

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

Bienvenue dans le « mystère de la chambre des erreurs » ! Découvrez le tableau de synthèse des réponses du matériel nécessaire à la mise en place de la chambre des erreurs ainsi que les réponses attendues aux questionnaires.

- **Prescription et iatrogénie informatique**

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Méthotrexate [®] 20 mg cp : 1cp le matin (DCI : Méthotrexate)	Le rythme d'administration du Méthotrexate per os est : <u>1 fois / semaine.</u> La circulaire du 14 février 2012 inclus les erreurs de prescription du Méthotrexate sur la liste des 12 événements «qui ne devraient jamais arriver» dans la cadre de la prise en charge médicamenteuse dans les établissements de santé (= Never Events).	Prescription Comprimés de Méthotrexate [®] 20 mg
Lovenox [®] 4000 UI : 1ml 1 fois par jour (DCI : Enoxaparine)	Le Lovenox [®] 4000 UI est conditionné en seringue de 0,4 ml. La prescription de Lovenox [®] 4000 UI : 1ml par jour peut induire la dispensation de 3 seringues et l'administration du volume de 2,5 seringues. Nous préconisons l'utilisation de schéma thérapeutique : 1 seringue 1 fois / jour.	Prescription Seringue de Lovenox [®] 4000 UI

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Prescription et iatrogénie informatique (suite)

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Préviscan® 20 mg cp : 0,75 cp le matin avec une note précisant «à débiter samedi» (DCI : Fluindione)	La mention «à débiter le samedi» ne sera pas intégrée par le logiciel, que ce soit en dispensation ou en planification d'administration. Discordance entre la prescription à partir du vendredi et le commentaire à débiter Samedi. Erreur potentielle : non prise en compte du traitement au bon moment.	Prescription Comprimés de Préviscan® 20 mg
Potassium 6g/jour dans 250 ml de NaCl 0.9% (DCI : Chlorure de Potassium)	Le potassium fait partie de la liste des 12 médicaments à risque identifiés dans la circulaire du 14 février 2012 (Never Events). Il est recommandé de privilégier l'utilisation du potassium injectable en perfusion, en solution diluée (maximum 4g/L) et avec un débit maximum d'1g/heure.	Prescription Ampoules de Chlorure de Potassium à 10% 1g/10mL
Xarelto® 10 mg : 1cp par jour, associé au Lovenox® (DCI : Rivaroxaban)	Risque hémorragique lié à l'association d'un Anti IIa per os (Xarelto®), d'un AVK et d'une HBPM	Prescription Comprimés de Xarelto® 10 mg

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Prescription et iatrogénie informatique (suite)

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Moscontin® LP 30 mg cpr: ½ cpr le matin (DCI : Sulfate de Morphine)	Les comprimés ne sont pas sécables; de même il faut éviter de diviser ou d'écraser les conditionnements LP (sous réserve d'une barre de sécabilité)	Prescription Comprimés de Moscontin® LP 30 mg cpr
Prescription antibiotique Ceftriaxone (DCI Ceftriaxone)	Tout traitement d'antibiotique prescrit pour une durée supérieure à 7 jours doit être justifié. La réévaluation entre 24 et 72 heures doit être tracée.	Prescription Flacon de Ceftriaxone
Dosage et voie d'administration : Rivotril® sans dosage, Lantus® sans voie d'administration, Ceftriaxone soluté non prescrit (désignation et volume), Ceftriaxone et KCL pas de prescription du débit	Les bonnes pratiques de prescription nécessitent la précision du dosage, de la forme et de la voie d'administration (si nécessaire) pour chaque médicament.	Prescription Flacon de Ceftriaxone Crayon d'insuline Lantus® Ampoules de KCL 1g/10ml

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Préparation des doses / administration

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Temesta® 2.5 mg cpr (DCI : Lorazépam)	Date de péremption dépassée. La vérification des périmés est à réaliser à intervalle régulier et défini	Prescription Comprimés de Temesta® 2.5 mg cpr périmés
Previscan®, Vitamine B® en plaquette découpée sans date limite d'utilisation (DCI : Fluindione)	Les plaquettes de médicament ne doivent pas être découpées (perte d'information sur l'identité du médicament, son numéro de lot et sa date de péremption). Il est préconisé de dispenser des doses unitaires pour limiter le risque d'erreur	Plaquette de Previscan® découpée sans date de péremption
Flacon de solution buvable de Rivotril® ouvert, sans date d'ouverture dessus (DCI : Clonazépam)	Les bonnes pratiques nécessitent de préciser la date d'ouverture sur le flacon afin de limiter l'ouverture du flacon au temps de traitement du patient. Dans le cas d'une utilisation pour plusieurs patients la durée d'ouverture est limitée à 1 mois à température ambiante et à l'abri de la lumière	Prescription Flacon de Rivotril® ouvert, sans date d'ouverture dessus
Stylo Insuline sans étiquette patient	Après ouverture, les stylos à insuline doivent être identifiés au nom du patient (étiquette)	Prescription Stylo Insuline
Dispensation d'ampoules de NaCl 1g/10ml_hypertonique	Il est préconisé un double contrôle à l'administration pour les ampoules de KCl dans la limite des capacités d'organisation	Ampoules de NaCl à 10 %

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Préparation des doses / administration (suite)

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Poche de perfusion	Poche préparée à l'avance et non identifiée avec le nom du médicament injecté ni celui du patient	Poche de soluté
Dans la table de chevet : Traitement personnel non prescrit, dans une pochette avec le logo d'une officine proche	L'ensemble du traitement doit être prescrit dans le logiciel de prescription y compris le traitement de fond. Le traitement personnel doit être retiré conformément à la procédure de gestion du traitement personnel.	Médicaments de ville avec un sachet d'une officine

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- **Stockage des médicaments dans les services de soins**

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Médicaments périmés : cpr d'Amoxicilline	L'armoire de médicaments des unités de soins doit être rangée avec le plus grand soin en respectant des règles pour réduire le risque d'erreur lors de l'administration:	Médicaments périmés
Dosage de médicaments mélangés : Ikorel® 10 et 20 mg, Profénid® 100 mg et Bi-profenid®, Monotildiem®, Fosamax® et Seroplex®	-Vérification des périmés tous les trimestres	
Comprimés déblistérés et entamés; Lasilix® spécial	-Tous les médicaments et dosages doivent être séparés 1 médicament / 1 dosage= 1 case	Comprimés dé blistérés
Mauvais étiquetage : Lasilix® retard au lieu de spécial	-Tout cpr découpé doit être jeté et doit rester identifiable par le N°de lot, la date de péremption, la désignation et le dosage.	Etiquettes d'identification des médicaments pour l'armoire de l'unité de soins
Médicaments non identifiable : Noctamide®, Ikorel®	-Tous les médicaments multidoses ouverts doivent avoir une date d'ouverture ou de péremption	Médicaments en blister découpés ne permettant pas une identification (Nom, dosage, N° de lot, date de péremption)
Médicaments multidosage sans date de péremption : Rivotril® goutte	La conformité du contenu de l'armoire doit être vérifiée régulièrement	Médicaments multidosage sans date de péremption
Mélange Eau PPI et soluté hypertonique		Ampoules de soluté divers

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Hygiène et Sécurité

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Date d'ouverture du flacon de SHA notée mais délai dépassé	La date de péremption après ouverture du flacon de SHA doit être notée. Le délai d'utilisation optimale est considéré à 6 mois	Flacon SHA
Collecteur d'aiguilles qui déborde	Les collecteurs d'aiguille ne doivent pas être remplis au-delà de 2/3 du volume	Collecteur d'aiguilles rempli
Plateau avec seringue et aiguille sans capuchon	Risque de piqure	Seringue, aiguille
Paquet de pansements Usage Unique ouvert	Les Dispositifs Médicaux Stériles à usage unique doivent être utilisés immédiatement après ouverture du conditionnement	Pansements à UU
sur la porte étiquette précaution contact alors que sur la prescription dans le dossier médical il est prescrit une précaution air	Importance de l'information des professionnels, patients et visiteurs à l'entrée de la chambre sur les mesures d'hygiène à respecter	Etiquette avec le logo de précautions complémentaires
Présence de matériel pour précaution contact (blouse, masque, gants) dans la chambre	Les éléments de protection individuelle à usage unique sont à jeter après tout utilisation	Blouse, masque, gants à UU
Poche à urine en contact avec le sol	la poche à urine ne doit pas toucher le sol et être maintenue par un support qui s'accroche sur le lit	Poche à urine
Absence de visibilité du point de ponction		

Semaine Sécurité des patients

« Le mystère de la chambre des erreurs ! »

- Identitovigilance

<u>Erreurs</u>	<u>Commentaires</u>	<u>Matériel nécessaire</u>
Discordance entre le dossier médical et la prescription sur un ou plusieurs éléments d'identification du patient (nom, prénom, DDN)	<p>Les éléments d'identification du patient doivent être homogènes sur les différentes pièces du dossier patient</p> <p>La vérification des éléments d'identification du patient doit être faite</p>	Dossier patient
Erreur d'identité dans l'outil informatique		Ordinateur
Bracelet avec erreur d'identité	<p>Tout au long de la prise en charge du patient, l'identité doit être contrôlée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lors de l'admission, par la présentation d'une pièce d'identité avec photo valide • Au cours de son parcours dans la structure par les professionnels quand ils prennent les patients en charge pour la 1ère fois et avant chaque acte à risques, par des questions ouvertes (ex : quel est votre nom? Vous pouvez l'épeler ?) <p>Attention, les questions ouvertes ne doivent pas être orientées (ex : Votre nom est bien M. MACHIN ?)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Par la vérification sur le bracelet patient 	Bracelet patient