

Gestion des risques, SSPI, UDS

ID: 187

Prévention des erreurs médicamenteuses : faisabilité et résultats de la gestion des tables d'anesthésie par les préparateurs en pharmacie

C. Burgos leon*(1), M.Villié(2), S.Rojkoff(3), V.Aubenis(4), O.Ganne(5), A.Larue(5), F.Vivier(6), G.Tramoni(5)

(1) Pharmacie, Médipôle Lyon Villeurbanne, Villeurbanne, France , (2) Pharmacie, Médipôle Lyon Villeurbanne, Villeurbanne, France , (3) Pharmacie, Médipôle Lyon Villeurbanne, 69100, France , (4) Anesthésie, Médipôle Lyon Villeurbanne, Villeurbanne, France , (5) Anesthésie, Médipôle Lyon Villeurbanne, Villeurbanne, France , (6) Pharmacie, Médipôle Lyon Villeurbanne, Villeurbanne, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La fréquence des erreurs médicamenteuses en anesthésie, la gravité et le caractère évitable a poussé une équipe pluriprofessionnelle à travailler sur la sécurisation des médicaments des tables d'anesthésie (TA) des salles du bloc opératoire (BO). Ces TA étaient gérées par les équipes du BO (remplissage, péremptions...). L'objectif était de réaliser une étude, permettant d'identifier le type d'erreurs, d'établir un plan d'action d'amélioration et de sécurisation et d'analyser son efficacité.

Matériel et méthodes:

Un audit sur les tiroirs des TA contenant les médicaments a été réalisé au hasard parmi les 28 salles du BO. Les critères de cet audit étaient la bonne tenue des TA, l'étiquetage, l'absence de mélange de spécialité... Suite à cet audit, un groupe de travail (GT) a été créé comprenant : 1 médecin anesthésiste (MAR), 1 infirmier anesthésiste (IADE), 1 cadre, 1 pharmacien et 1 préparateur en pharmacie (PP). Le plan d'action devait porter sur l'implication de la pharmacie dans la gestion et le renouvellement des médicaments de ces TA. Il devait répondre aux problématiques du nombre de salles, de la disponibilité des TA, de l'adaptation de la dotation à l'activité réelle, de la fréquence de renouvellement et devait permettre de réorganiser les tiroirs et l'étiquetage. Un planning de déploiement a été défini. Un audit final portant sur des tiroirs gérés par les PP et tirés au sort, a vérifié la conformité.

Résultats & Discussion:

L'audit de 22 tiroirs a montré la présence de : mélanges entre spécialités (11%); mélanges de dosages d'une même spécialité (6%); périmés (30%) et des cas de rupture de la chaîne du froid (86%). Le GT a décidé d'organiser un renouvellement des médicaments des tiroirs par les PP selon le principe Plein/Vide. Ceci a nécessité de définir la dotation par tiroir, un étiquetage spécifique, l'organisation d'une rotation entre les tiroirs interchangeables selon les secteurs. Un local dédié aux PP au sein du bloc a réduit les interruptions de tâches. Les tiroirs à renouveler sont apportés dans ce local par les aides-soignants du BO en fin de journée en échange d'un tiroir plein. Le temps estimé pour remplir les tiroirs est de 2h par jour auquel s'ajoute les temps : d'approvisionnement depuis la PUI, de rangement dans le local dédié et de gestion des périmés. Au total, 28 salles sont réapprovisionnées soit 96 tiroirs. L'audit final (37 tiroirs) a mis en évidence une conformité de 100%.

Conclusion:

Le système Plein/Vide est une méthode adaptée au renouvellement des médicaments nécessaires à l'anesthésie par les préparateurs en pharmacie. Ce projet a nécessité une forte implication de l'ensemble des acteurs et permet aux MAR et IADE de se recentrer sur leur rôle premier, tout en bénéficiant d'une harmonisation et une sécurisation de leurs outils de travail. La communication entre la pharmacie et le BO a été améliorée. L'implantation de cette méthode a permis d'homogénéiser les pratiques et réduire les risques d'erreurs de préparation, de reconstitution ou d'administration en anesthésie.

Remerciements:

Aux préparateurs en pharmacie : Stephanie Berard, Christel Charriere, Malek Chekaya, Adeline Lesage, Fatoumata Seck, Marcia Siegel



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.