

Introduction

En 2008, une enquête auprès des services a mis en évidence des pratiques d'administration des chimiothérapies hétérogènes. Différents risques concernant le personnel soignant, le patient et l'environnement ont été identifiés (aérosolisation lors de la percussio des poches, perte de produit dans le volume mort des tubulures, ...).

Cette étude a pour objectif l'évaluation de l'impact économique lié à la mise en place d'un système d'administration sécurisée des chimiothérapies.

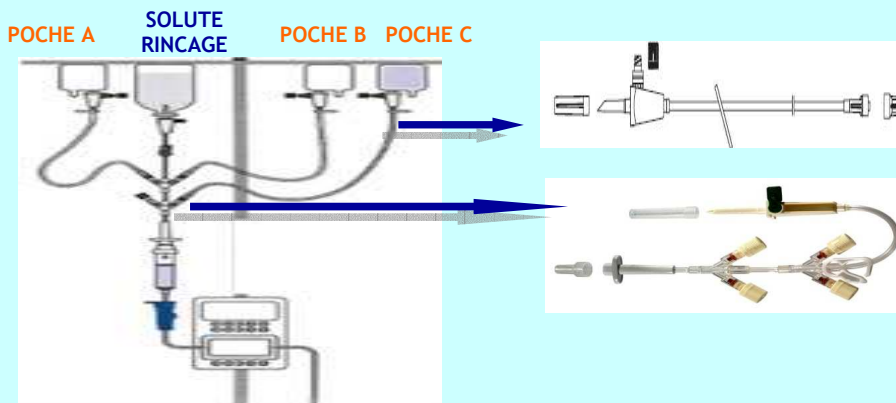
Résultats

Matériel et Méthodes

Un état des lieux des pratiques et des montages de perfusion a été réalisé et valorisé.

Les besoins ont été quantifiés en fonction des protocoles de chimiothérapies (nombre de jours consécutifs ou séquentiels (ex : J1,J8) et nombre de poches/jour). Le coût final a ensuite été estimé en prenant en compte les économies liées au changement du montage de perfusion.

1. Dispositifs requis = 1 prolongateur + 1 arbre d'administration



Prolongateur

Mis en place en unité centralisée, il est connecté puis purgé avec le véhicule de dilution.

Arbre d'administration 1, 2 ou 4 voies

Ce set possède un raccord universel pouvant s'adapter à tout type de tubulure pour pompe.

2. Estimation des quantités annuelles

La production moyenne de chimiothérapies est de 12200 poches par an soit autant de prolongateurs nécessaires.

Prolongateur simple	11 600
Prolongateur + filtre (Taxol)	450
Prolongateur opaques	150
TOTAL	12 200

Arbre 1 voie	5000
Arbre 2 voies	1500
Arbre 3 voies + 4 voies	1300
TOTAL	7800

3. Estimation des coûts annuels

Initialement, une tubulure pour pompe est utilisée pour chaque poche. Au-delà d'une poche par jour, ces systèmes permettent donc l'économie d'au moins une tubulure pour pompe par jour.

ECONOMIE DES TUBULURES POUR POMPE (Prix moyen tubulure p/pompe= 2,70€)

⇒ Bithérapie: 1500/an x 1 = 1500 tubulures
 ⇒ Trithérapie: 710/an x 2 = 1420 tubulures
 ⇒ Quadrithérapie: 590/an x 3 = 1770 tubulures

TOTAL = 4690 tubulures x 2,70€ # 12 600 €

Trois fournisseurs ont été retenus au vu de nos besoins. En tenant compte de l'économie des tubulures pour pompe, le **surcoût est estimé entre 1,47 € et 2,13 € par poche**, en fonction des fournisseurs, soit un surcoût annuel de 18000 € à 26000€.

Conclusion

Ces dispositifs permettent la livraison d'une poche prête à l'emploi munie d'un prolongateur purgé, conformément aux Bonnes Pratiques de Préparation 2007. Cette démarche conduit à l'uniformisation des pratiques d'administration et la sécurisation par la mise à disposition d'un système adapté. Ce dernier permet de plus d'administrer le volume complet de la poche sans perte de volume mort dans la tubulure pour pompe, améliorant ainsi la qualité de prise en charge du patient.

Cette étude technico-économique a abouti en réunion pluridisciplinaire (oncologues, pharmaciens, Direction des Soins Infirmiers, Direction des achats) à la validation du surcoût. Les essais dans deux services pilotes sont en cours depuis mi-septembre 2009.