

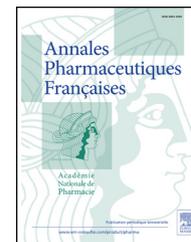


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Sécurisation de la perfusion en milieu hospitalier : de l'analyse de risques a priori au plan d'action d'amélioration des pratiques

Security of hospital infusion practices: From an a priori risk analysis to an improvement action plan

J. Pignard^{a,*}, S. Cosserant^b, O. Traore^{c,d},
B. Souweine^b, V. Sautou^{a,e}

^a Pôle pharmacie, CHU de Clermont-Ferrand, rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand, France

^b Service de réanimation médicale polyvalente, CHU de Clermont-Ferrand, rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand, France

^c Service d'hygiène, CHU de Clermont-Ferrand, rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand, France

^d Direction qualité, gestion des risques et droits des usagers, CHU de Clermont-Ferrand, rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand, France

^e EA 4676 C-BIOSENS, Clermont université, université d'Auvergne, BP 10448, 63000 Clermont-Ferrand, France

Reçu le 18 février 2015 ; accepté le 20 juillet 2015

MOTS CLÉS

Perfusion ;
Injectables ;
Risques ;
Cartographie ;
Sécurisation ;
Réanimation

Résumé

Objectifs. – La perfusion en service de soins, a fortiori en réanimation, est un processus complexe pouvant être à l'origine de nombreux risques pour le patient. Dans le cadre de la démarche institutionnelle d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, une cartographie des risques liés à la perfusion a été réalisée.

Méthodes. – L'analyse a ciblé les situations de perfusion intraveineuses chez l'adulte, la méthode d'évaluation des risques a priori a été appliquée et un groupe de travail multidisciplinaire constitué.

Résultats. – Pour l'ensemble du processus de perfusion (prescription, préparation et administration), 43 risques ont été identifiés. L'évaluation de ces risques et des moyens de maîtrise

* Auteur correspondant. Pôle pharmacie, CHU G.-Montpied, rue Montalembert, 63003 Clermont-Ferrand, France.
Adresse e-mail : jpignard@chu-clermontferrand.fr (J. Pignard).

existants a montré que 48 % d'entre eux avaient une forte criticité nette pour le patient. Des actions correctives et/ou préventives ont été mises en œuvre pour les 20 risques considérés comme les plus critiques pour limiter leur occurrence et leur gravité, et améliorer leur niveau de maîtrise. Un plan d'action institutionnel a été élaboré, puis validé en Commission du médicament et des dispositifs médicaux stériles.

Conclusion. – Cette cartographie a permis de réaliser un état des lieux exhaustif des risques potentiels liés à la perfusion. À l'issue de ce travail, des groupes pluridisciplinaires ont été mis en place pour travailler sur les différentes thématiques et des réunions trimestrielles ont été instaurées pour suivre l'avancée des différents projets. Une cartographie des risques sera réalisée en pédiatrie, puis en service d'oncologie où le risque lié à la manipulation de produits toxiques est omniprésent.

© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS.

KEYWORDS

Infusion;
Injectable drug;
Risks;
Mapping;
Reassurance;
Intensive care unit

Summary

Objectives. – Infusion in care units, and all the more in intensive care units, is a complex process which can be the source of many risks for the patient. Under cover of an institutional approach for the improvement of the quality and safety of patient healthcare, a risk mapping infusion practices was performed.

Methods. – The analysis was focused on intravenous infusion situations in adults, the a priori risk assessment methodology was applied and a multidisciplinary work group established.

Results. – Forty-three risks were identified for the infusion process (prescription, preparation and administration). The risks' assessment and the existing means of control showed that 48% of them would have a highly critical patient security impact. Recommendations were developed for 20 risks considered to be most critical, to limit their occurrence and severity, and improve their control level. An institutional action plan was developed and validated in the Drug and Sterile Medical Devices Commission.

Conclusion. – This mapping allowed the realization of an exhaustive inventory of potential risks associated with the infusion. At the end of this work, multidisciplinary groups were set up to work on different themes and regular quarterly meetings were established to follow the progress of various projects. Risk mapping will be performed in pediatric and oncology unit where the risks associated with the handling of toxic products is omnipresent.

© 2015 Published by Elsevier Masson SAS.

Introduction

La perfusion en unité de soins, a fortiori en service de réanimation, est un processus complexe pouvant être à l'origine de nombreux risques pour le patient.

Le processus de prise en charge médicamenteuse du patient comporte quatre phases successives impliquant chacune différents acteurs: la prescription médicale, la dispensation pharmaceutique, l'administration par le personnel soignant, le médecin ou le patient lui-même; et le suivi et la réévaluation de la prise en charge qui peuvent être réalisés par l'ensemble des acteurs [1]. Des erreurs peuvent survenir à chaque étape du circuit du médicament comme démontré par l'étude multicentrique pour l'évaluation de la revue des erreurs et de leur iatrogénie liées aux médicaments (MERVEIL), réalisée en 2009. Pour les 306 erreurs médicamenteuses identifiées, les trois étapes les plus fréquemment rencontrées étaient l'administration (34%), la délivrance (18%) et la prescription (16%) du médicament [2].

La prise en charge d'un patient par perfusion a la particularité de mettre en jeu une multitude de dispositifs médicaux, un nombre important de médicaments qui peuvent être administrés simultanément et une grande diversité de protocoles de soins. Tout ceci conduit à une hétérogénéité des pratiques de perfusion au sein des unités de soins exposant à différents risques ou situations à risque. Or, il existe peu d'études spécifiques sur la perfusion. Quelques travaux portant sur les erreurs dans la préparation et l'administration des médicaments injectables ont mis en évidence une vulnérabilité de ces étapes, notamment lors du choix du produit, le choix du solvant, les calculs de concentration ou de débit, le respect des conditions d'hygiène (lavage des mains) ou encore le risque d'incompatibilité entre différents produits administrés simultanément [3–6]. La prescription de la perfusion ne fait l'objet d'aucune étude de risque même si elle reste le point de départ de la prise en charge médicamenteuse du patient. Certaines erreurs médicamenteuses ont fait l'objet de publications mais aucun article ne traite du

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2477961>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2477961>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)