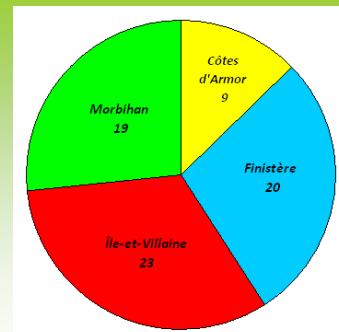


**ANALYSE DE 230 ERREURS MEDICAMENTEUSES**

En 2010, l'ARS Bretagne lance le programme régional sur la qualité et la sécurité de la prise en charge médicamenteuse.

Dans le cadre de ce programme, une synthèse globale des erreurs médicamenteuses (EM) déclarées et analysées est demandée aux établissements de santé (ES), dans le but d'identifier les produits et les pratiques à risque et de recenser les solutions proposées. L'analyse a été réalisée selon la méthode REMED et la synthèse des résultats sera communiquée à l'ensemble des ES.

**Déclaration des EM**



71 ES déclarants, 230 EM analysées

**Caractérisation des EM selon les 5 éléments suivants : degré de réalisation, gravité des conséquences cliniques pour le malade, type d'erreur, étape de survenue dans le circuit du médicament et médicaments impliqués**

**Médicaments et classes ATC en tête du classement**

Classe ATC	Nb EM
N – Système nerveux	63
B – Sang et organes hématopoïétiques	35
J – Anti-infectieux systémiques	19
A – Appareil digestif et métabolisme	13
L – Antinéoplasiques et immunomodulateurs	13
C – Système cardiovasculaire	12

Médicament	Nb EM
Morphine	12
Warfarine	9
Insuline	7
Héparine	6
Oxycodone	6
Fondaparinux	4
Fentanyl	4
Rispéridone	4
Valproate de Na	4
Méthotrexate	3

■ Selon le type d'erreur

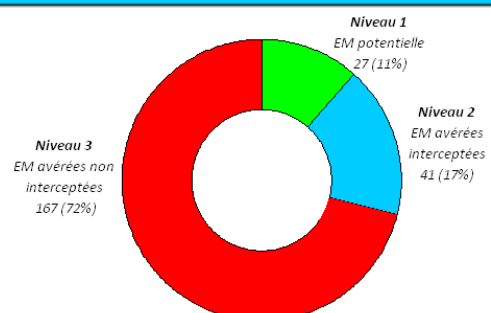
Erreur de dose	41
Erreur de posologie ou de concentration	31
Erreur de médicament	45



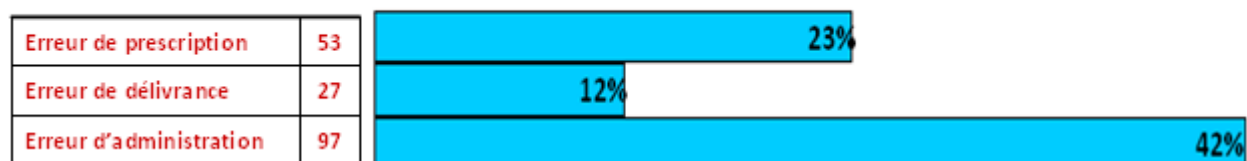
■ Selon le degré de réalisation de l'EM

Trois niveaux :

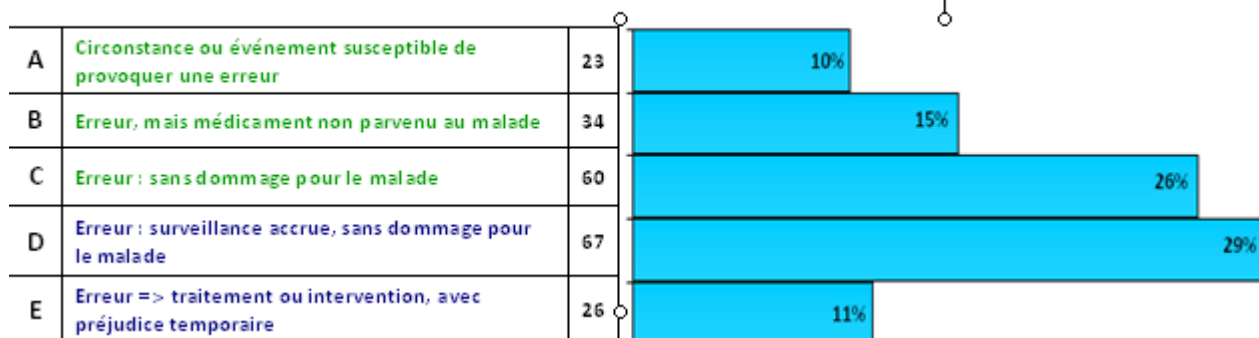
- 1 - EM potentielle
- 2 - EM avérée et interceptée
- 3 - EM avérée et non interceptée



## ■ Selon l'étape initiale de survenue dans le circuit du médicament



## ■ Selon la gravité des conséquences cliniques pour le malade



## Diagnostic des causes des EM

Nature de la branche	Nb	%
Malade	92	7
Management	201	16
Matériel	106	8
Médicament et DM associés	171	14
Méthode	261	21
Milieu	72	6
Moyens humains	336	27
Autres	24	2

### Le diagramme des 7M

Les causes des erreurs médicamenteuses sont multifactorielles. Pour les 230 EM, 1263 causes ont été associées, soit 5,5 causes par EM. Les branches « Moyens humains », « Management » et « Méthode » sont citées le plus souvent.

### Les 10 principales causes énoncées :

- Absence de contrôle avant administration
- Mauvaise qualité des échanges entre les professionnels
  - Non respect des bonnes pratiques
  - Protocoles absents, obsolètes, inconnus...
  - Défaut de connaissance du médicament
- Problèmes de coordination au sein ou entre les services
- Absence ou défaillance dans la gestion des ressources humaines
- Absence de culture du double contrôle dans la sécurité thérapeutique
  - Prescription non-conforme
  - Délivrance erronée, absente, retardée

### Conclusion

Pour les 230 erreurs médicamenteuses, les établissements de santé ont proposé 475 actions d'amélioration, ainsi que 193 indicateurs de suivi et / ou de mesure d'impact à mettre en place.

Il serait intéressant, dans un deuxième temps, d'analyser les actions mises en place et de mesurer leur impact sur l'évolution des pratiques.