



Implémentation de tubulures sécurisées pour administrer les chimiothérapies

L. Bouchoud¹, L. Falaschi¹, PA. Berret², F. Rochon², MF. Métivier², P. Bonnabry^{1,3}

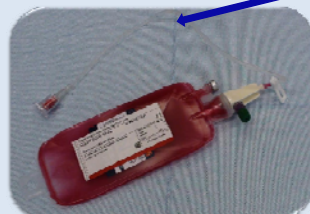
¹Pharmacie, ²Direction des soins, Hôpitaux Universitaires de Genève,

³Section des sciences pharmaceutiques, Université de Genève, Université de Lausanne, Genève

Avant les tubulures sécurisées

Le personnel infirmier devait mettre en place la tubulure d'administration sur la poche et la déconnecter pour le rinçage. Ces gestes étaient à risque de contamination pour les soignants.

Les tubulures sécurisées : Système Codan: Cyto-Ad-Z

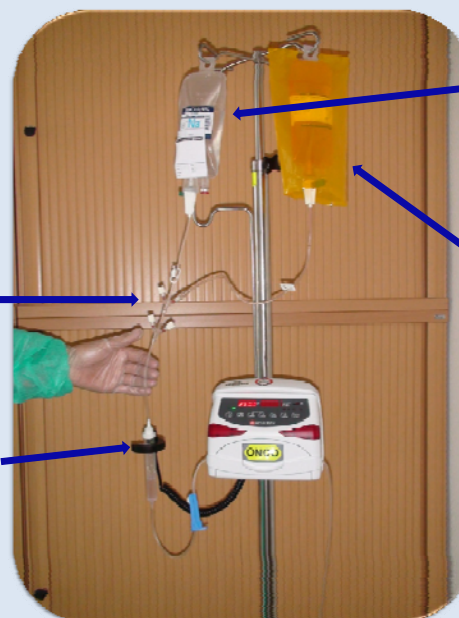


Tubulure courte pré-remplie de solvant (posée à la pharmacie)

Connexion sur une tubulure d'administration multi-site (jusqu'à 4 chimiothérapies)

A la fin du traitement: le montage entier est jeté: jamais de contact avec la chimiothérapie !

Détecteur de gouttes externe nécessaire (éviter que l'air ne remplisse la chambre puis passe dans la tubulure)



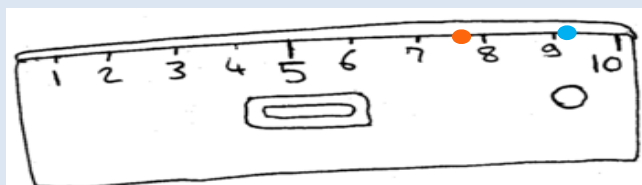
Poche de solvant pour les rinçages

Chimiothérapie

Evaluation

Réponse de 49 infirmiers après plus d'un mois d'utilisation (note maximale sur 10)

Résultats: Moyenne ± Ecart-type



- Facilité de montage: 7.8 ± 1.9
- Facilité de purge: 7.6 ± 2.6
- Satisfaction globale: 7.9 ± 1.7
- Protection apportée: 9.1 ± 1.1

Points relevés:

Chimiothérapies sur 24h: changement du montage (éviter de garder suspendues les poches vides)
 Tubulures courtes avec filtre: problème de débit, pas utilisable en pratique
 Tubulure opaque: peu utile (1 seul produit)

Bilan de l'implémentation

Le système est très apprécié des soignants qui voient un réel gain de sécurité. Ces tubulures impliquent un coût additionnel (10-15 CHF par montage) mais apportent une protection excellente.