

Groupe audit chimiothérapie

Présents : Alessandra C. (CHITS), Barthelat J. (CH Avignon), Besse C. (cadre, CH Avignon), Bertrand F. (CH Draguignan), Coquet E. (Hôpital Européen), Fougereau E. (IPC), Gauthier-Villano L. (AP-HM), Magdelaine A. (CH Salon), Michel G. (CH Manosque), Roudière F. (CHI Fréjus Saint-Raphaël), Sicard Guillaume (interne, Hôpital Européen), Bertocchio M.-H. (OMEDIT), Pellissier V. (OMEDIT), Leca M. (interne, OMEDIT).

Absent et excusé : Femenia P. (ARS), Provitolo V. (Saint-Joseph).

Objectif du groupe de travail: Établir un *Quick audit* évaluant le circuit des chimiothérapies anticancéreuses depuis leur sortie de l'unité de reconstitution des cytotoxiques jusqu'à l'administration au patient.

- Déterminer et prioriser les risques critiques majeurs rencontrés en pratique, pas spécifiquement explorés par les audits MediEVAL depuis la sortie des préparations anticancéreuses de l'unité de reconstitution des cytotoxiques jusqu'à l'administration infirmière.
- Dresser une liste commune d'items pertinents, rapides à évaluer malgré les différences d'organisation des établissements de santé.

→ Travail articulé autour de **3 réunions** et livrable en décembre 2017.

La grille d'évaluation proposée par l'IPC a été distribuée aux membres du groupe, constituant éventuellement une première base de travail (cf annexe).

Les différentes problématiques et/ou événements indésirables qui sont survenus ou qui auraient pu survenir ont été brièvement exposés lors d'un tour de table. Les points critiques ont ainsi été identifiés par l'ensemble du groupe.

→ **Points pertinents à auditer** :

① Acheminement des préparations de chimiothérapie depuis l'unité de reconstitution des cytotoxiques jusqu'à l'unité de soins

- Conditions de transport des préparations de chimiothérapie
- Traçabilité de l'acheminement des préparations de chimiothérapie
- Formation du personnel dédié au transport des préparations de chimiothérapie
- Suivi du patient lors de transfert entre différents services

② Réception des préparations de chimiothérapie dans l'unité de soins

- Traçabilité de la réception des préparations de chimiothérapie
- Vérification de la concordance des informations figurant sur la préparation de chimiothérapie (nom usuel, nom de naissance, prénom, date de naissance, médicament, dose) et sur la prescription médicale informatisée

③ Stockage des préparations de chimiothérapie dans l'unité de soins

- Organisation du lieu de stockage des préparations de chimiothérapie à température ambiante et au réfrigérateur
- Contrôle des températures de ces lieux de stockage

④ Administration des préparations

- Formation du personnel infirmier et des intérimaires
- Respect de l'intimité et de la dignité du patient
- Faire décliner son identité au patient : nom usuel, nom de naissance, prénom et date de naissance
- Vérification des informations avec le bracelet du patient (met un bracelet le cas échéant)
- Vérification de la concordance des informations entre le bracelet du patient et les informations figurant sur la préparation de chimiothérapie
- Vérification ultime de la concordance entre la prescription médicale informatisée et le produit
- Antisepsie rapide des mains
- Port de gants à usage unique
- Port de lunettes de protection
- Port de masque de protection
- Vérification du retour veineux au niveau de la chambre implantable avant lancement de la production des préparations de chimiothérapie
- Traçabilité du retour veineux au niveau de la chambre implantable lors de l'administration de chaque produit de chimiothérapie
- Respect de la voie d'administration des chimiothérapies
- Respect des horaires, de la durée et des débits de perfusions des chimiothérapies
- Traçabilité nominative informatique de chaque produit administré de chimiothérapie/des supports en temps réel et justification en cas de non-administration

⑤ Surveillance post-administration

- Respect des durées de surveillance
- Traçabilité de la surveillance post-administration

→ Prochaine réunion prévue le mardi 26 septembre 2017 à 14h.