

MIGNONAT Pierre, ARNAUD Audrey, SEGONDS Mylène, DERRIEUX Chantal, BONNET Laurence
Centre hospitalier spécialisé Gérard Marchant 31000 Toulouse - France

INTRODUCTION

Suite au bilan de la cartographie des risques réalisée avec l'outil Archimed en 2013, un des axes d'amélioration non encore exploré en 2016 concernait la partie « Administration » du circuit du médicament. Nous avons donc organisé un audit sur cette étape clé.

OBJECTIF

Evaluer en détail l'étape d'administration du circuit du médicament afin d'en améliorer la qualité et la sécurité.

MATERIELS ET METHODES

Notre étude rentre dans un contexte global d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, et plus précisément de la sécurisation du circuit médicament. Cet audit s'inscrit dans le cadre d'une évaluation des pratiques professionnelles. Il a été construit puis réalisé par un groupe de travail pluridisciplinaire. La grille d'audit comprend 39 items sur les différentes étapes de l'acte d'administration.

RESULTATS / DISCUSSION

Différentes pratiques à risques sont mises en évidence

Six axes d'amélioration ont été définis

Solutions possibles

Pas d'organisation formalisée limitant les interruptions de tâches durant l'administration (82%)

Eviter les interruptions de tâches

Gilets jaunes et affichette « Ne pas déranger »

La gestion des péremptions des formes buvables n'est pas optimale (75%) et les pipettes sont mélangées lors de leur rangement (66%)

Outil pour la bonne pratique des formes buvables

Rédaction d'un guide « Bonnes pratiques des formes buvables »

Les médicaments « multi-doses » ne sont pas étiquetés de façon nominative pour un patient (75%)

Culture de l'étiquette des médicaments « multi-doses »

Utilisation de l'étiquette patient à coller sur le produit

L'administration se fait majoritairement au vu de l'ordonnance papier et non pas de l'ordonnance informatique (66%)

Utilisation du support informatique pour l'administration

Réorganisation des postes informatiques

L'identification des médicaments jusqu'à l'administration n'est pas totale (35%)

Identification des médicaments jusqu'à l'administration

Paramétrage du logiciel de dispensation

Les IDE ne savent pas comment accéder aux documents d'aide à l'administration disponibles sur l'intranet (82%)

Améliorer l'accès aux documents informatiques d'aide à l'administration

Réorganisation de l'intranet hospitalier

CONCLUSION

Cet audit nous a permis d'avoir une vision exhaustive des pratiques des unités de soins de notre établissement. Les 6 axes d'amélioration principaux mis en place devraient nous permettre d'améliorer la qualité et la sécurité de l'administration.