

## **Application pratique de la télépharmacie pour les préparations stériles de médicaments**

**Lebel D, Ponton M, Racine M, Bussièrès JF**

Pharmactuel 2007; 40(5) - Chronique Gestion

### **Informations complémentaires**

#### **Consultations locales**

Dans chaque cas, un pharmacien responsable du dossier a contacté différents intervenants au sein de son établissement, notamment au service informatique, au génie biomédical, aux approvisionnements. Dans chaque cas, les consultations ont mené à l'analyse des processus, à l'identification de solutions techniques, au choix d'une solution, à l'acquisition des technologies et à leur implantation.

#### **Considérations financières**

Dans deux des trois cas, les projets ont été réalisés avec l'appui financier de la Direction des services professionnels, sans financement des agences de santé ou du MSSS. Le projet du CHUQ, comportant l'acquisition de 9 caméras associés à divers projets de plusieurs sites (centre mère-enfant (CME), centre de recherche clinique et évaluative en oncologie (CRCEO), pharmacie satellite en héματο-oncologie à l'Hôpital Saint-François d'Assise (HSFA)), a été supporté par la Direction des services professionnels et dirigé pour l'acquisition des technologies vers les diverses enveloppes budgétaires de l'établissement.

#### **Modalités d'utilisation**

##### **CHUQ**

Dans un premier temps, les types de manipulations retenues pour cette technique de vérification sont les préparations oncologiques dans les satellites d'hématologie des

trois installations du CHUQ, les différentes préparations en lots et les préparations unidoses dans les satellites du CME. Lors des préparations, l'assistant-technique doit effectuer un seul type de préparation à la fois, une fois celles-ci prêtes à vérifier avant le conditionnement final, l'assistant-technique communique avec le pharmacien selon le moyen à sa disposition (p.ex. intercom). Le pharmacien effectue la vérification (i.e. le patient, le médicament et le volume) via le moniteur. Afin de faciliter le travail des plages de vérification pré-déterminées (preset) ont été sélectionnées sur la console de la caméra et le technicien distribue le matériel à vérifier en fonction de ces zones. À l'occasion, le pharmacien doit tout de même, utiliser le zoom ou déplacer la caméra à distance, afin de préciser les informations à colliger pour la vérification contenant-contenu. Les *répertoires* sont ensuite signés par le personnel concerné (pharmacien-technicien).

### **HSC**

Au niveau opérationnel, la caméra est utilisée selon la procédure suivante. L'assistant technique assigné au guichet de la pharmacie saisit l'ordonnance dans le logiciel Sardo®. Il imprime les étiquettes et la feuille de validation. Il remet à un pharmacien dans un panier en attente l'ordonnance, la feuille de *préparation* ainsi que les étiquettes qu'il a collées sur les solutés. Le pharmacien valide l'ordonnance et les données de laboratoire ; il appose ses initiales à l'endroit prévu sur la feuille de validation et remet le tout à l'assistante technique qui place les solutés / médicaments à préparer dans le passe plat pour la préparation. Une fois la manipulation effectuée, l'assistante technique contacte le pharmacien par le système intercom pour demander sa vérification (i.e. le signal sonore initial au pharmacien est émis par l'assistante technique à l'aide d'un pédalier; une fois

que le pharmacien met le mode «réception» sur le système intercom, l'assistante technique peut parler normalement, sa voix étant captée par un émetteur/récepteur au plafond). Le pharmacien prend la feuille de validation et signe la préparation une fois qu'il a effectué la vérification contenant-contenu à la caméra. Le pharmacien ne pouvant pas distinguer les dates de péremption à cette étape, cette responsabilité est effectuée par le personnel technique en amont.

### **CHUSJ**

Au niveau opérationnel, l'assistant technique prépare le médicament et photographie chacune des étapes qu'il aurait autrement fait valider par le pharmacien (i.e. une ou plusieurs images par préparation). Afin de réaliser les photographies, il peut regarder le flux vidéo sur un écran plat près de la hotte. Lorsqu'il est prêt à prendre une photo, il appuie avec son pied sur une pédale connectée par câble USB. Pendant quelques secondes, l'image est affichée en haute résolution (1280 x 1024 pixel) sur l'écran plat. L'assistant-technique peut alors s'assurer que la photo permet de bien identifier le patient, le produit et le volume. La photographie est alors enregistrée dans un répertoire et le médicament est sorti de la salle stérile pour une vérification contenant-contenu et validation à l'écran par le pharmacien. Lorsque le pharmacien est disponible pour la validation, il visualise les photos à l'écran dans une file d'attente, prend les produits préparés et associe les photographies au service correspondant dans le logiciel pharmacie (i.e. GesPharx 8.0®, CGSI, Québec). L'image peut être consultée autant de fois que requis à posteriori, en cas de doute sur la préparation ou rappel de lots. Un lecteur de code barre est utilisé pour lire le code barre inscrit sur chaque étiquette de médicament; la lecture du code permet d'aviser l'infirmière que le médicament est prêt. Le logiciel maison Écuroeil® est le logiciel qui permet la capture d'images à partir de la caméra à

l'aide de la pédale USB et sCanard ® est le logiciel qui permet d'aviser l'infirmière soin que les médicaments sont prêts. L'information en ce qui concerne la liste des médicaments prêts est transmise en temps réel via une page web sur l'intranet pharmacie.