

CQPCM février 2021

Résultats évaluation connaissances médicaments à risques

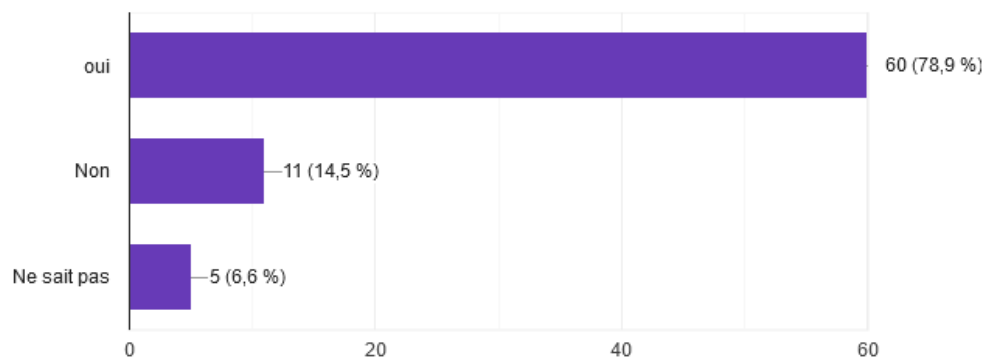
Marie Laure Pourquier
Ghislaine Bauduin



- Evaluation réalisée en décembre 2020.
- Sur l'ensemble des sites AGDUC
- Objectif: suite à l'affichage de la liste
« médicaments à risque » évaluation des
connaissances des IDE

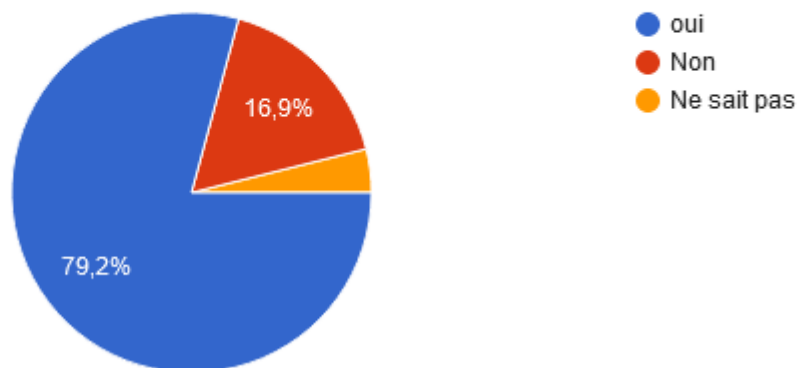
Q1: La coumadine est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

76 réponses



Q2: Le previscan est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



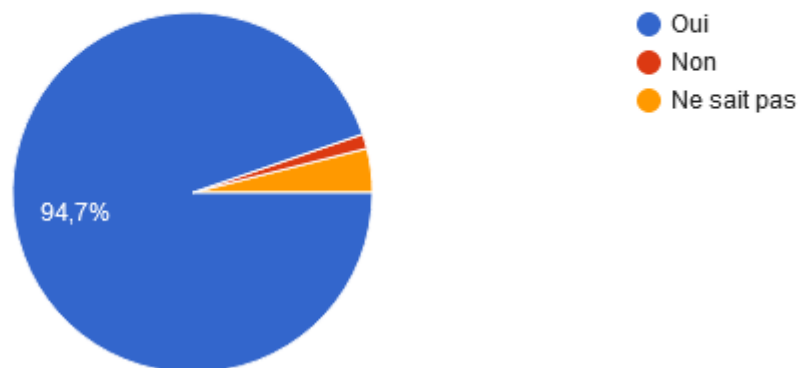
Les AVK sont connus comme médicaments à risques

Bonne réponse (oui)



Q7: Le Kcl 1g/l est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

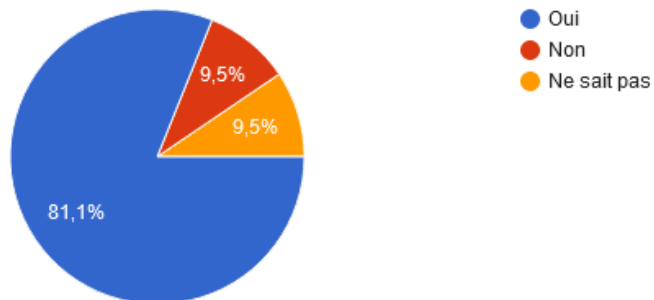
76 réponses



Le KCl est identifié comme le
médicament à risque
Bonne réponse: Oui

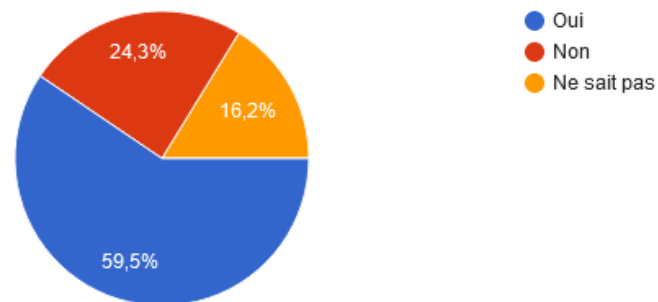
Q3: Le Novorapid est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

74 réponses



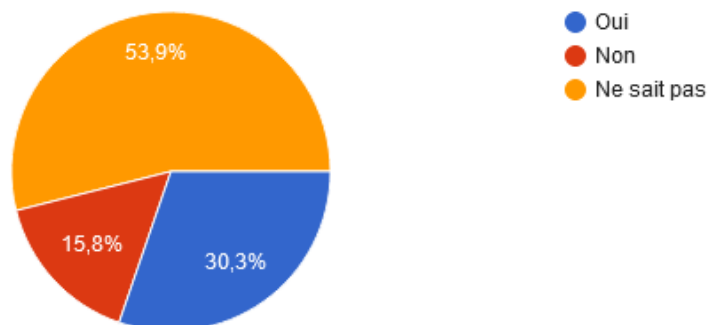
Q4: Le Lantus est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

74 réponses



Q5: LeToujeo est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

76 réponses



Les insulines sont des médicaments à risques.

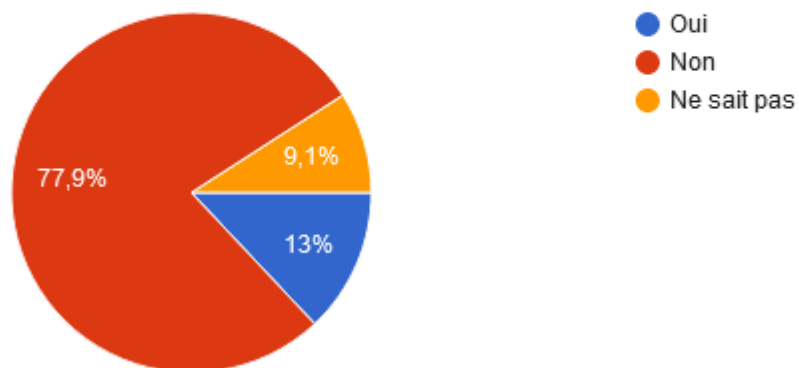
Le Novorapid est bien connu. Certains n'identifient pas Lantus et Toujéo comme des insulines

Bonne réponse: Oui pour les 3



Q6: Le NaCl 0.9 g/l médicament suivant est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



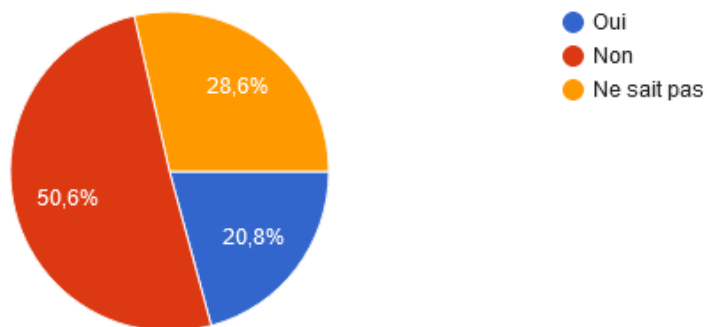
Bonne réponse : NON

NaCl 0,9 g/l est isotonique

NaCl 1 g/l est hypertonique => Médicament à risque

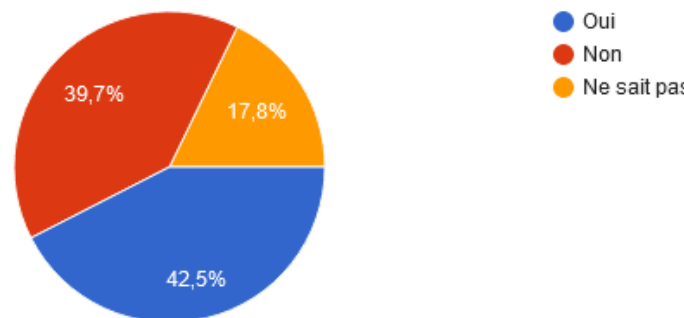
Q8: Le Phocytan est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

77 réponses



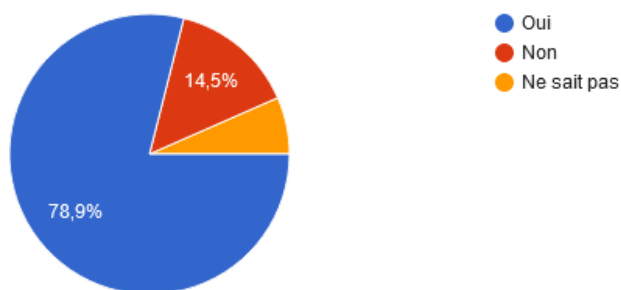
3: Le Rivotril est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

éponses



Q9: Le Chlorhydrate de morphine est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

76 réponses



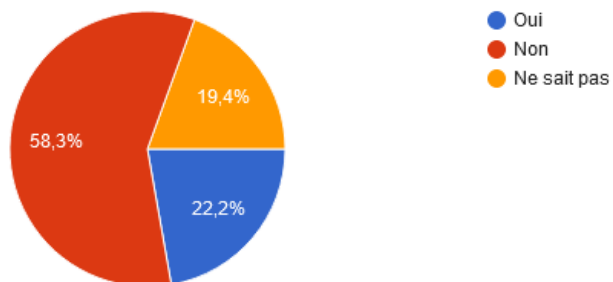
Bonne réponse: Non pour les 3

Remarque:

La liste des médicaments à risques à l'AGDUC a été validée en COMEDIMS et QPCM fin 2020.

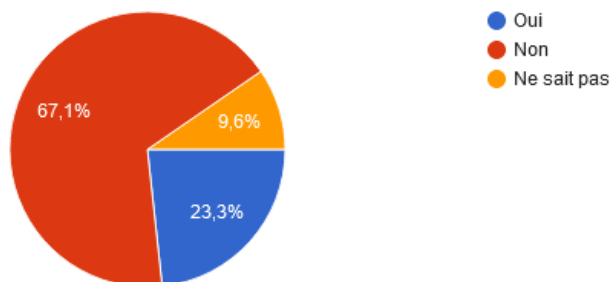
Q10: Le Mircera est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

72 réponses



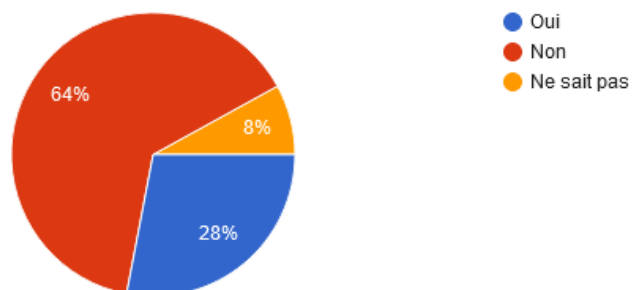
Q11: L'Aranesp est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

73 réponses



Q12: Le Neorecormon est-il un médicament à risques identifiés à l'AGDUC?

75 réponses

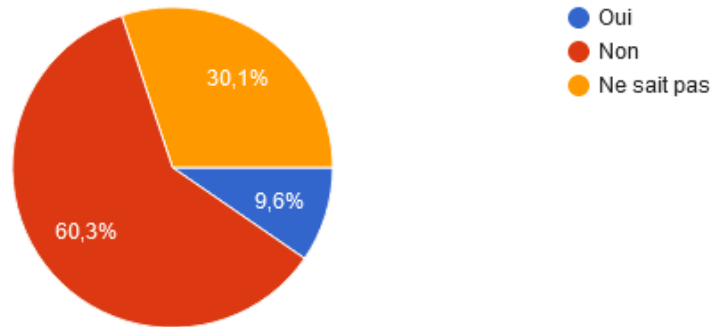


Bonne réponse: Non pour les 3

Les EPO ne sont pas des médicaments à risques à l'AGDUC.

Q14: Qu'est-ce que les « never events », les médicaments qui ne devraient pas être injectés?

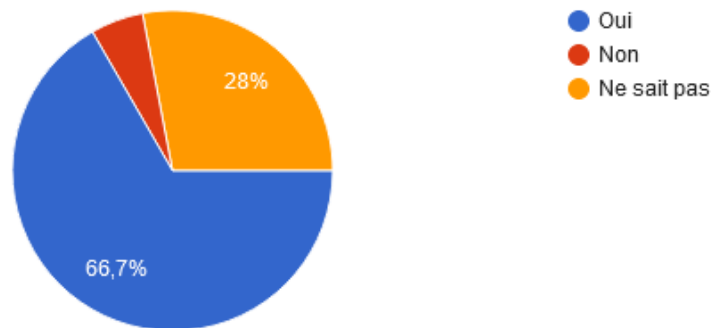
73 réponses



Bonne réponse: Non

Q15: Qu'est-ce que les « never events », les événements qui ne devraient pas jamais arriver?

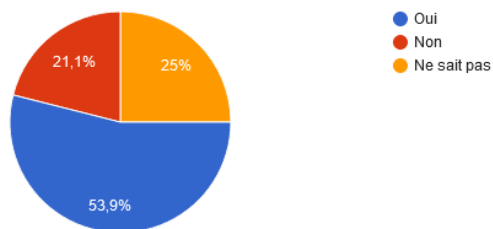
75 réponses



Bonne réponse: les « never events » ne doivent jamais arriver.

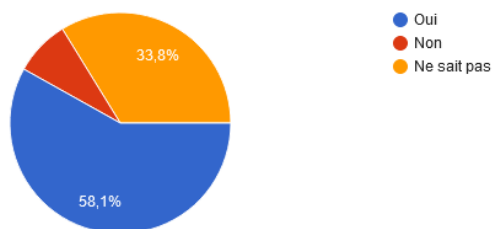
Q 16: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC sur une affiche dans les offices infirmiers ?

76 réponses



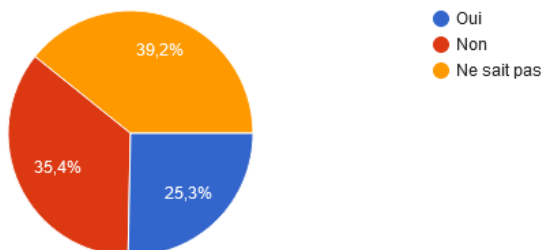
Q 17: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC dans QB7, gestion documentaire électronique (GED)?

74 réponses



Q 18: Où retrouve t on la liste des médicaments à risque identifiés à l'AGDUC dans M...

79 réponses



PRINCIPE DE PRÉVENTION DES ERREURS MÉDICAMENTEUSES

Les médicaments les plus à risque sont identifiés par ce logo :



Dans les 14 « **never events** » (les évènements qui ne devraient jamais arriver), l'AGDUC n'est concerné que pour 4 :

- les AVK (dans les traitements personnels des patients),
- les insulines,
- les solutés hypertoniques NaCl 1 gr/1, glucose 30,
- le KCL.

Ce logo sera apposé sur l'étiquette de l'armoire de dotation et dans le réfrigérateur.

MÉDICAMENTS A RISQUES

(risques spécifiques, stockage, mesures préventives)

Médicaments	Risques spécifiques	Stockage	Mesure préventives Réaliser par les différents acteurs
AVK Previscan Coumadine	Risques hémorragiques médicament à marge thérapeutique étroite risque de surdosage. Adaptation de la dose mal interprétée. Si médicament découpé et en vrac risques de non identification et d'erreur.	Tiroir de l'armoire de pharmacie identifié dans les médicaments traitement personnel du patient.  Identification du patient par étiquette médical.	Médecin : prescription dosage IRN, contrôle INR, adaptation de la dose en fonction de la cible notée. Prescription de la dose actualisée dans le journal médical ou dans le carnet d'avk, toujours par écrit. (procédure AGDUC) Pharmacien : validation pharmaceutique. IDE : contrôle de IRN , alerter le médecin si IRN inf à 1.8 ou sup à 3.3. Contrôle de la dose à dispenser. Information écrite transmise au patient ne pas déblister et stocker des «quart» ou «demi» comprimés dans le tiroir des médicaments. Stock d'antidote Vitamine K et procédure connue. Elearning AVK à disposition des IDE dans intranet.
INSULINES novorapid fourni par la PUI Insulines traitements patients (lantus, lévémir, toujeo, humalog...)	Comas hyper ou hypoglycémique. Confusion entre les types d'insulines lentes, rapides, combinées. Non connaissance des DCI des insulines et des noms de princeps. Non respect des règles de stockage. Posologie mal comprise (protocole flou).	Dans le réfrigérateur médicament identifié par le logo  Novorapid flacon à conserver au réfrigérateur (+2°/+8°) à l'abri de la lumière dans son emballage d'origine. Si stylo patient (étiquette identification médical) - stylo non entamé conserver au réfrigérateur (+2°/+8°) jusqu'à la date de péremption. - stylo entamé 1 mois à température ambiante (inf 30°). Glucagen (antidote) au réfrigérateur (+2°/+8°) dans son emballage.	Médecin : prescription informatisée en UI protocole réactualisé régulièrement. IDE : contrôle de la glycémie. Double contrôle. Antidote : glucagen. Elearning insulines en libre accès sur intranet.

MÉDICAMENTS A RISQUES

(risques spécifiques, stockage, mesures préventives)



Médicaments	Risques spécifiques	Stockage	Mesure préventives réaliser par les différents acteurs
KCL (1g de chlorure de potassium dans une ampoule de 10ml) (0.1g/ml).	Confusion des ampoules injectables surtout avec nacl 1g/l.	Dans un compartiment identifié «médicament à risque»  + étiquette bleue KCL hypertonique à diluer. Rangement à part des autres solutés contrôle regulier du rangement. Aucun emprunt de KCL hypertonique à un autre service.	Médecin : prescription informatisée, posologie exprimée en g de KCL à perfuser. La concentration de la solution diluée à perfuser ne doit pas dépasser 4g/l. La vitesse de perfusion ne doit pas dépasse 1g/heure. 1g de chlorure de potassium = 13.4mmol de potassium. IDE : double contrôle de l'étiquetage de l'ampoule de KCL et de son solvant (KCL se dilue dans Nacl 0.9g /l ou glucose 5%). Perfusion en IV lente. Elearning KCL en libre acces sur intranet. Aucun emprunt de KCL hypertonique à un autre service.
Autres hypertoniques Glucose 3g/10ml Nacl 1 g/l Calcium 10% 1g/10ml	Confusion des ampoules injectables et de leur dosage erreur sur les unités (mg, g, mmol), débit de perfusion.	Dans les armoires de dotation sans mélange de dosage et de DCI . Rangement bien indentifié (étiquette bleue du médicament) et contrôle regulier du rangement. 	Médecin : prescription conforme et informatisée. IDE : double contrôle à la préparation et à l'injection.

La liste des médicaments à risques est identifiée dans chaque service par une affiche et des logos pour chaque référence. La liste Agduc a été approuvé en QPCM décembre 2020 et en COMEDIMS Janvier 2021.



Actions d'amélioration:

- Réalisation de la procédure médicaments à risques: « Risques stockage mesures préventives » (Février 2021 ML Pourquoi)
- Sensibilisation des IDE par les cadre IDE et les pharmaciens lors des visites de services
- Communication par courriel aux IDE
- Présentation des résultats dans le certification
- « e-learning » pour les médicaments à risques <http://www.3dformation.agduc.org>



Merci pour votre attention