

Introduction :

L'étape d'administration est la 1ère source d'erreur médicamenteuse du circuit du médicament. Un programme d'amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse (PCM) est mené au sein de notre hôpital. Il inclut un volet spécifique aux médicaments injectables dont l'objectif est la sécurisation de leur administration par la promotion du dispositif médical (DM) de perfusion adapté.

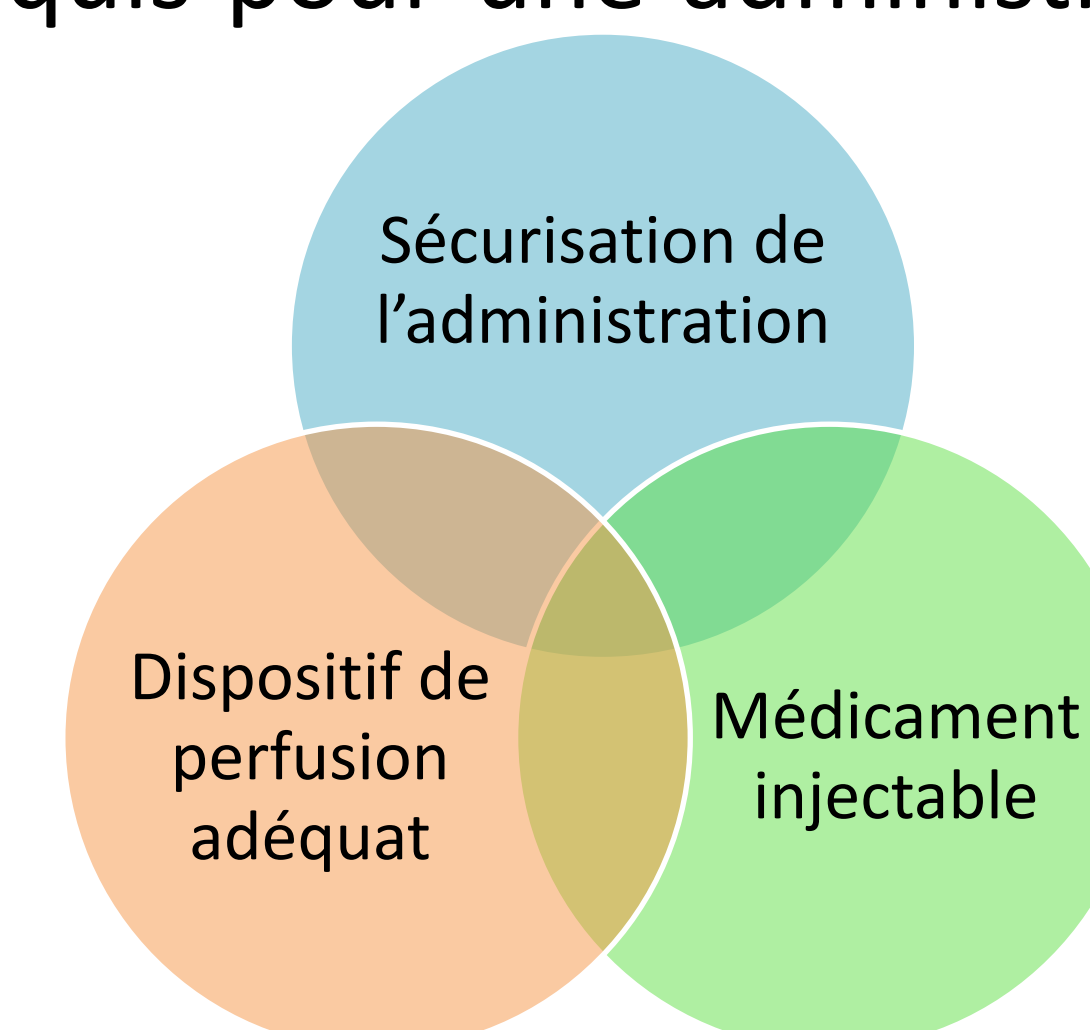
Matériel et méthode :

1. Revue de la littérature : rédaction d'un référentiel qui établit pour chaque spécialité injectable le DM requis pour une administration sécurisée

Sources :

- Liste des « médicaments à haut risque » définie au sein de notre établissement
- Résumé des caractéristiques produit précisant la modalité d'administration pousse-seringue électrique, pompe volumétrique
- Posologie exprimée en unités de temps (ex : mg/kg/min)
- Liste des « High-Alert Medications » de l'*Institute for safe medication practice*
- Liste des « Never Events » de l'ANSM

2. Etude observationnelle des pratiques de perfusion réalisée un jour donné par binômes de pharmaciens
3. Confrontation des observations au référentiel



Résultats :

1. Rédaction du référentiel de perfusion : 648 médicaments injectables
2. Etude observationnelle : **165 patients** (adulte, pédiatrie et gériatrie) dans **24 unités de soins** (médecine, chirurgie, urgence et réanimation) pour un total de **572 montages de perfusion**.

Bilan des observations (figure 1) :

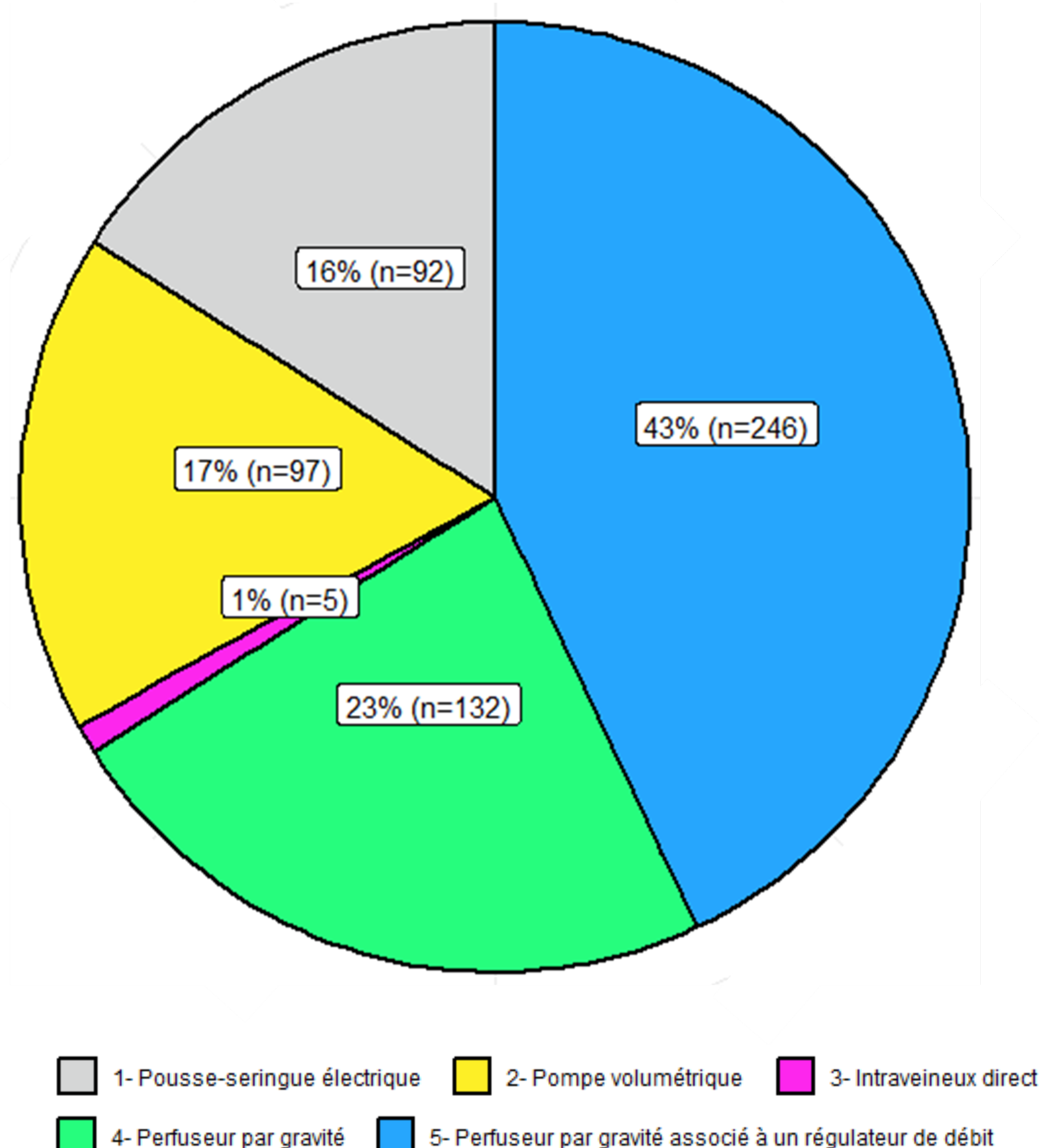


Figure 1 : Bilan des dispositifs médicaux de perfusion utilisés au moment de l'étude

3. Confrontation aux recommandations (figure 2) :

- Conforme : n = 299 (52,3%)
- Non conforme : n = 16 (2,8%)
- A discuter : n = 257 (44,9%)

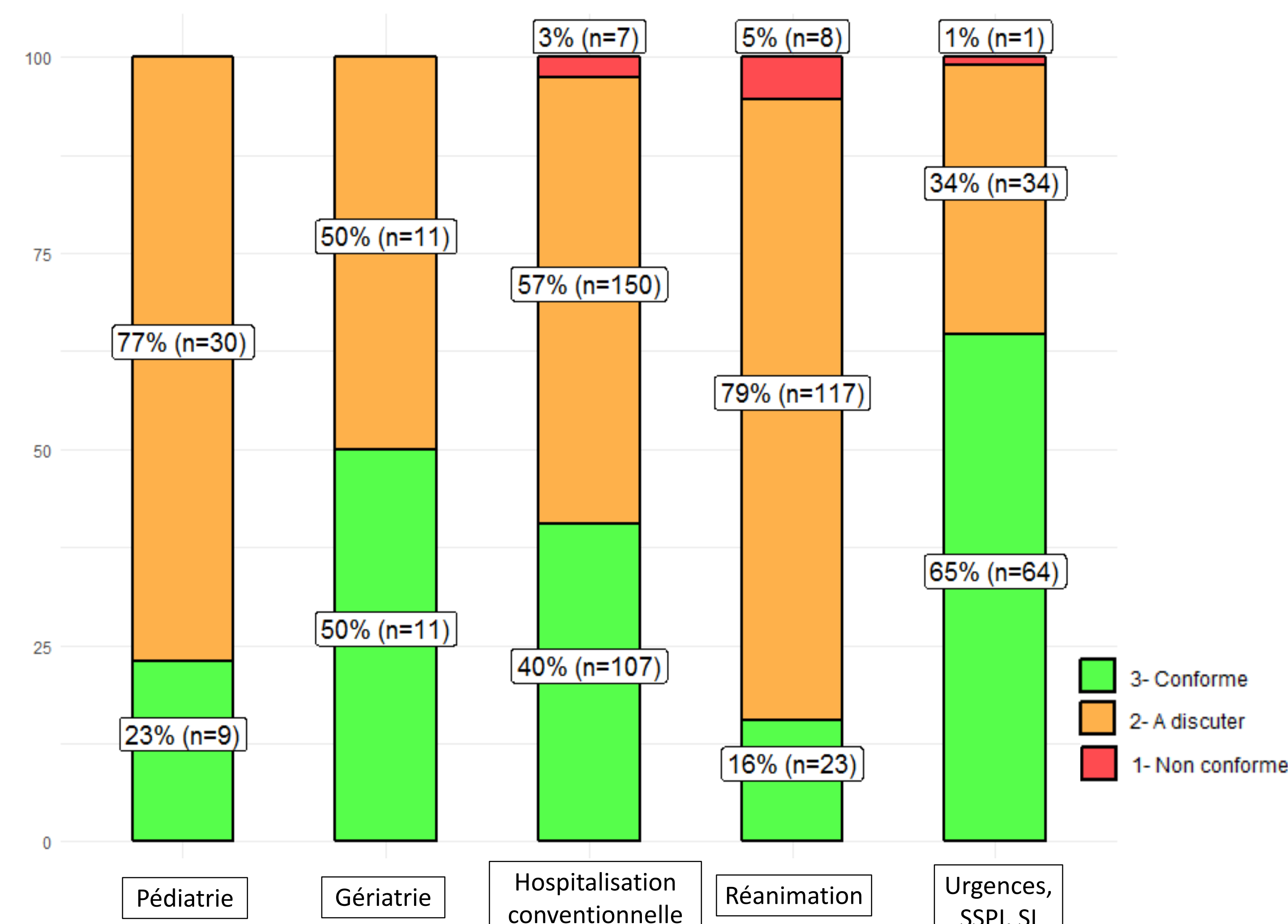


Figure 2 : Proportion et effectifs des cotations des conformités des modalités d'administration des médicaments injectés selon le type de service

Non conformités = administration *via* un perfuseur par gravité (+/- régulateur de débit) de médicaments dont le débit doit être contrôlé. Information des services et mesures correctives apportées notamment par la mise en adéquation du parc de pompe.

A discuter = administration de solutés d'hydratation/entretien par des perfuseurs à gravité associés à des régulateurs de débit.

Discussion/Conclusion :

Ce travail a été restitué en COMEDIMS et aux services de soins, permettant une réflexion sur les pratiques de perfusion. Des optimisations ont été proposées suite aux problématiques identifiées pour améliorer la sécurisation de la PCM. Pour pérenniser l'action, des outils ont été mis à disposition des services : le référentiel de perfusion et une affiche « Perfusion » pour sensibiliser les équipes.

La perfusion est un acte courant mais néanmoins à risques.