

3. Médicaments injectables dont le mode de préparation est à risque

Les erreurs lors de la préparation de médicaments injectables pour lesquels la préparation est à risque font partie des 12 événements qui ne devraient jamais arriver d'après l'ANSM (*Never events*). Vous trouverez dans ce document les liens vers de la bibliographie et des outils concernant la préparation de médicaments injectables pour lesquels la préparation est à risque, en France et à l'étranger. Ce document est régulièrement remis à jour.

1. Problématique

France

(1) HAS 2013 : **Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments**. Fiche 7 : Administration des formes injectables. Accessible sur : http://www.has-sante.fr/guide/SITE/documents/Guide/METTRE_EN_OEUVRE_FICHE7.pdf

2. Recommandations

Royaume Uni

(2) NHS : **Promoting safer use of injectable medicines**

- **Alert**. Accessible sur : <http://www.nrls.npsa.nhs.uk/EasySiteWeb/getresource.axd?AssetID=60098&type=full&servicetype=Attachment>
- **Prescribing injectable medicines**. Accessible sur : <http://www.nrls.npsa.nhs.uk/EasySiteWeb/getresource.axd?AssetID=60101&type=full&servicetype=Attachment>
- **Preparation of injectable medicines**. Accessible sur : <http://www.nrls.npsa.nhs.uk/EasySiteWeb/getresource.axd?AssetID=60092&type=full&servicetype=Attachment>
- **Monitoring the administration of injectable medicines**. Accessible sur : <http://www.nrls.npsa.nhs.uk/EasySiteWeb/getresource.axd?AssetID=60094&type=full&servicetype=Attachment>

- **Standard operating procedure template.** Accessible sur :
<http://www.nrls.npsa.nhs.uk/EasySiteWeb/getresource.axd?AssetID=60095&type=full&servicetype=Attachment>

France

(3) **Circulaire DGS/DH n° 98-249 du 20 avril 1998** relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé. Bulletin Officiel 1998;98-19. Accessible sur :

<http://www.sante.gouv.fr/fichiers/bo/1998/98-19/a0191227.htm>

(4) **Norme NF EN ISO 8536** : Matériel de perfusion à usage médical.

(5) **60601-2-24** : Appareils électro-médicaux : Règles particulières de sécurité des pompes et régulateurs de perfusion

(6) **Afssaps 2007 - Bonnes pratiques de préparation.** Accessible sur :

http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/a5d6ae4b3d5fdee013ca463462b7b296.pdf

Europe

(7) **Conseil de l'Europe, 2006 – Creation of a better medication safety culture in Europe: building up safe medication practices. Expert Group of Safe medication Practices (P-SP-PH/SAFE).** Accessible sur : http://www.coe.int/t/e/social_cohesion/soc-sp/Medication%20safety%20culture%20report%20E.pdf

(8) **EANM 2007 - Guidelines on current good radiopharmacy practice (CGRPP) in the preparation of radiopharmaceuticals.** Accessible sur : <http://www.sofra-radiopharmacie.fr/Documents/cGGRP2007.pdf>

(9) **EANM 2010 - Guidance on current good radiopharmacy practice (cGGRP) for the small-scale preparation of radiopharmaceuticals.** Accessible sur : <http://www.sofra-radiopharmacie.fr/Documents/cGGRP2010.pdf>

3. Outils

France

(8) **HAS 2013 : Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments.** Fiche 7 : Administration des formes injectables. Accessible sur :

http://www.has-sante.fr/guide/SITE/documents/Guide/METTRE_EN_OEUVRE_FICHE7.pdf

12 événements qui ne devraient jamais arriver

3. Médicaments injectables dont le mode de préparation est à risque



(9) CCLIN Sud-Ouest 2006 : Bonnes Pratiques d'Hygiène : Préparation et administration des médicaments dans les unités de soins. Accessible sur : http://www.cclin-sudouest.com/recopdf/prep_medicaments.pdf

(10) OMEDIT Centre : Module e-learning « Bonnes pratiques de perfusion : La règle des 5B ». Accessible sur : http://www.omedit-centre.fr/1_5B_HAS_web_1.1_web/co/1_5B_HAS_web.html

(11) HAS 2010 : Evaluation des dispositifs médicaux pour perfusion à domicile. Accessible sur : http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-02/rapport_perfusion_a_domicile_2010_09_28_3588.pdf

(12) Hospices Civils de Lyon, CH Lyon Sud - Procédure de reconstitution des médicaments utilisés en anesthésie. Accessible sur : http://www.has-sante.fr/guide/SITE/documents/PARTAGE_EXP_HOSP_CIVILS_LYON.pdf

Suisse

(13) HUG (rév 2013) : Guide d'administration des médicaments injectables. Accessible sur : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/adulte_admin_medic_inj.pdf

Monde

(14) ISMP: ISMP's list of high alert medication in acute care settings. Accessible sur : <http://www.ismp.org/tools/highalertmedications.pdf>

4. Publications sur le sujet

(15) Incidents de perfusion aux soins intensifs de pédiatrie : existe-t-il un lien entre les alarmes d'occlusion et des incompatibilités médicamenteuses ? A. Kiener, 2008. Accessible sur : http://pharmacie.hug-ge.ch/ens/travmaitrise/2008_ak_alarms_doc.pdf

(16) Benefits and risks of using smart pumps to reduce medication error rates: a systematic review. Ohashi et al., Drug Saf 2014;37:1011-20

(17) Insights from the sharp end of intravenous medication errors: implications for infusion pump technology. Husch et al., Qual Saf Health Care 2005;14:80-6

(18) Titrated intravenous opioids from the same syringe: an infection risk? Taylor et al., J Accid Emerg Med 1997;14:33-5. Accessible sur : <http://emj.bmj.com.gate2.inist.fr/content/14/1/33.long>

(19) Characteristics of medication errors with parenteral cytotoxic drugs. Fyhr et al., European Journal of Cancer Care 2012;21:606-13. Accessible sur : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3509217/>

12 événements qui ne devraient jamais arriver

3. Médicaments injectables dont le mode de préparation est à risque



(20) Risque iatrogène lié à la préparation des médicaments cytotoxiques en unité centralisée. Limat, GERPAC 2000

(21) Cytotoxics compounded sterile preparation control by HPLC during 6-month assessment in a French university hospital : importance of the mixing bags step. Castagne et al., J Oncol Pharm Pract 2011.

(22) Maintenance of peripheral and central intravenous infusion devices by 0.9% sodium chloride with or without heparin as a potential source of catheter microbial contamination. Calop et al., J Hosp Infect 2000;46:161-2

(23) Errors in preparation and administration of intravenous medications in the intensive care unit of a teaching hospital : an observational study. Fahimi et al., Aust Crit Care 2008;21:110-6

(24) Causes of medication administration errors in hospitals : a systematic review of quantitative and qualitative evidence. Keers et al., Drug Safety 2013; 36:1045-67

(25) Fiabilité de la préparation des chimiothérapies : double contrôle ou systèmes gravimétriques. Carrez, HUG 2013.