



# Manipulation des excréta et des vomissures des malades recevant des anticancéreux.

Date d'application :  
04/07/2011

TYPE DE DOCUMENT  
Procédure

Page 1 sur 2  
Version n°

Référence du document

ACTIVITÉ :	HYGIENE	
DOMAINE :	CHIMIOThERAPIE	
SERVICE UTILISATEUR :	HDJ à visée oncologique et tous services accueillant des patients traités par cytotoxiques.	
REDIGE PAR :	Galliano S	LE : 01/07/2011
VALIDÉ PAR :	Morati N	LE : 04/07/2011
VALIDE pour diffusion PAR :	La Cellule Qualité	LE : 04/07/2011
REVISE PAR :		LE :
REFERENCE :	« Anticancéreux : utilisation pratique 6° édition ». Dossier du CNHIM, Novembre 2008, XXIX, 5-6.	

## 1. Objet :

Cette procédure a pour objectif de définir les modalités à appliquer afin de protéger le personnel en contact avec les excréta et les vomissures des patients traités par anticancéreux.

Il s'agit de sensibiliser une catégorie de personnels moins informée sur les risques liés aux cytotoxiques.

## 2. Services et personnels concernés :

Toute unité de soins recevant des patients traités par anticancéreux (oraux ou parentéraux), et plus spécifiquement l'hôpital de jour à visée oncologique.

Personnels : Agents des services hospitaliers – IDE.

## 3. Recommandations.

Une grande majorité des anticancéreux se retrouve inchangée, ou sous forme de métabolites actifs, dans l'urine ou les selles, parfois même dans la salive et la sueur de certains malades.

Il est utile de rappeler que la toxicité envisagée n'est autre que de contact.

Les modalités décrites ici relèvent plus du simple bon sens, que des données établies (très peu de bibliographie disponible).

### 3.1. Protection vestimentaire.

- **gants** : une ou deux paires est la mesure minimale à respecter, les gants en vinyle vont être généralisés sur l'ensemble de l'établissement.
- **blouse à poignets serrés** si possible, elle assure une protection supplémentaire en cas de renversement d'urines.
- lunettes et masque chirurgical en cas de risque de projection.

### 3.2. Matériel de recueil des excréta et vomissures.

- Bassin, urinoir : rinçage abondant à l'eau puis décontamination avec un détergent désinfectant. Pour cela ils doivent être placés dans le lave-bassin situé dans le local spécifique fermé à clé (Clinox 3A Compact® Arcania et subir le cycle thermique avec un prétraitement au Clineur DD® Arcania). Ne jamais utiliser d'eau de javel qui peut entraîner la formation de composés toxiques au contact de certaines molécules anticancéreuses.

- Les haricots sont à usage unique et sont éliminés via la filière DASRI.

### 3.3. Elimination des excréta.

Patients autonomes qui vont aux toilettes : pas de mesures particulières si ce n'est l'utilisation de toilettes réservées aux patients traités (un par chambre disponible et des sanitaires spécifiques aux patients différents de ceux du personnel, les visiteurs devant être dirigés vers les toilettes du hall central).

# Manipulation des excréta et des vomissures des malades recevant des anticancéreux.

Date d'application :  
04/07/2011

TYPE DE DOCUMENT  
Procédure

Page 2 sur 2  
Version n°

Référence du  
document

En revanche, il doit être conseillé aux hommes d'uriner en position assise afin d'éviter une contamination accidentelle.

Les draps et les linges souillés suivent la filière lingerie classique puisque traités à température élevée. Il doit être conseillé aux patients pour le retour à domicile de traiter immédiatement et séparément les vêtements ou les draps contaminés accidentellement en choisissant un lavage machine à la température la plus élevée.

### 3.4. Durée des mesures de précaution.

La durée tient compte de plusieurs facteurs : demi-vie d'élimination de chacun des médicaments, sa (ses) voies d'élimination, son métabolisme, ainsi que de l'importance des quantités administrées et de la causticité du produit.

Les molécules les plus utilisées sur l'établissement sont décrites dans le tableau suivant :

Nom Produit DCI - Nom spécialité	Durée pendant laquelle les mesures de protection sont nécessaires (en jour)		Remarques
	Urines	Selles	
Carboplatine	1 - 3	-	
Cisplatine	7	7	
Cyclophosphamide ENDOXAN®	3 - 4	6 - 7	Excrétion dans salive et sueur.
Dacarbazine DETICENE®	1-2	-	
Docétaxel TAXOTERE®	3	3 - 7	
Doxorubicine liposomale CAELYX®	6 5	7 Idem	Coloration rouge des urines
Epirubicine FARMORUBICINE®	3 - 7	5 - 7	Coloration rouge des urines
Etoposide	3 - 4	5 - 7	Per os : prudence en cas de vomissures*
Fludarabine FLUDARA®	3 - 5	Non renseigné	Per os : prudence en cas de vomissures*
5Fu FLUORO URACILE®	1 - 2	1 - 5	Per os : prudence en cas de vomissures*
Gemcitabine GEMZAR®	1 - 3	3	
Irinotécan CAMPTO®	4	4	
Méthotrexate	3	7	Per os : prudence en cas de vomissures*. Excrétion dans la salive
Mitoxantrone NOVANTRONE®	6	7	Coloration des urines en bleu-vert
Oxaliplatine ELOXATINE	4	-	
Paclitaxel TAXOL	7	7	
Pemetrexed ALIMTA	Non renseigné	Non renseigné	
Topotécan HYCANTIN	1 - 7		
Vinblastine VELBE	4	4 - 7	Précautions prolongée au-delà de 7 jours pour les selles en cas de constipation induite.
Vincristine ONCOVIN	4	7 - 10	
Vinorelbine NAVELBINE	4	7	

*\*Pensez à rappeler aux patients les modalités de traitement du linge (lavage séparé à haute température)  
Pour le retour à domicile pensez à rappeler les précautions à prendre vis-à-vis des membres de la famille (entretien soigné des toilettes, éviter les projections).*

**Signatures :**      **Le Rédacteur,**                      **L'approbateur,**                      **Visa de la Cellule qualité**

