

# CARTOGRAPHIE DES RISQUES LIÉS À LA CHIMIOTHÉRAPIE ANTICANCÉREUSE DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

C. HASSEN-KHODJA<sup>1,2</sup>, A. RUCHETON<sup>1</sup>, L. GRAMMATICO-GUILLON<sup>2,3</sup>, H. DE BOUËT DU PORTAL<sup>1</sup>, E. RUSCH<sup>2,3</sup>, MC. LANOUË<sup>1</sup>

1 Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques de la région Centre - OMéDIT Centre

2 Faculté de Médecine, Université François Rabelais - Tours

3 Service d'Information Médicale, Épidémiologie, Économie de la Santé - Centre Hospitalier Régional Universitaire - Tours

## OBJECTIF

Évaluer les risques liés à la chimiothérapie anticancéreuse dans les établissements de santé

## MÉTHODOLOGIE

de la prescription à l'administration

### Chimiothérapie

Un module spécifique de CartoRetEx®, outil de cartographie des risques *a priori*, permet à chaque établissement d'évaluer ses risques dans la prise en charge chimio-thérapeutique des patients cancéreux.

Tous les acteurs du circuit du médicament sont interrogés : du chef de pôle jusqu'aux patients.

44 questions sont ainsi posées à un échantillon représentatif selon une norme d'échantillonnage assurant la fiabilité des données collectées et la force des résultats présentés.

## RÉSULTATS : RISQUES LIÉS À LA CHIMIOTHÉRAPIE ANTICANCÉREUSE

19 établissements de la région Centre avec une activité de cancérologie ont participé à la cartographie.

En région Centre, l'activité de chimiothérapie est bien maîtrisée avec une faible variabilité de pratiques.

Les prescriptions « hors-référentiel » sont validées en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP), la règle des « 5B » est vérifiée avant chaque administration, la confirmation médicale a lieu avant toute réalisation de préparation, les préparations sont centralisées et contrôlées à leur arrivée dans le service, enfin il y a bien une surveillance de l'apparition d'effets secondaires.

Quelques pratiques sont toutefois à améliorer. Ces pratiques concernent : la programmation des pompes, le circuit des préparations pour injection intrathécale, l'information du patient et la participation des pharmaciens aux RCP.

## FOCUS : RISQUES LIÉS À LA CHIMIOTHÉRAPIE INTRATHÉCALE

En région Centre, 12 pôles médicaux réalisent des injections intrathécales en chimiothérapie.

Les risques de survenue d'incident sont principalement liés à : un transport non spécifique entre la PUI et le service de soins, l'absence de procédure spécifique d'administration par voie intrathécale dans les services (pas de check-list ni de double contrôle, ni de système de détrompage).

La préparation des vinca-alcaloïdes en seringue ne constitue pas à elle seule un risque, mais ce résultat considère des pratiques non standardisées sur les intrathécales en pédiatrie.

## CONCLUSION

La cartographie permet la réalisation d'un bilan régional des risques liés aux chimiothérapies.

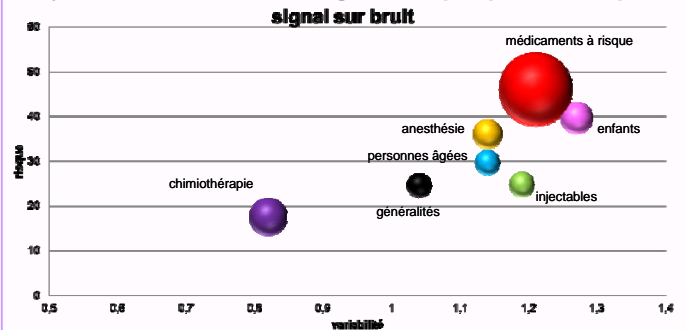
Elle confirme l'impact positif sur les pratiques de la centralisation des préparations, sous responsabilité pharmaceutique et, de façon plus générale, montre la reproductibilité des pratiques en chimiothérapie anticancéreuse dans les établissements de santé de la région Centre, garante d'une bonne maîtrise des risques.

Approche acteur	Approche processus
Chef de pôle	prescription
Management des risques	dispensation
Prescripteur	transport
pharmacien	administration
Infirmière	surveillance
Aide Soignant	
Patient	



LA RÈGLE DES 5B

## Synthèse des données régionales par profil à risque



## Risques liés à l'administration par voie intrathécale - 28 éta région Centre- CartoRetEx®

