

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001118
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Annexe Principes pour la préparation et l'administration des médicaments		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 18/04/2024

1. Cadre de référence

- Mesures préventives d'infection hospitalière en vigueur dans l'institution (SPCI) - <https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>
- Evaluation des risques liés à la manipulation de produits potentiellement toxiques à l'hôpital et recommandations de protection ; Laure-Zoé Kaestli, Genève mars 2008
- Consultation de pharmacologie clinique du 25 mai 2009 sur le « risque pour le personnel amené à reconstituer des anticorps monoclonaux ».

2. Informations spécifiques concernant la manipulation de certaines familles de médicaments :

Certains risques peuvent être liés à la manipulation des médicaments par le personnel soignant, allant de réactions immédiates (allergies, irritations) à des effets à plus long terme (carcinogénicité, mutagénicité, risques pour la reproduction (risques CMR) ou pour l'environnement). Les médicaments cytostatiques sont l'exemple le plus connu.

Lors de manipulation de substances dangereuses, l'absorption a lieu principalement par la peau, mais aussi par inhalation ou par ingestion (transfert des contaminants présents sur la main vers la bouche) quoiqu'en quantité infime.

La majorité des médicaments manipulés aux HUG ne comportent pas de risques pour le personnel soignant, mais la question se pose régulièrement.

L'objectif de cette annexe est de décrire les mesures spécifiques de protection à mettre en œuvre pour la manipulation de produits toxiques.

2.1 Médicaments cytostatiques

Médicaments détruisant les cellules ou inhibant leur croissance.

Se référer *Document institutionnel interne* - Technique clinique relative à la préparation, manipulation et administration des cytotoxiques (y compris ganciclovir, valganciclovir, cidofovir).

2.2 Anticorps monoclonaux (terminaison « -mab »)

Les anticorps monoclonaux sont des anticorps issus d'une seule et même cellule et reconnaissant le même antigène. Ils sont donc conçus pour se lier à des récepteurs spécifiques. Les anticorps monoclonaux ont de multiples applications en recherche et en diagnostic et sont également utilisés comme médicaments, principalement comme traitement contre le cancer - bevacizumab (Avastin®), cetuximab (Erbix®), rituximab (Mabthera®), trastuzumab (Herceptin®) - ou les maladies inflammatoires - infliximab (Remicade®), efalizumab (Raptiva®). Certains sont donc des produits ayant une action cytostatique.

De par leurs mécanismes d'action particuliers et ciblés, les anticorps monoclonaux ne comportent pas les mêmes risques de carcinogénicité, mutagénicité ou toxicité pour la reproduction que les autres cytostatiques. De plus, les anticorps monoclonaux sont des

molécules de poids moléculaire important (environ 150'000 fois le poids d'un atome d'hydrogène). Ils ne peuvent donc pas passer la barrière cutanée lors d'un contact avec la peau, pour autant que celle-ci soit saine (pas de dermatite, de lésions). Pour les mêmes raisons, une éventuelle inhalation ou pénétration de ces molécules au travers des muqueuses est peu probable.

Les données actuelles ne montrent donc pas de risques CMR liés à la manipulation des anticorps monoclonaux et peu de risques d'absorption par la peau, les muqueuses ou par inhalation. Il n'est donc pas nécessaire que leur préparation soit réalisée de manière centralisée à la pharmacie.

Un risque potentiel d'irritation cutanée peut néanmoins subsister du fait de la nature protéique non-humanisée de certains produits, c'est pourquoi il serait préférable de porter des gants lors de la manipulation des anticorps monoclonaux.

2.3 Inhibiteurs de la tyrosine kinase (terminaison « -ib »)

Il ne s'agit actuellement que de médicaments per os. En cas d'administration par sonde ou de fractionnement de dose, se référer au tableau « couper-écraser » de la pharmacie et porter des gants (<https://pharmacie.hug.ch/infos-medicaments/recommandations-d-utilisation>)

2.4 Antiviraux

Les antiviraux ont un profil de toxicité très différent les uns des autres. Seuls le ganciclovir (Cymevene®) et le valganciclovir (Valcyte®) comportent des risques CMR. Ils doivent donc être manipulés comme des cytostatiques. La reconstitution des solutions de Cymevene® n'est pour l'heure pas centralisée à la Pharmacie, sauf pour certaines situations (fractionnement de doses p. ex.). Le broyage de comprimés de Valcyte® peut par contre être fait sur demande à la Pharmacie

2.5 Immunosuppresseurs

Les immunosuppresseurs ont également un profil de toxicité variable du fait de leurs mécanismes d'action. Certains peuvent entraîner des tumeurs secondaires chez les patient-es traité-es, mais cet effet ne peut être extrapolé aux manipulateurs.

Pour le personnel manipulant régulièrement des immunosuppresseurs, nous recommanderions néanmoins de porter des gants afin d'éviter un contact régulier avec ces produits.

2.6 Hormonothérapie anticancéreuse

Bien que les hormones peuvent dans certains cas entraîner le développement de tumeurs secondaires chez les patients ou entraîner des effets sur la reproduction, ces risques ne sont pas extrapolables au personnel soignant. De plus, les modalités d'administration de la plupart de ces produits exposent peu le personnel soignant (per os, seringues prêtes à l'emploi).

2.7 Autres

Thalidomide

La thalidomide est tératogène. Nous recommandons aux femmes enceintes de ne pas ouvrir les capsules de thalidomide. Le port de gants est recommandé tant pour les

Annexe Principes pour la préparation et l'administration des médicaments

hommes que pour les femmes lors de la manipulation des capsules. Pour les patientes, il existe un formulaire spécifique à signer en cas de traitement.

-Oncotice

Il s'agit d'un produit biologiquement actif. Les précautions d'emploi et d'élimination ont pour but de protéger l'environnement et le manipulateur d'une contamination par le produit. Il est recommandé aux HUG de porter une blouse, des lunettes, des gants et un masque de type FFP2 pour toute manipulation du produit ou des urines de patients. Les urines doivent être décontaminées de façon adéquate avant d'être éliminées.

-Pentamidine

La pentamidine peut être administrée par voie intra-veineuse ou en inhalation, en prévention secondaire de la pneumonie à *Pneumocystis carinii*. L'inhalation doit se faire dans une salle ventilée, dédiée à cette administration, à l'aide d'un appareil spécifique. Le personnel soignant doit se protéger à l'aide d'un masque FFP2, de lunettes, de gants pour cytostatiques et d'une blouse à longues manches. Les femmes enceintes ou qui allaitent ne sont pas autorisées à administrer la pentamidine en inhalation. Des renseignements peuvent être obtenus auprès de la policlinique de médecine.

Remarque : Cette liste n'est pas exhaustive et de nouveaux produits apparaissant sans cesse sur le marché, elle est sujette à modification.

3. Personnes rédactrices

KAESTLI Laure-Zoe, pharmacienne adjointe, pharmacie

4. Personnes relectrices et validatrices

Référentiel médico-soignant (RMS)

5. Liens / annexes

<https://pharmacie.hug.ch/>

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.