# ETUDE DE FAISABILITE DE L'ANTICIPATION DES POCHES DE CHIMIOTHERAPIES ANTI-CANCEREUSES

*M. Lottin, M. Adam, T. Franchine, A. Coquard, B. Dieu .*
*Pharmacie CHU de Rouen, 1 rue de Germont, 76000 Rouen*

## INTRODUCTION

Démarche qualité (Secteur Production certifiée ISO 9001 depuis octobre 2010) ⇒ enquête de satisfaction début 2011.

**Axe d'amélioration prioritaire:** Réduction du temps de mise à disposition des poches de chimiothérapies.

## OBJECTIFS :

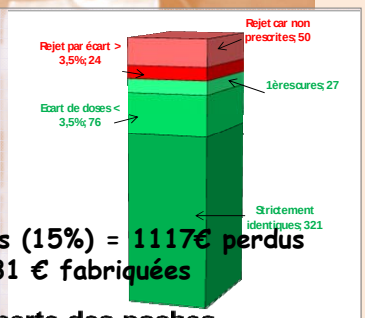
✓ Répondre à l'attente des services de soins
✓ Améliorer la répartition de notre activité dans la journée
✓ Anticiper un maximum de préparations.

## METHODOLOGIE

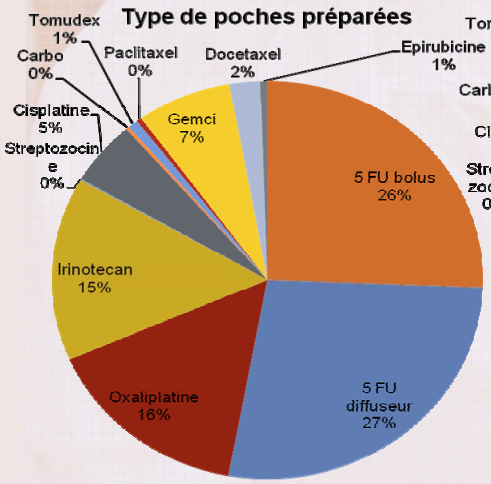
✓ Etude **prospective et observationnelle** sur 6 semaines ( de Juillet à Août 2011) dans le service d'oncologie digestive (grand consommateur de chimiothérapie).
✓ Staff hebdomadaire: **décision collective** (médecins, internes, infirmiers et pharmaciens) de la possibilité d'anticiper les préparations des patients prévus la semaine suivante.
✓ Comparaison de ces prévisions avec les préparations réellement effectuées.
✓ Détermination de critères d'acceptation des poches: dose identique ou écart de dose < 3.5%.

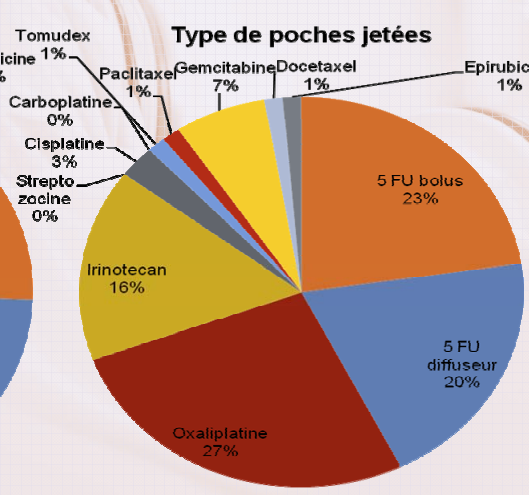
## RESULTATS

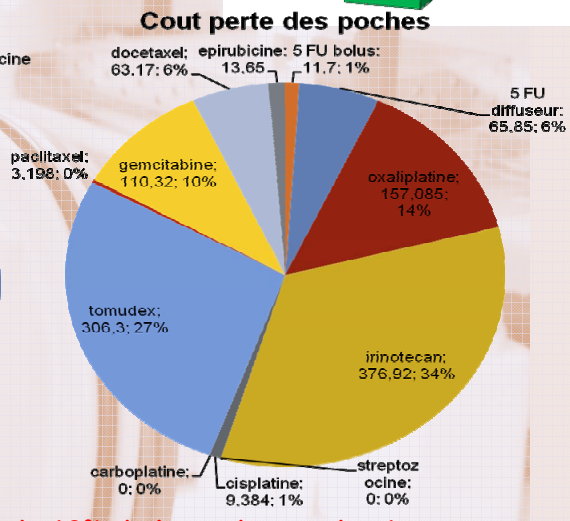
•785 poches fabriquées, 498 (63%) auraient pu être anticipées selon les médecins,
•Sur ces 498 poches:
- ✓321 ont été prescrites strictement à l'identique (64.5%)
- ✓76 ont été prescrites avec un écart de dose < 3.5% (15.3%)
- ✓27 étaient des 1ères cures (= pas d'historique patient) (5.4%)
- ✓24 auraient été jetées (écart de dose trop importante) (4.8%)
- ✓50 étaient non demandées (donc jetées) (10%)




**74 poches jetées (15%) = 1117€ perdus sur 7531 € fabriquées**




**Si exclusion de la poche de Tomudex (27% des pertes financières) = perte de 10% de la production des 6 semaines.**

## DISCUSSION

✓ **Le service d'oncologie digestive est favorable à l'anticipation des préparations** mais il semble difficile pour les médecins de prescrire les chimiothérapies à l'avance⇒ *Développement avec le service informatique d'outils d'aide à la prescription.*
✓ Facteurs d'influence sur le type de préparation jetée: fréquence de préparation puis toxicité (ex: oxaliplatine).
✓ Le coût est aussi pour nous un critère d'anticipation (ex: raltitrexed) majeur.
✓ **L'équipe de la pharmacotechnie est également favorable à l'anticipation des préparations** afin de répartir au mieux l'activité dans la journée.
✓ De plus, la participation aux staffs de gastro-entérologie nous permet de mieux connaître nos patients et améliore nos rapports avec les services de soin.

## CONCLUSION

Nous poursuivons notre étude à l'hôpital de jour de Pneumologie où la prescription des cures de chimiothérapie à l'avance ne semble pas problématique. En revanche, compte-tenu des produits utilisés en Pneumologie, certaines préparations ne pourront pas être anticipées : le pemetrexed est très couteux et les doses de carboplatine changeant en fonction de l'AUC et de la clairance à la créatinine, les doses prescrites varient beaucoup trop d'une cure à l'autre (écart > 3.5%).

VIIIémes Journées de la Société Française de Pharmacie Oncologique
Mandelieu 13-14 Octobre 2011