



PRISE EN CHARGE D'UNE CONTAMINATION DE SURFACES PAR UN MEDICAMENT CYTOTOXIQUE/CYTOSTATIQUE

PHA/URCC/INC/PT/01 V3

Date de révision : 11/2012

Page 1 sur 3

OBJET

Description de la conduite à tenir en cas de contamination accidentelle par un médicament cytotoxique / cytostatique :

- au cours de la réception d'emballage endommagés,
- au cours de la reconstitution de ces produits,
- au cours de l'administration au patient de ces produits

DOMAINE D'APPLICATION :

- Service Pharmacie (URCC)
- Service Hôpital de jour

PERSONNEL CONCERNE :

- Pharmaciens
- Préparateurs en pharmacie
- Magasiniers en pharmacie
- Médecins
- Infirmières
- Aide soignants

RESPONSABILITES :

- Tout le personnel concerné

DOCUMENTS DE REFERENCE (FACULTATIF)

- BPF
- GUIDE PRATIQUE : ORGANISATION D'UNE URCC

DOCUMENTS ASSOCIES (FACULTATIF)

LISTE DES ANNEXES (FACULTATIF)

| Rédacteur | Vérificateurs | Approbateur | Date d'application |
|---|--|------------------------------------|--------------------|
| Dr A.MAGDELAINE Pharmacien assistant | Dr M.LARUE Pharmacien chef de service | Directeur Qualité Mr X.Bertrand | |
| | | | |



PRISE EN CHARGE D'UNE CONTAMINATION DE SURFACES PAR UN MEDICAMENT CYTOTOXIQUE/CYTOSTATIQUE

PHA/URCC/INC/PT/01 V3

Date de révision : 11/2012

Page 2 sur 3

DESCRIPTION DU PROCESSUS

1. Une contamination accidentelle peut se produire :

1.1. Au cours de la réception d'emballage endommagés à la pharmacie

- La contamination peut être liée au bris d'une ampoule ou d'un flacon
- La personne à risque est le magasinier ou le préparateur en pharmacie.

1.2. Au cours de la reconstitution de produits cytostatiques

- La contamination peut être liée au bris d'une ampoule ou d'un flacon, à la fuite d'une poche, ...
- La personne à risque est le manipulateur, préparateur en pharmacie ou pharmacien.

1.3. Au cours de l'administration au patient de ces produits

- La contamination peut être liée à la fuite d'une poche, ...
- La personne à risque est l'infirmier(e) administrant la chimiothérapie.

2. Recommandations générales

2.1. Nettoyer la zone contaminée :

- Revêtir si besoin deux paires de gants et blouse protectrice avant toute intervention.
- Se munir de chiffonnettes papier absorbantes.
 - liquides : absorber le liquide avec un matériel absorbant type « chiffonnette » ou gélifiant en ramenant le liquide de l'extérieur vers le centre.
 - solides : ramasser la poudre avec un matériel absorbant type « chiffonnette » humidifié d'EPPI versable en ramenant la poudre de l'extérieur vers le centre.
- Changer de chiffonnettes à chaque mouvement.
- Ne pas frotter, ni brosser
- Renouveler l'opération une seconde fois.
- Laver la zone contaminée 3 fois avec une solution détergente et rincer à l'eau.
- Ne pas utiliser d'eau de Javel qui pourrait entraîner la formation de dérivés toxiques.

2.2. Elimination des déchets :

Placer les chiffonnettes, les débris de flacon, la blouse et la première paire de gants dans le bac blanc d'élimination des déchets contaminés.



**PRISE EN CHARGE D'UNE CONTAMINATION DE
SURFACES PAR UN MEDICAMENT
CYTOTOXIQUE/CYTOSTATIQUE**

PHA/URCC/INC/PT/01 V3

Date de révision : 11/2012

Page 3 sur 3

Annexe 1 :
Composition du kit de décontamination

| | |
|--|----|
| Chiffonnettes absorbantes | 10 |
| Gélifiant | 1 |
| Sac poubelle | 1 |
| + Protocole PEC d'une contamination des surfaces | |