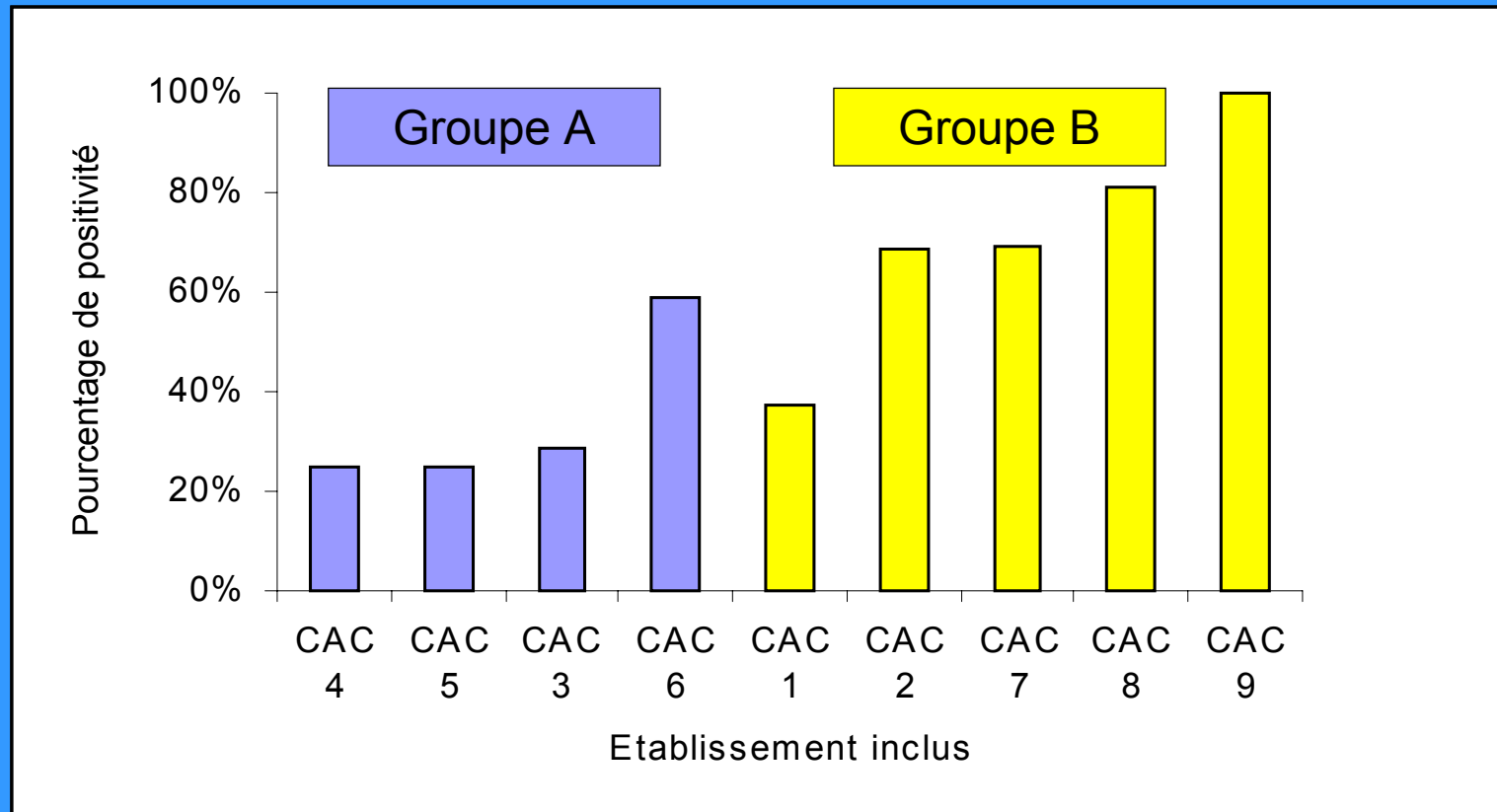


x 8

Différence statistiquement
significative (test U de
Mann-Whitney)

Résultats (2)

- Comparaison des taux de positivité des CRLCC des groupes A et B



Discussion (1)

- Différences statistiquement significatives entre les deux bras testés (groupe B > groupe A)
 - efficacité de la purge préalable des tubulures avec le solvant
- Disparités entre les CRLCC d'un même groupe
- Proportion de prélèvements contaminés supérieure aux valeurs initialement attendues
 - autres sources d'exposition lors du branchement des chimiothérapies ?

Discussion (2)

■ Tubulure purgée avec le solvant (gr A) :

Contamination de la surface externe des poches au moment de la préparation → contamination secondaire des gants du personnel chargé de l'administration

■ Tubulure purgée avec le cytotoxique (gr B) :

Influence de la qualité des gestes infirmiers

- Mise en place de la purge des tubulures avec le solvant
- Formation et évaluation du personnel

Conclusions

- Mise en évidence de l'intérêt protecteur du port des gants
- Nécessité d'un système d'assurance qualité autour de l'administration des chimiothérapies :
 - * **Définition des gestes infirmiers à risque**
 - * **Mesures permettant de limiter l'exposition des infirmiers**
 - * **Procédures** de travail encadrant la manipulation
 - * **Programme de formation et d'évaluation** des infirmiers
 - * **Réalisation de contrôles d'environnement**