



Symposium du DSRG : vendredi 14/10/2016

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

Automatisation des reconstitutions : nouveaux automates

Pr JD HECQ

Département de Pharmacie, CHU UCL Namur, Yvoir, Belgique

La reconstitution centralisée d'injectable en pharmacie hospitalière nécessite l'utilisation de matériel permettant la préparation en série d'injectable prêts à l'emploi.

Une revue de littérature a été réalisée sur ce sujet.

Il a été différencié 3 méthodes : manuelle, semi automatique et automatique.

Quatre catégories de matériel ont été identifiées : Seringues manuelle, seringue automatique, pompes péristaltiques et l'arrivée récente d'automates (ou robots)

Ces appareillages permettent la solubilisation de lyophilisats, le remplissage / conditionnement de seringues, la reconstitution sécurisées de doses de chimiothérapie anticancéreuse, le remplissage de cassettes ou de dispositifs portables ainsi que la préparation de mélanges de nutrition parentérale.

Certains automates sont équipés d'un bras articulé, d'autres de deux.

Ces appareils ont en commun de ne pas savoir prendre en charge des ampoules.

Les avantages des automates à bras articulé sont : une meilleure cohérence des processus et des produits, une meilleure précision des préparations, un traitement numérique intégré, une documentation complète et précise, la réduction des efforts et des blessures de poignet, une exigence réduite en personnel et une augmentation de la satisfaction des travailleurs

Parmi les inconvénients, citons le risque de panne / temps d'arrêt, la dépendance de l'alimentation électrique et des logiciels (mises à jour), les coûts d'investissement/ coûts d'entretien élevés, la nécessité d'un personnel spécialisé avec une formation complémentaire (technicien), la diminution de la satisfaction des travailleurs, une complexité certaine quand des produits sont remplacés ou ajoutés et l'apparition de nouvelles erreurs potentielles.