



ETAT DES LIEUX DU PROCESSUS CYTOTOXIQUE DANS QUATRE HÔPITAUX DE SUISSE ROMANDE ET MISE EN PERSPECTIVE AVEC LES REFERENTIELS EN VIGUEUR.



Maier Stéphanie, Podilsky Grégory, Pannatier André, Service de Pharmacie du CHUV, Lausanne, Suisse

INTRODUCTION

Dès les années 1970, diverses problématiques liées à l'usage des médicaments cytotoxiques sont rapportées dans la littérature. De nombreuses recommandations sont publiées par des associations professionnelles et des institutions gouvernementales dans le but de sécuriser la manipulation de ces médicaments. Cependant, près de quarante ans plus tard, les risques réels pour le personnel et l'environnement sont toujours mal connus, et les pratiques dans les institutions hospitalières, mal évaluées.

OBJECTIFS

1. Réaliser un état des lieux des pratiques liées à la manipulation des médicaments cytotoxiques dans quatre hôpitaux de Suisse romande (2 centres universitaires et 2 centres régionaux).
2. Mettre en perspective et comparer les pratiques dans les quatre hôpitaux avec les recommandations nationales et internationales en vigueur.

RESULTATS - DISCUSSION

Le périmètre du processus cytotoxique a été défini par un sous-processus opérationnel ainsi que par 3 sous-processus de soutien. (Fig 1)

Dans chacun des sites, 8 à 11 interlocuteurs ont été identifiés et interviewés. Les grilles d'investigation comportaient 423 éléments d'observation évaluables par rapport aux recommandations en vigueur.

Les deux hôpitaux universitaires obtiennent des scores globaux comparables avec environ 55% des pratiques répondant pleinement aux recommandations contre 42% pour les 2 centres régionaux. Les critères partiellement remplis représentent 5% à 12% des éléments observés, tandis que les critères non remplis varient entre 31% et 49%. (Fig 2)

La Fig 3 montre que globalement le sous-processus 7 (fabrication : 145 observations) représente l'étape la mieux sécurisée du sous-processus opérationnel, tant dans les hôpitaux universitaires que dans les hôpitaux régionaux. Le sous-processus 4 (réception et déballage : 24 observation) est le plus déficient avec 20 à 30% de critères conformes.

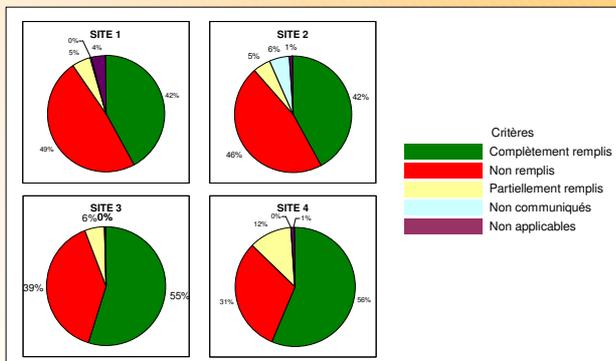


Fig 2 : Adéquation des critères observés avec les recommandations en vigueur.

METHODE

Ce travail a été conduit en quatre phases:

1. Délimitation du périmètre et identification des étapes du processus cytotoxique.
2. Identification des interlocuteurs spécialisés pour chacune des étapes du processus dans les quatre institutions.
3. Elaboration des grilles d'observation, puis interviews et observations dans chacun des sites.
4. Interprétation et comparaison des observations avec les recommandations.

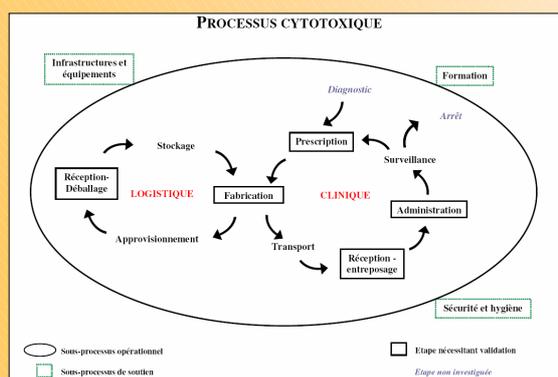


Fig 1 : Représentation du processus cytotoxique

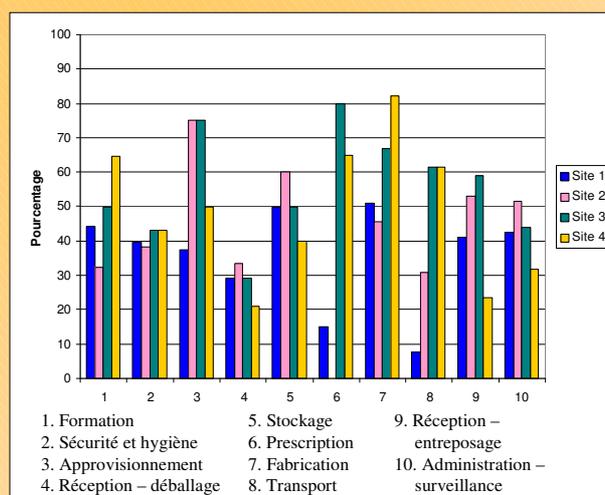


Fig 3 : Pourcentage des critères remplis par les quatre hôpitaux en fonction des étapes du processus

CONCLUSION

Cette étude a montré qu'il existait une grande disparité dans les pratiques touchant au processus cytotoxique dans les quatre sites investigués. Des efforts doivent donc être entrepris pour améliorer globalement la sécurité du processus. L'atteinte de cette amélioration passera par une approche à la fois interinstitutionnelle et multidisciplinaire.