



Symposium du DSRG : vendredi 14/10/2016

«Vers une centralisation accrue et automatisée de la préparation des injectables»

Circuit Anticipé de prescription et de Préparation de Chimiothérapies en Hôpital médical de jour : projet CAPP

C Langhendries

Département de Pharmacie, CHU UCL Namur, Yvoir, Belgique

Introduction : Le nombre de patients traités en hôpital médical de jour (HMJ) ne cesse d'augmenter, entraînant un accroissement du nombre de préparations de chimiothérapies anticancéreuses intraveineuses (CAIV) (augmentation de 21% entre 2012 et 2014) qui sont des médicaments à haut risque. Ces éléments ont eu pour conséquences au CHU UCL Namur, site Godinne, l'apparition de pics de travail en fin de matinée pour l'HMJ et la pharmacie, un délai de préparation augmenté et un temps d'attente moyen du patient important, impactant sa satisfaction. De nouveaux moyens de sécurisation du circuit de préparation sont donc nécessaires. Dans ce cadre, l'hôpital a opté pour un Circuit Anticipé de Prescription et de Préparation des CAIV (CAPP).

Objectif : Optimiser l'organisation et le circuit des CAIV à la pharmacie et à l'HMJ afin de :

- diminuer le temps d'attente du patient à 30 minutes,
- lisser les activités de préparations en pharmacie avec comme objectif une diminution de 40% de la moyenne des variances journalières des poches produites par 20 minutes,
- diminuer le risque d'erreurs de préparation et d'administration
- et augmenter la qualité de la prise en charge du patient.

Méthode : Réorganisation du circuit des CAIV sur base de la littérature, des expériences dans d'autres centres hospitaliers (France, Belgique, Québec) et en concertation avec le groupe pluridisciplinaire CAPP du CHU constitué des différents intervenants impliqués dans le circuit. Un mémoire dédié au projet CAPP a également permis d'évaluer son impact sur les activités de la pharmacie.

Résultats : Mise en place d'un circuit en deux temps permettant, la veille de l'administration du traitement, au médecin de prescrire et de valider la cure sur base d'un bilan clinique et d'une prise

de sang ; et à la pharmacie de préparer la cure du patient (figure 1). Les protocoles de CAIV disponibles pour une préparation anticipée ont été déterminés sur base de leur stabilité, leur fréquence et leur coût. Fin novembre 2016, les poches réalisées en CAPP représentent 28% des poches produites pour l'HMJ (figure 2). En ce qui concernant le lissage des activités de préparation en pharmacie, 14 semaines de collecte de données dans une étude de type avant/après, ont mis en évidence une diminution de 21% de la moyenne des variances journalières (p-valeur = 0,11, écart-type passant de 1,27 à 0,83 (p-valeur = 0,025)) avec une amélioration graphique des timings de préparation des poches de CAIV (figure 3). Le temps d'attente moyen du patient a diminué de 128 à 114 minutes (p-valeur = 0,005) respectivement entre les groupes avant/après et à 60 minutes pour le sous-groupe de patients sous CAPP (p-valeur <0,001). Trois poches sur 824 poches produites en CAPP ont été perdues entre mai et novembre 2016, représentant une perte de 0.36% et 309.25€.

Discussion : La mesure de la variance moyenne journalière a permis d'objectiver un lissage mais sans pour autant atteindre notre objectif initial d'une diminution de 40%. La diminution du temps d'attente moyen est significative mais reste supérieure à 30 minutes. Le taux de pertes des poches produites de façon anticipée sont inférieures à 2% comme souhaité. Les chiffres n'atteignant pas nos objectifs initiaux peuvent être expliqués par la caractéristique débutant du CAPP dans l'hôpital.

Conclusion : le CAPP a permis de lisser les activités de préparation de la pharmacie et de diminuer le temps d'attente du patient, tout en conservant une sécurité similaire et en évitant les pertes. Cependant, ces chiffres nécessiteraient une plus longue collecte de données pour confirmer l'impact du projet.

Référence

Langhendries C, Spinewine A, Soumoy L, Hecq JD, André M, D'Hondt L, Duplaquet F, Jamart J, Gillet P . Circuit Anticipé de Prescription et de Préparation de chimiothérapie en hôpital médical de jour : projet CAPP. Poster. Journée annuelle de l'AFPHB, 18/02/2017, Mons, Belgique.