



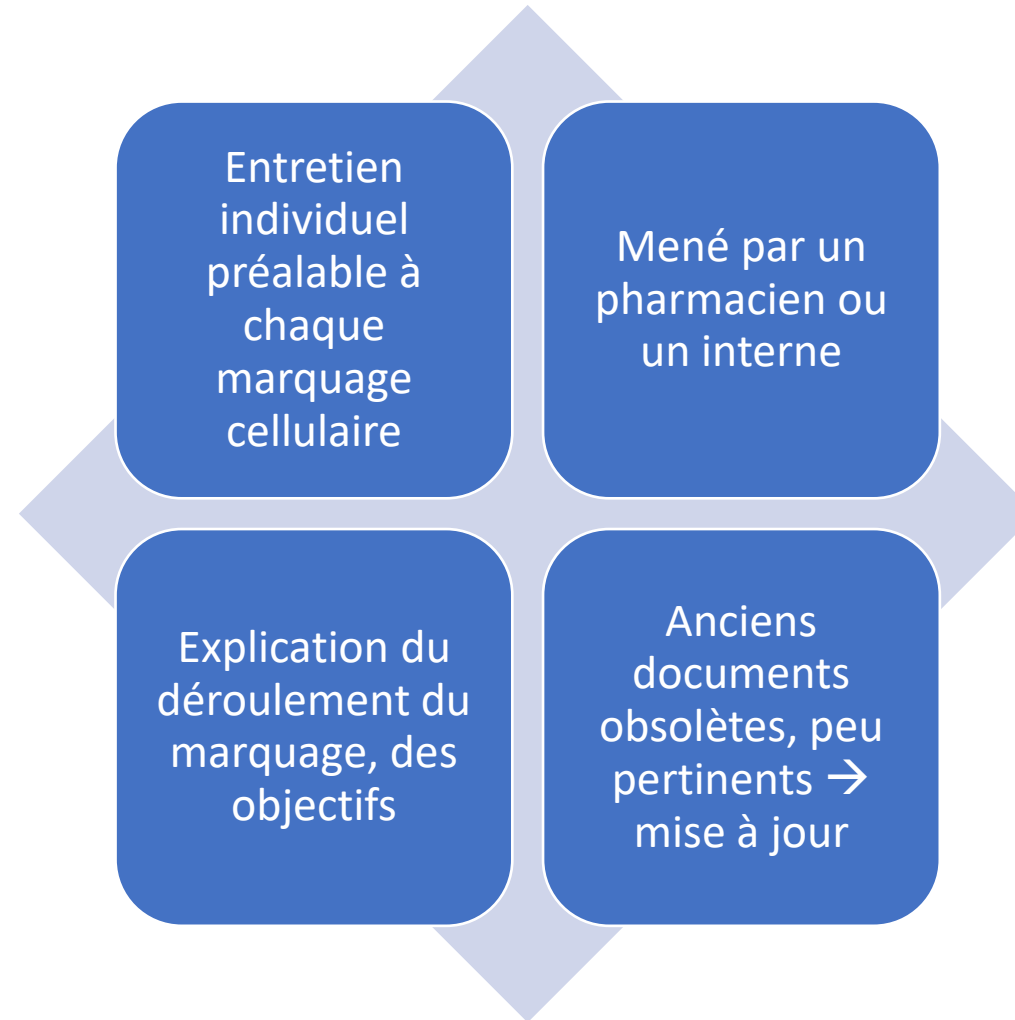
Entretiens pharmaceutiques préalables aux marquages cellulaires : optimisation des documents supports

Andréa HERRANZ*, Dr Marie PIQUEMAL*, Dr Anthony CLOTAGATIDE*
*Radiopharmacie Groupement Hospitalier SUD, Hospices Civils de Lyon

Historique

- Plus de 300 marquages cellulaires/an (leucocytes et érythrocytes en majorité)
- 2015 → inspection ARS de la radiopharmacie, notamment sur l'activité du marquage cellulaire
 - Souligné : risques d'AES patient et personnel
 - Injonction de mise en œuvre des précautions standard : lavage et désinfection des mains, port de gants, port d'une tenue adaptée, utilisation de dispositifs médicaux (DM) sécurisés, DM à usage unique, respect des bonnes pratiques
 - Incitation à la mise en œuvre d'une traçabilité des matières premières de départ (sang patient) par un questionnaire
- Questionnaire basé sur celui de l'EFS pour les donneurs de sang
- Pertinence du questionnaire ? N'est-il pas intrusif ?

Contexte



Matériel et méthodes

- Analyse des documents existants: Identification de 3 rubriques d'entretien pour les différents marquages
- Première rubrique (ex. leucocytes)



Date:

**Questionnaire préalable au marquage des
leucocytes / PN**

Etiquette patient

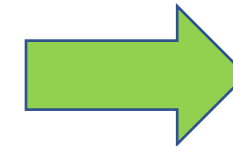


**Identité
patient et date
de l'examen**

Matériels et méthodes

- Deuxième rubrique identifiée

Récemment: Avez-vous été malade ou en contact avec une personne ayant une maladie infectieuse?	OUI NON
Prenez-vous des médicaments (prescrits ou non) ?	OUI NON
- des antibiotiques? Lesquels?	
- si vous les avez arrêtés, depuis quand ?	
Dans quelle pharmacie récupérez -vous habituellement vos traitement ?	
Avez-vous des allergies connues?	OUI NON
Fumez-vous?	OUI NON
Avez-vous consommé de l'alcool récemment?	OUI NON
Avez-vous consommé des stupéfiants récemment ?	OUI NON
Avez-vous déjà eu un examen de médecine nucléaire ?	OUI NON
Si oui pour quel type d'exploration?	
Avez-vous déjà eu une scintigraphie pour recherche de foyers infectieux?	OUI NON
- Dans ce cadre avez-vous reçu du Scintimun* ou du Leukoscan*?	OUI NON
=> Niveau de risque HAMA:	0 / 1
Etes-vous porteur d'une anomalie du GR type drépanocytose?	OUI NON
Avez-vous une tendance accrue aux saignements?	OUI NON

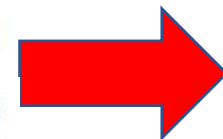


Contexte
physio-
pathologique

Matériels et méthodes

- Troisième rubrique identifiée

Avez-vous déjà été transfusé? Si oui à quelle date?	OUI NON
Avez-vous reçu un traitement par hormone de croissance ou glucocérebrosidase avant 1989 ?	OUI NON
Dans les années 90 avez-vous séjourné plus de 15 jours en Grande Bretagne?	OUI NON
Quelqu'un de votre entourage est-il décédé de la maladie de Creutzfeldt-Jakob ?	OUI NON
Vous ou votre partenaire, etes vous porteur du VIH, de l'hépatite B ou C, ou du HTLV?	OUI NON
Avez-vous des rapports non protégés avec des partenaires multiples ?	OUI NON
Avez-vous été en contact avec du sang humain par piqûre, plaie ou projection?	OUI NON
Avez-vous un tatouage ou un piercing de moins de 6 mois?	OUI NON
Quelqu'un de votre entourage souffrirait-il d'hépatite B?	OUI NON



Risques
AES

Matériels et méthodes

- Résultat analyse des documents
- Trois rubriques identifiées
 - Identité patient / date d'examen
 - Contexte physio-pathologique
 - Risque AES

Matériels et Méthodes

- Point sur l'exhaustivité des informations recueillies
- Questionnement sur la pertinence des différentes rubriques
- Revue du cadre réglementaire :
 - ↳ **Arrêté du 10 juillet 2013** précisant les précautions standard : lavage et désinfection des mains, port de gants, port d'une tenue adaptée, utilisation de dispositifs médicaux (DM) sécurisés, DM à usage unique, respect des bonnes pratiques
 - ↳ **Directive européenne 2010/32/UE du 10 mai 2010** qui redéfinit la bonne utilisation et destruction des objets coupants et tranchants et le cadre de travail dans lequel ils doivent être utilisés pour minimiser le risque de blessure pour le personnel.
 - ↳ **EANM Guidelines for labelling of leukocytes with ^{99m}Tc -HMPAO**

Matériels et Méthodes

- Consultation des procédures institutionnelles de prise en charge des AES

Accident d'Exposition au Sang et aux produits biologiques

Conduite à tenir IMMEDIATEMENT

Utilisez le KIT AES disponible dans les unités de soins

COUPURE OU PIQURE avec un objet souillé par un liquide biologique ou projection sur peau lésée

- » Ne pas faire saigner
- » Laver immédiatement la zone cutanée lésée à l'eau et au savon doux puis rincer
- » Désinfecter en trempant dans un antiseptique pendant au minimum 5 minutes = Dakin Stabilisé ou Bétadine® dermique (jaune)

PROJECTION de sang ou de liquides biologiques sur muqueuse (œil, bouche)

- » Si port de verres de contact, les ôter et ne pas les remettre
- » Rincer immédiatement au sérum physiologique ou à l'eau courante pendant minimum 5 minutes

Patient source identifié

- » Prévenir le médecin de l'unité de soins ou de garde afin de :
 - > Vérifier en urgence le statut sérologique du patient source dans le dossier médical
 - > Prescrire les sérologies du patient source à prélever en urgence avec les tubes du kit AES (si patient inconscient l'informer lors de son réveil)
- » Remplir le bon du Kit AES disponible dans le service
- » Acheminer les prélèvements en urgence par le curseur ou les apporter directement au CBS (36 64 00)

Patient source NON identifié

- » Exemples
 - Prélèvement impossible
 - Aiguille dépassant d'un sac poubelle

Résultats

- Il manque des informations sur les documents actuels, dans la rubrique du contexte physio-pathologique:
- Ajout au questionnaire préalable au marquage leucocytaire

Avez-vous subi une splénectomie ?

OUI NON



Contrôle de la qualité de marquage rapport rate/foie sur les premières images à 1h

Résultats

- Ajout commun aux supports des entretiens de marquage leucocytaire et érythrocytaire

Date :

Poids :

Taille :

S'il s'agit d'une patiente en âge de procréer :

Etes-vous enceinte ? Pensez-vous l'être ?

OUI NON

Résultats

- Ajout spécifique au marquage érythrocytaire (volume globulaire)

Avez-vous fait un séjour en haute altitude ces 3 derniers mois ? (>2000m, 15j) OUI NON

Pratiquez-vous du sport à haut niveau ? OUI NON

Avez-vous un ou plusieurs des symptômes suivants :

Maux de tête fréquents, vertiges, rougeurs, prurit au contact de l'eau ? OUI NON

Résultats

- Ajout d'une rubrique destinée à standardiser les explications données au patient

Explications de l'examen

- Demander au patient de reformuler ce qu'il a compris de l'examen
- Explication de l'objectif de l'examen
- Précision de ce qu'est la polyglobulie
- Explication de la manipulation faite par la radiopharmacie et des différents temps de l'examen

Résultats

- Pertinence de la rubrique risque AES

- L'interrogatoire préalable du patient sur son statut infectieux est-il décrit dans les précautions standards?

NON

- L'interrogatoire préalable du patient sur son statut infectieux est-il décrit dans les guidelines EANM?

NON

- L'interrogatoire préalable du patient sur son statut infectieux est-il décrit dans les procédures institutionnelles de prévention des AES?

NON

Discussion

- Les questions relatives au statut infectieux du patient
- Cette partie est basé sur le questionnaire de l'EFS pour les donneurs de sang
 - ★ Les réponses constituent un critère d'éligibilité au don pour l'EFS et peuvent exclure le donneur potentiel.
 - ★ Dans le cadre du marquage cellulaire
 - Séropositivité (quelque soit le virus) ne récuse pas l'examen, réponse déjà apportée par précautions standards
 - Risque prion: matériel entièrement à usage unique

Ces questions sont donc peu pertinentes, voire inutilement intrusives

Discussion

- Importance du support de l'entretien : standardisation , reproductibilité, traçabilité
- Mais aussi : nous permet d'anticiper certaines données pendant le marquage (aspect du sang, sédimentation, rendement..)
- Objectif : Appliquer ces entretiens de façon adaptée aux autres marquages cellulaires pour le diagnostic de la fuite sanguine et de tissu splénique ectopique

Conclusion

- Refonte de nos documents d'entretien pour l'ensemble des marquages cellulaires (leucocytes, PNN, VG, hémorragie digestive, scintigraphie splénique, cinétique et séquestration plaquettaire, transferrine)
- Ajout des éléments manquants
- Suppression de la rubrique non pertinente
- Ajout d'une ligne de consentement patient : prélèvement pour sérologie en cas d'AES