

LES GOUTTES BUVABLES EN PSYCHIATRIE: UNE PRATIQUE QUI N'EST PAS SANS RISQUE

Introduction

La prescription des gouttes buvables (GB) est **très fréquente** en Psychiatrie et présente de **nombreux avantages** : garantie de l'observance, adaptation fine des posologies, souplesse des doses notamment lors des prescriptions « si besoin ».

Mais, la prescription et la préparation des GB peuvent être réalisées selon des pratiques non conformes et entraîner des **risques d'erreur médicamenteuse**.

Objectif : Faire un **état des lieux** de la prescription et la préparation des FB au sein du service de psychiatrie de notre établissement.



Matériels et Méthode

Etude prospective au sein du service de psychiatrie divisé en 5 unités et comptant 100 lits d'hospitalisation.

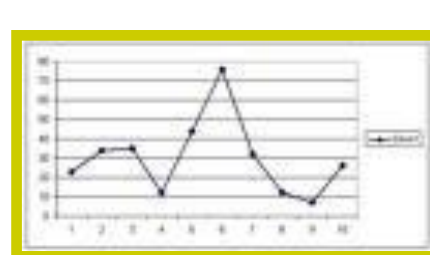
Dans un 1^{er} temps: Evaluation, un jour donné, de la prescription des GB.

Outil utilisé: Logiciel de prescription Actipidos.

Dans un 2^{ème} temps: Audit d'observation des pratiques infirmiers.

Outil utilisé: Grille d'observation composée de 18 items (moyens utilisés, délais de préparation avant administration, conversion des doses, etc).

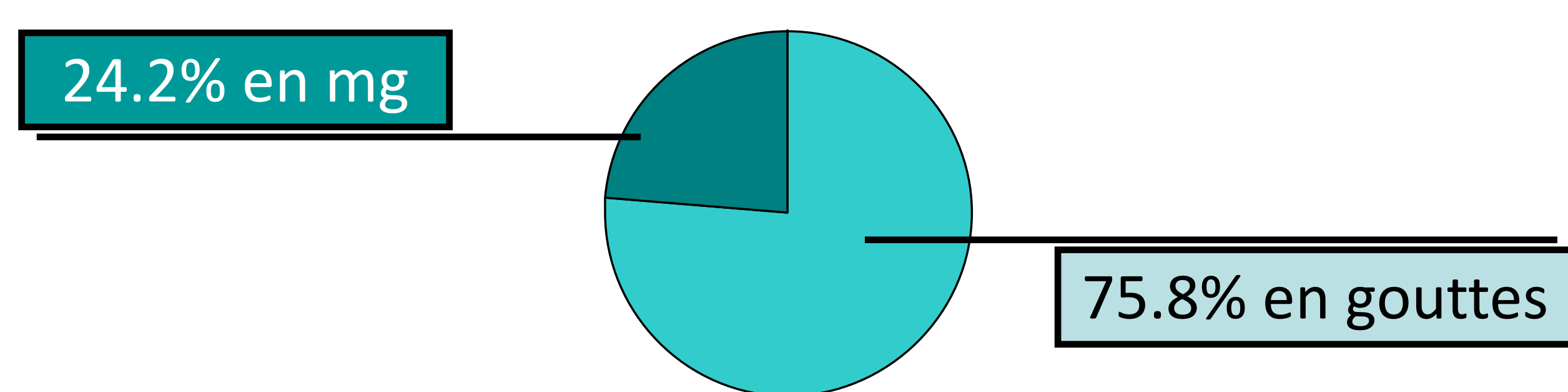
Chaque temps de préparation est observé, dans chaque unité, par l'un des 4 auditeurs externes: 7h15, 11h30, 16h00, 19h00, 21h30.



Résultats

1. EVALUATION DE LA PRESCRIPTION DES GOUTTES BUVABLES

- ✓ 95 patients hospitalisés dont 80 avec des prescriptions de GB.
- ✓ 864 lignes de prescriptions dont **23.5% de formes buvables**.
- ✓ 39% de GB prescrites en « si besoin ».
- ✓ **Plusieurs prescriptions** de GB aux mêmes horaires dans 52.5% des cas.
- ✓ **Hétérogénéité des unités** de prescriptions des GB :



Unités de prescription des gouttes buvables

2. AUDIT D'OBSERVATION DES PRATIQUES DE PREPARATION DES GOUTTES BUVABLES

- ✓ Identification au nom du patient du **couvercle du gobelet** et non du corps.
- ✓ **Seuls 7 %** prescriptions de GB sont préparées dans les 30 minutes précédant l'administration.
- ✓ **Mélanges** de spécialités différentes prescrites aux mêmes horaires dans **93.7% des cas**.
- ✓ **Difficulté des soignants** à convertir les prescriptions des GB de mg en gouttes.



Discussion et Conclusion

L'analyse des prescriptions des GB et l'audit de leur préparation confirment qu'il existe un **risque d'erreurs médicamenteuses (EM) lié à l'utilisation de ces spécialités**. Ce risque d'EM est associé à **des facteurs favorisant** tel que la fréquence des prescriptions des GB et le contexte particulier à la discipline de Psychiatrie (climat d'agitation, patient non observant). Les risques d'EM identifiés sont :

Erreur de dose au moment de la conversion (mL, mg, gouttes) liée aux multiples unités de prescriptions possibles.

Erreur de patient liée à la présentation en flacons multi doses et à la **préparation extemporanée** dans un **contenant d'administration nominatif** de type gobelet.

Erreur de mesure de la dose liée à l'utilisation de pipette spécifique à chaque spécialité.

Altération du principe actif liée à l'incompatibilité de certains mélanges.

SENSIBILISATION des équipes soignantes aux bonnes pratiques de préparation des FB via l'élaboration de supports d'information :

Guide sur les durées de conservation des FB

Guide d'équivalence mg/mL/cp-gélules/gouttes

Recommandations sur les incompatibilités lors du mélange de FB

Actuellement, une réflexion est en cours avec l'équipe d'encadrement sur le choix d'un contenant d'administration plus sécurisé. Pour évaluer la pertinence des actions correctives mises en place, il est prévu de renouveler l'audit au quatrième trimestre 2014.

E.Orng¹, S. Lukat¹, G. Benhamou Jantelet², M. Pécal Dalle¹, C. Diviné¹



¹ Pharmaciens, ² Cadre expert en soins,
Hôpital Albert Chenevier, Hôpitaux Universitaires Henri Mondor,
AP-HP, Créteil (94)

HOIPHARM - 14 au 16 Mai 2014, La Rochelle