L'étiquetage des perfusions : on s'y colle !

E.Duhamel, E.Poychicot Coustau, C.Mechin, M.Malherre, P.Rocatcher
Centre hospitalier de Dieppe 76200 Dieppe

N° 46

Introduction

Une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) de la « perfusion intraveineuse » a été réalisée dans notre établissement. Un point critique souligné est l'identification des perfusions (61% de non-conformités).

Objectif : Mettre à disposition des étiquettes standardisées pour identifier les perfusions intraveineuses.

Matériel et méthodes

Recommandations d'identification de la HAS :

- **Les nom et prénom du patient**
- **La dénomination de la spécialité et le cas échéant la DCI**
- **Le dosage exprimé en concentration ou en quantité**
- **La voie d'administration IM, IV, SC.**
- **L'heure de préparation**
- **La durée et le débit si nécessaire**
- **Le nom de l'IDE qui a préparé.**

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

2 propositions d'étiquettes :

Etiquette pour Seringue Auto Pousseuse

Coller étiquette patient NOM PRENOM XX/XX/XXXX UNITE	**Médicament** : ..... Quantité totale (mg ou g) : ..... Volume total (ml) : ..... Concentration finale : ..... Débit : .....mL/h **Voie** : ..... **Préparé par** : ..... Date : ..... /..... /..... à ...h...

Etiquette pour poche

Coller étiquette patient
NOM
PRENOM
XX/XX/XXXX

Médicament : .....
Quantité totale (mg ou g) : .....
Volume total (ml) : .....
Concentration finale : .....
Débit : .....gttes/ min ou .....mL/h
Voie : .....
Préparé par : .....
Date : ..... /..... /..... à ...h...

Infirmières consultées pour évaluer les étiquettes dans 6 services différents : Gastro entérologie, réanimation USC, cardiologie/USIC, pédiatrie/néonatalogie, urgences.

Résultats

38 évaluations recueillies

Points négatifs :

-Mentions inutiles : concentration, volume et quantité (63% des interrogés)

-Lisibilité: étiquette poche trop petite (contrainte par les poches de 50 mL)

Points positifs :

-Identitovigilance grâce à la présence de l'étiquette patient (confidentialité préservée 3 lettres du Nom + 3 lettres du prénom

-Réel atout lors des transferts et rotations d'équipe

- 71% des infirmiers pensent que l'étiquetage participe à la sécurité du patient

Axes d'amélioration :

-Ajout d'une échelle horaire (début et fin de perfusion

-Espace pour les ajouts d'électrolytes dans les poches d'hydratations

Surcoût maximal engendré par étiquette : 10 centimes d'euros

Conclusion

L'identification des perfusions est une étape clé dans la prévention des erreurs médicamenteuses. Dans un premier temps, le modèle d'étiquette SAP, prioritaire, (perfusion longue, médicament à risque…), va être diffusé dans les services. L'objectif suivant sera l'impression d'étiquettes à partir du plan de soins informatisé, évitant la retranscription, source d'erreurs.