

Poirel M.<sup>1</sup>, Mourgues A.<sup>1</sup>, Dubois E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 = Médicament à RISKline PAC = Cathéter central	MÉDICAMENTS À RISQUE					
	MÉDICAMENT 1		MÉDICAMENT 2		MÉDICAMENT 3	
NB TOTAL DE MÉDICAMENTS	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
<b>ITEMS ÉVALUÉS</b>						
<b>PSE</b>						
- 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'arrière ou en dessous du côté 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 = Médicament à RISKline PAC = Cathéter central	MÉDICAMENTS À RISQUE					
	MÉDICAMENT 1		MÉDICAMENT 2		MÉDICAMENT 3	
NB TOTAL DE MÉDICAMENTS	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
<b>ITEMS ÉVALUÉS</b>						
<b>PCA</b>						
- 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						
- Présence connexion supplémentaire se fait en amont de la valve anti-retour et au T de la PCA						
- Si rangée de collecteurs, à l'arrière ou en dessous du côté 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

OMÉDIT  
Centre Val de Loire

SFAR  
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

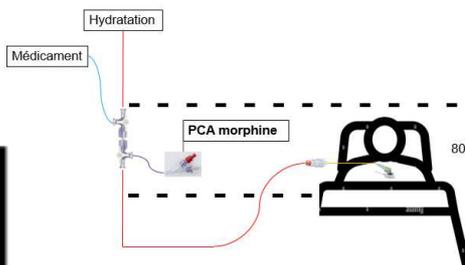
Valve bidirectionnelle positionnée à l'extrémité proximale de la voie d'abord : **23/25**  
Présence de valve anti-retour : **5/25**  
Présence de valve anti-siphon : **10/29**  
Médicament à risque non administré au plus près du patient : **15/29**  
→ **84 %** des montages **non conformes** aux recommandations

## ETIQUETAGE

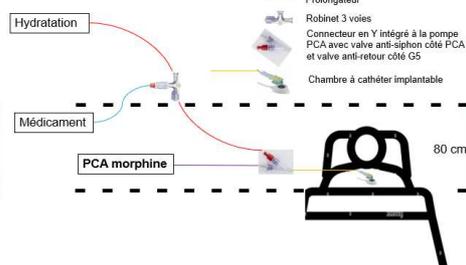
Voie d'administration : **0/29**  
Durée et débit : **0/29**  
Identification de l'IDE : **0/29**  
Identification du patient : **1/29**  
Heure de préparation : **2/29**  
Dosage (en concentration ou en quantité) : **19/29**  
Dénomination commune internationale : **21/29**  
Étiquette absente : **3/29**

→ **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

