

SECURISATION DE LA PREPARATION ET ADMINISTRATION DE METHOTREXATE DANS LES GROSSESSES EXTRA UTERINES

Lindenberg F., Phan B., Buire A., Lelievre I., Fievet N.

Introduction :

L'injection intramusculaire de Methotrexate (MTX) est utilisée dans le traitement des grossesses extra utérines (GEU) en urgence et potentiellement en dehors des heures d'ouverture de l'unité de reconstitution des chimiothérapies (URC). Afin de respecter les bonnes pratiques de préparation, limiter l'exposition des sage-femmes (SF) aux cytotoxiques, et sécuriser l'administration du MTX, nous avons souhaité évaluer des dispositifs en système clos afin de constituer un kit de préparation de MTX pour le service de maternité.

Matériel et méthodes :

Evaluation de 5 systèmes clos de préparation et d'administration selon 3 axes :

- 1- Evaluation pharmaceutique (caractéristiques techniques du système clos, nombre de dispositifs médicaux nécessaires, adaptation à la reconstitution d'autres chimiothérapies).
- 2- Utilisation par les SF : intuitivité, facilité de manipulation.
- 3- Evaluation économique du kit prêt à l'emploi.

Notation des 3 axes et pondération par ordre d'importance (axe 1= 40%, 2=40%, 3=20%).

Résultats-Discussion:

5 systèmes clos de préparation et d'administration ont été étudiés : Texium®/SmartSite® (BD-Carefusion), Qimono® (Vygon), Equashield® (MACOPHARMA), Tevadaptor® (Teva), ChemoClave® (ICU Médical).

Sur les axes 1 et 2 le système Texium®/SmartSite® est le dispositif le plus adapté : seulement 2 DM, facilité de manipulation, piège des aérosols, adaptabilité des mêmes DM pour des volumes de seringues différents.

Pour l'axe 3, c'est le système ChemoClave® qui est le dispositif le plus économique.

Cependant la différence de coût entre les dispositifs ChemoClave® et Texium®/SmartSite® ne représente que 175€/ans, l'utilisation prévisible du dispositif étant limitée dans notre établissement (environ 20/ans).

La sécurisation de la préparation et de l'administration étant primordiale nous avons choisi de mettre en place le système Texium®/SmartSite®.

Conclusion

Ce travail aura permis de sélectionner le dispositif en système clos le plus adapté à notre établissement afin de garantir la sécurité de nos équipes soignantes.

La formation du personnel et la mise à disposition de kit prêt à l'emploi pour le service de maternité seront les prochaines étapes à mettre en place.

L'utilisation de ce dispositif pourra également servir pour la reconstitution d'autres chimiothérapies telles que la mitomycine post opératoire.

Mots clefs : méthotrexate, grossesse extra-utérine, système clos