

CONTEXTE



Sécurisation du circuit des **médicaments à risque (MàR)** et de la prise en charge des patients à risque sous insulinothérapie ou souffrant de cancer → **rédaction de procédures internes**

OBJECTIF

Evaluer l'application de ces procédures par les différents acteurs impliqués via la réalisation d'un **audit**

MATERIEL ET METHODE

Inclusions :
MàR prescrits entre le 14 février et le 11 mai 2020



3 grilles d'audit rédigées à partir des procédures internes portant sur :

- Prescription
- Dispensation
- Traçabilité
- Stockage
- Administration

Recueil de données **prospectif, observationnel** et **déclaratif** :

- DPI
- Interrogatoire des préparateurs en pharmacie hospitalière
- Interrogatoire des infirmiers
- Observation des chariots de service à la PUI

RESULTATS



41 patients
inclus



95% (35) ont une conciliation médicamenteuse (CM) d'entrée



81% (17) des CM de sortie ont été transmises aux professionnels de santé de ville



- **84%** (16) des patients avec MàR ont eu 100% de leurs administrations tracées sur le plan de soin infirmier
- **0%** des insulines observées dans les services étaient stockées conformément
 - Manque étiquette nominative
 - Pas de date limite d'utilisation après ouverture (DLUO)



- **70%** (29) ont le type de MàR tracé dans le dossier patient informatisé (DPI)
- **47%** (7) des patients sous insuline ont leur protocole d'insuline habituel renseigné



- **88%** (14) des dispensations de MàR étaient conformes
- **84%** (21) des références de MàR sont stockées conformément à la PUI

DISCUSSION ET CONCLUSION

Il existe **encore des améliorations à apporter** dans le circuit des médicaments à risque de l'établissement. En particulier le **stockage des insulines** dans les services de soins, doit être mis en conformité (les infirmiers doivent apposer une étiquette nominative et la DLUO sur les stylos dès qu'ils sont utilisés). Les recommandations relatives aux procédures internes doivent également être rappelées.

Cependant, le **taux élevé de conciliations d'entrée et de sortie est un élément important de prévention du risque iatrogène** lié à ces médicaments à risque.