

Poirel M.¹, Mourgues A.¹, Dubois E.¹

¹ Pharmacie, Centre Hospitalier de Bagnols-Sur-Cèze
marie.poirel1@gmail.com

Administration par voie intraveineuse – Sécurité – Etiquetage de médicament



INTRODUCTION

Perfusion de **médicaments à risque (MAR)** = Risque plus élevé de causer des dommages aux patients.
Importance de les identifier et de mettre en place un système de gestion pour assurer la sécurité de leur utilisation.

OBJECTIF

Réaliser une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) des montages de perfusion des médicaments à risque au sein de l'établissement

MATÉRIEL ET MÉTHODES



Interne de pharmacie



Grille d'audit des PSE (pousse seringue électrique)

VOIE D'ABORD : VVP = Médic. à PIC-clins PAC = Cathéter central	MÉDICAMENTS À RISQUE					
	MÉDICAMENT 1		MÉDICAMENT 2		MÉDICAMENT 3	
NB TOTAL DE MÉDICAMENTS	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
ITEMS ÉVALUÉS						
PSE						
- Peut durer (1 à 10 ml/h)						
- Utilisation d'un seringue 3 pièces munie d'une connectique non contrôlable						
- Présence de valve anti-retour sur la ligne principale						
- Présence d'une valve anti-siphon sur la ligne de PSE						
- Si rangée de collecteurs, à l'horizontale ou en dessous du centre du patient						
- Connexion du médicament à risque au plus près de site d'injection du patient						
- Conformité de l'étiquetage						
- Noms et posons du patient						
- DCI						
- Dosage exprimé en concentration ou en quantité						
- Voie d'administration						
- Heure de préparation						
- Dose et date						
- Noms de l'IDE qui a préparé						
- Compatibilité des médicaments administrés en Y						
Montage conforme						

Grille d'audit des PCA (patient controlled analgesia)

VOIE D'ABORD : VVP = Médic. à PIC-clins PAC = Cathéter central	MÉDICAMENTS À RISQUE					
	MÉDICAMENT 1		MÉDICAMENT 2		MÉDICAMENT 3	
NB TOTAL DE MÉDICAMENTS	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
ITEMS ÉVALUÉS						
PCA						
- Position de la PCA : 80 cm au-dessus du patient						
- Présence d'une valve anti-siphon sur la ligne de PCA						
- Présence de valve anti-retour sur la ligne principale						
- Connexion de la PCA au bras de la valve anti-retour						
- Texte concision supplémentaire se fait en amont de la valve anti-retour et au T de la PCA						
- Si rangée de collecteurs, à l'horizontale ou en dessous du centre du patient						
- Connexion de la PCA au plus près du site d'injection du patient						
- Conformité de l'étiquetage						
- Noms et posons du patient						
- DCI						
- Dosage exprimé en concentration ou en quantité						
- Voie d'administration						
- Heure de préparation						
- Dose et date						
- Noms de l'IDE qui a préparé						
- Compatibilité des médicaments administrés en Y						
Montage conforme						

Services audités :

- Médecine : Médecine A1 (cardio-pneumo) (= 5 patients), Médecine A2 (hépatogastro) (= 6 patients), Médecine B (médecine polyvalente) (= 3 patients)
- Chirurgies : Chir A (viscérale et urologique) (= 3 patients), Chir B (orthopédique) (= 1 patient)
- Urgences (= 3 patients)
- Soins continus (= 4 patients)



Période : 1 mois

Points de conformité à vérifier :

- ✓ Bonne réalisation du montage de perfusion
- ✓ Etiquetage
- ✓ Absence d'incompatibilité entre les médicaments du montage



Compatibilité des médicaments injectables administrés en Y

STABILIS
Stabilité et incompatibilité des médicaments



Socle de connaissances sur la perfusion en anesthésie réanimation

Bonnes Pratiques de Perfusion (BPP)

RÉSULTATS

25 montages observés avec 29 MAR :

- 16 morphine
- 6 midazolam
- 4 nicardipine
- 2 insuline
- 1 isoprénaline

Une moyenne de 3 médicaments par patient
19 PSE et 10 PCA

MONTAGE DE PERFUSION

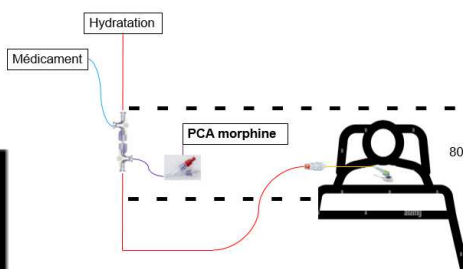
Valve bidirectionnelle positionnée à l'extrémité proximale de la voie d'abord : **23/25**
Présence de valve anti-retour : **5/25**
Présence de valve anti-siphon : **10/29**
Médicament à risque non administré au plus près du patient : **15/29**
→ **84 %** des montages **non conformes** aux recommandations

ETIQUETAGE

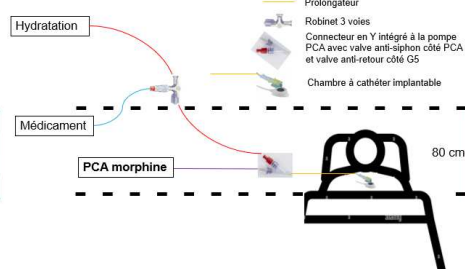
Voie d'administration : **0/29**
Durée et débit : **0/29**
Identification de l'IDE : **0/29**
Identification du patient : **1/29**
Heure de préparation : **2/29**
Dosage (en concentration ou en quantité) : **19/29**
Dénomination commune internationale : **21/29**
Étiquette absente : **3/29**

→ **100 % d'inconformité** de l'étiquetage

Montage observé



Montage corrigé



INCOMPATIBILITÉ

Aucune incompatibilité n'a été retrouvée entre les médicaments administrés en Y.
→ **100 % de conformité** sur l'absence d'incompatibilité

DISCUSSION-CONCLUSION

Montages de perfusion des MAR non conformes aux BPP :

- Variabilité importante des montages
- Variabilité des DM utilisés, mauvais usage de certains DM, notamment des valves
- Défaut de connaissance des recommandations d'étiquetage
- Complexité des montages qui croît avec le nombre de médicaments administrés et augmente la survenue du risque d'erreurs médicamenteuses



Actions à mettre en place suite à l'EPP :

- Uniformiser les montages de perfusion
- Former le personnel soignant au bon usage des DM
- Former le personnel soignant aux règles d'étiquetage, mettre en place des étiquettes préremplies
- Pharmacien clinicien, étude pilote

