

Contexte

Les médicaments à risque sont responsables de la majorité des incidents graves. Avec eux les erreurs d'utilisation ne sont pas plus fréquentes mais ont des conséquences plus graves pour le patient. Ils sont donc prioritaires dans la conduite d'actions. Des mesures requérant un haut niveau d'attention des professionnels de santé sont mises en place pour les étapes sensibles du circuit de ces produits.

Objectif

Identification des médicaments à risque et mise en place de mesures préventives.

Matériels et méthodes

L'identification des produits et la mise en place de mesures proviennent :

- des notifications d'erreurs transmises à la cellule qualité (CREX, méthodologie ORION),
- des publications d'erreurs graves rapportées dans la littérature,
- des «Never Events»
- de l'avis des professionnels médicaux sur les médicaments les plus à risque dans leur pratique
- de l'audit d'administration un jour donné sur l'ensemble de l'hôpital.



Résultats

○ Médicaments identifiés à risque:

- Sur 1100 médicaments au livret, 115 (10%) ont été identifiés à risque.
- Répartis en 7 classes thérapeutiques et 1 médicament spécifique

○ Moyens de sécurisation:

• Prescription:

- informatisation, standardisation des protocoles, paramétrage des doses maximales
- validation pharmaceutique

• Stockage dans les unités de soins:

- rangement par DCI
- une seule référence de chlorure de potassium injectable
- réduction des concentrations disponibles,
- identification propre des médicaments à risque

• Préparation et administration

- mise en place d'un protocole de préparation des médicaments injectables identifiés à risque: L'infirmier qui prépare le médicament se signale d'un brassard de couleur et transmet le téléphone afin de ne pas être dérangé. Il fait valider son calcul de dose
- traçabilité des administrations informatisée et en temps réel.

Classe pharmacologique	Risques	Étape du circuit du médicament	Actions entreprises
Anticoagulants : héparines, AVK, nouveaux anticoagulants	Mélange des unités de prescription (héparines) Plan de soins complexes (fraction de comprimé /prescription séquentielle) Fenêtre thérapeutique étroite Nombreuses interactions médicamenteuses et alimentaires.	Prescription Préparation/ Administration Surveillance (INR)	Protocole standardisé de prescription et paramétrage des doses maximales Port de brassard+ double contrôle Note au personnel soignant Antidotes (protamine, vitamine K ,PPSB...)
Insulines	Fenêtre thérapeutique étroite Attention aux unités	Préparation/ Administration	Port de brassard+ double contrôle Antidote (glucagon)
Stupéfiants IV, PO et transdermiques (morphines et dérivés)	Mésusage Détournement	Stockage	Armoires dédiées fermées à clef Circuit spécifique
Solutions d'électrolytes concentrées: calcium, potassium, sodium>0,9%	Confusion des ampoules injectables et de leur dosage Erreurs sur les unités (mg ou mmol), mode d'administration, débit de perf...	Stockage Préparation/ Administration	Port de brassard+ double contrôle
Agonistes adrénergiques: adrénaline, dobutamine...	Confusions des ampoules liées à la présentation	Stockage Préparation/ Administration	Etiquetage autocollantes Port de brassard+ double contrôle
Anti-arythmiques IV: amiodarone, propranolol, digoxine...	Nombreuses interaction Marge thérapeutique étroite	Préparation/Administrati on Surveillance	Port de brassard+ double contrôle
Eau pour préparation injectable >100mL	Hémolyse si perfusion	Stockage Préparation/Administrati on	Services restreints Port de brassard+ double contrôle



Médicaments spécifique	Étape du circuit du médicament	Actions entreprises
Méthotrexate per os, IMETH, NOVATREX (immunomodulateur)	Prescription Dispensation Administration	Paramétrage de la prescription Dispensation nominative Note au personnel soignant

Conclusion

Ce travail a abouti à une formalisation de documents qualifiés et à la mise en œuvre de mesures de sécurisation qui pouvaient paraître au premier abord de réalisation impossible. L'évaluation proviendra des analyses des événements indésirables et de l'audit annuel d'administration. L'actualisation de la liste se fera lors des ajouts de nouvelles spécialités au livret et des révisions annuelles de la dotation des services.