

## Introduction

- ▶ Erreurs liées à l'administration du KCl injectable = Never Events
- ▶ 33 000 ampoules dispensées chaque année dans notre établissement (964 lits dont 456 MCO ; 74 SSR ; 434 EHPAD)
- ▶ 2 CREX organisés suite aux signalements d'évènements indésirables liés à leur utilisation
- ▶ Cette démarche s'intègre dans un plan d'actions global portant sur les médicaments à risque

**Objectif :** Prévenir le risque lié à l'utilisation des ampoules de KCl

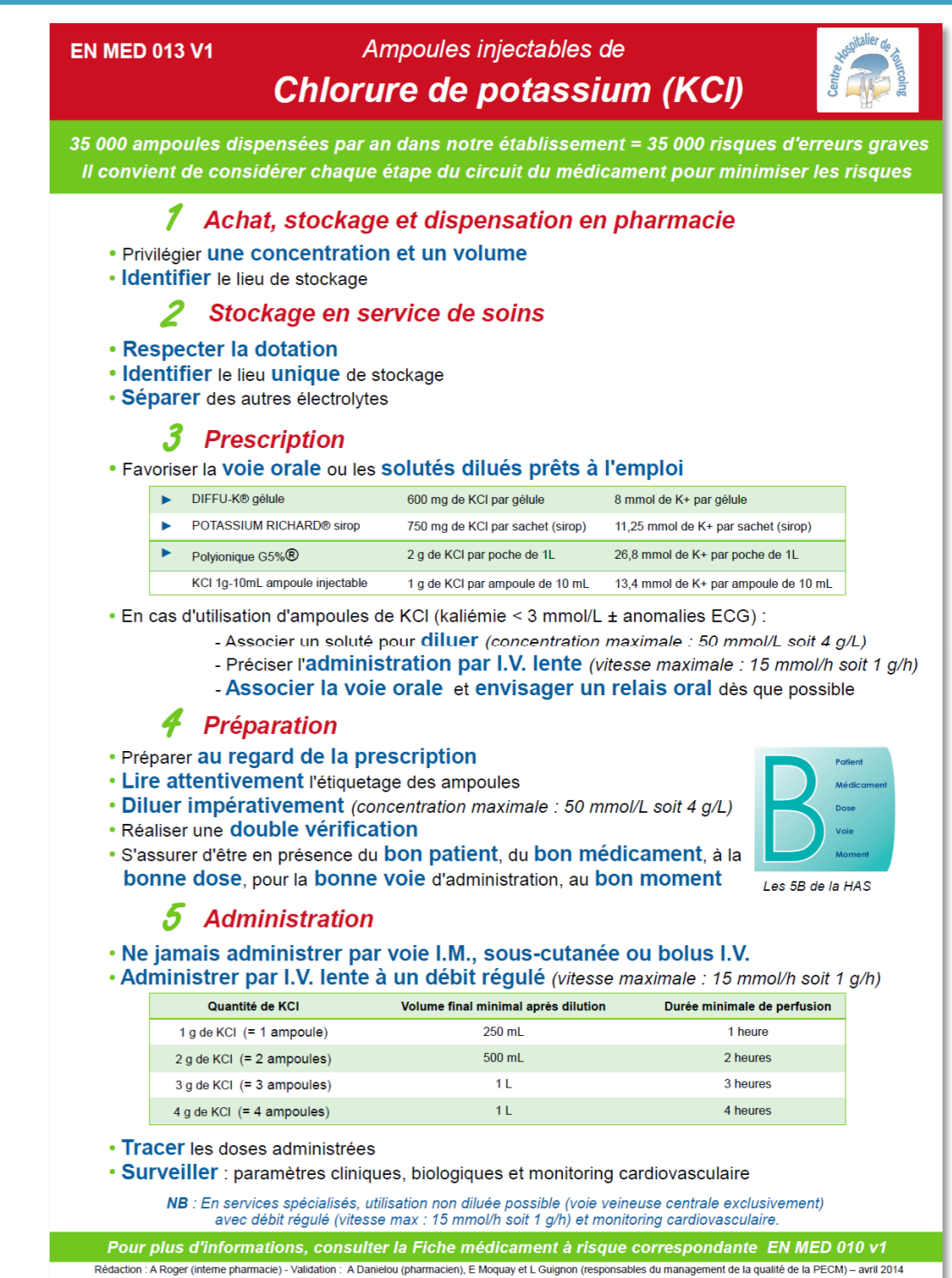
## Matériels et méthodes

- ▶ Démarche pluridisciplinaire : services de pharmacie et réanimation, gestion des risques, directions des soins, qualité et informatique
- ▶ 3 grands axes de travail définis en COMEDIMS :
  - 1 Rédaction et diffusion de documents institutionnels portant sur la minimisation des risques
  - 2 Réflexion sur le stockage et la dispensation
  - 3 Sensibilisation du personnel soignant
- ▶ Réalisation d'un audit observationnel sur le stockage des ampoules de KCl sur une journée dans tous les services
- ▶ Analyse de données disponibles : consommation annuelle et nombre d'hypokaliémies sévères, nature des services consommateurs
- ▶ Réalisation de formations flashs avec quizz en support, menées par un binôme cadre de santé-pharmacien dans les services

## Résultats

### 1 Documents institutionnels pour la minimisation des risques

- ▶ « Fiche médicaments à risque »
  - décline les actions de sécurisation applicables à chaque étape du circuit du médicament
- ▶ Poster « Chlorure de potassium » (*ci-contre*) :
  - reprend les notions clefs de la « fiche médicaments à risque »
  - destiné à l'affichage dans les services de soins
  - détourné de la fiche de l'ANSM : « 4 règles pour éviter les erreurs »

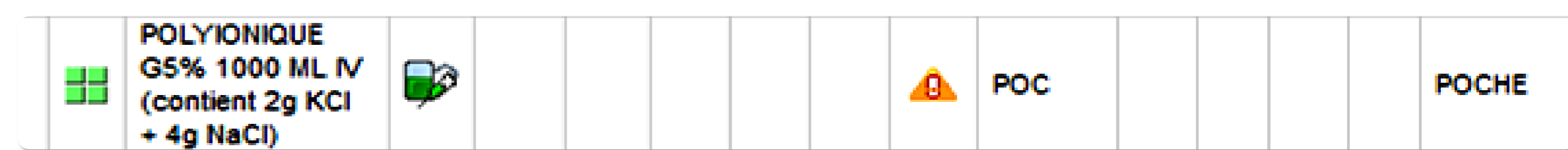


### 2 Réflexion sur le stockage et la dispensation

- Audit observationnel**
- ▶ 34 services audités
- ▶ 29 ont une dotation physique :
  - moyenne de 50 ampoules
  - 3 dotations non officielles
- ▶ 28 ne respectent pas leur dotation : Sur-stockage dans 19 services de + 4 à + 177 ampoules
- ▶ Stockage des ampoules déconditionnées dans l'armoire à médicament (avec ou sans séparateur) dans 4 services
- ▶ Stockage en dehors de l'armoire à médicaments pour 5 services

Les 3 services représentant 60 % des consommations diffèrent des 4 services rassemblant 60 % des hypokaliémies sévères (sauf Réanimation)

- ▶ Standardisation du stockage par la pharmacie
  - lieu unique de stockage
  - séparé des autres ampoules d'électrolytes concentrés
  - étiqueté par un logo spécifique
- ▶ Proposition d'alternatives :
  - formes orales et solutions injectables diluées prêtes à l'emploi déjà référencées
  - référencement d'un soluté de dialyse contenant du potassium
- ▶ Amélioration des libellés de notre logiciel d'aide à la prescription



Exemple : Précision de l'apport en potassium dans une poche de polyionique G5%

- ▶ Mise en place d'une dispensation nominative
- ▶ Réflexions spécifiques en réanimation, urgences, pédiatrie, pôle gériatrique (pertinence du maintien de dotations, mise en place de dotations, états des lieux...)

### 3 Sensibilisation du personnel soignant

Amoules injectables de Chlorure de potassium (KCl) **Formation flash médicament à risque : le KCl**

Découvrez la fiche médicament et le planning des interventions dans les services. Les formateurs (pharmaciens et cadres de santé) interviendront lors des transmissions entre le 29 septembre et le 17 octobre.

Le Comité de gestion des risques et le COMEDIMS

14 formateurs    27 formations    213 personnes touchées

- ▶ Principalement des IDE et élèves IDE mais aussi des médecins et des PPH
- ▶ Distribution de la fiche médicaments à risque
- ▶ Affichage du poster dans la salle de soins

Message disponible sur l'accueil de l'intranet

## Conclusion

- ▶ Programme d'actions bien accueilli par les acteurs du circuit
- ▶ S'accompagne de la mise en place d'indicateurs (consommation annuelle globale et par service d'ampoules de KCl 1g/10mL ; de formes orales et solution injectables diluées contenant du potassium) ; planification d'un deuxième tour d'audit
- ▶ Volume circulant d'ampoules actuellement en diminution : - 10 000 ampoules sur 2014 par rapport à 2013
- ▶ Nécessité de veiller à maintenir un haut niveau de sensibilisation des équipes pour le KCl injectable
- ▶ Programmes d'actions similaires en cours ou à venir pour les autres médicaments à risque identifiés dans l'établissement