

Scénario simplifié « DUROGESIC® patch »

Dr Laurence BERETZ
Pharmacien - Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
Responsable Qualité & Gestion des Risques liés à la prise en charge médicamenteuse des patients

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

1

Scénario DUROGESIC®

En service de médecine, une patiente grabataire d'environ 80 ans est traitée par DUROGESIC® patch 25 µg. Une majoration de la posologie est décidée...

Le médecin prescrit dans le logiciel 1 patch DUROGESIC® 25µg + 1 patch DUROGESIC® 12µg , Côté Droit.

Lors de l'administration, l'IDE réalise la séquence suivante :

- valide le retrait du patch précédent et enregistre l'administration des 2 nouveaux patchs en salle de soins
- se rend dans la chambre du patient, pose les 2 patchs prévus mais **oublie de retirer le patch précédent, côté Gauche.**

Dans les heures suivantes, la patiente présente des signes de surdosage qui alertent le médecin senior.
Une réversion par Naloxone est entreprise avec succès.

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

2

Scénario DUROGÉSIC®

Éléments de contexte

Une erreur similaire a eu lieu dans le service l'année précédente.

Le service est doté de chariots informatiques connectés par wi-fi présentant des problèmes de connexion-déconnexion wi-fi dans certains couloirs, ce qui allonge notablement de la durée des opérations d'enregistrement.

L'équipe a pris l'habitude d'enregistrer certains actes au début de la tournée de distribution.



Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

3

Quelles causes - facteurs contributifs ?

Facteurs liés au Médicament

Facteurs liés à l'Institution

Facteurs humains liés au Patient

Facteurs humains liés au Professionnel de santé

Facteurs liés à l'Equipe

Facteurs liés à l'Environnement de Travail

Facteurs liés aux Pratiques et Procédures

Facteurs liés à l'Organisation

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

4

Quelles causes - facteurs contributifs ?

Facteurs liés au Médicament	Facteurs liés à l'Institution
Forme galénique particulière, Faible visibilité du patch	Erreur identique déjà survenue. Analyse + PAQ n'ont pas empêché la reproduction de 'EM
Facteurs humains liés au Patient	
Incapacité de la patiente à communiquer	
Facteurs humains liés au Professionnel de santé	
Oubli de retrait du patch précédent Mauvaise adaptation à la situation (<i>contraintes informatiques</i>) Bonnes pratiques non respectées au niveau individuel : non respect du principe « TOUJOURS TRACER APRES, JAMAIS AVANT »	
Facteurs liés à l'Equipe	
Non retenus	
Facteurs liés à l'Environnement de Travail	
Performance de l'équipement informatique	
Facteurs liés aux Pratiques et Procédures	
Déviance collective par rapport au principe « TOUJOURS TRACER APRES, JAMAIS AVANT »	
Facteurs liés à l'Organisation	
Non retenus	

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

5

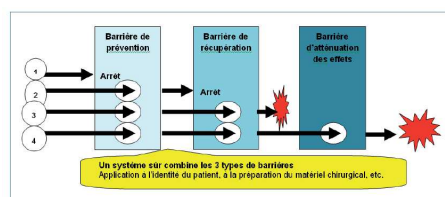
Quelles barrières ?

Mises en œuvre et opérantes :

- surveillance et expérience du médecin senior
- protocole Naloxone

Non mises en œuvre et/ou inopérantes :

- vérification du retrait du patch précédent



Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

6

Actions correctives décidées par l'équipe concernée

- Envoyer l'infirmier en **formation**
- Re-diffuser une **note de service** sur les bonnes pratiques à observer (retrait du patch)
- Revoir le **matériel informatique**
- Mettre en place une **contrainte dans le logiciel**
 - obligation de vérifier/tracer le retrait du patch précédent



Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

7


Information à diffuser à l'ensemble de vos collaborateurs

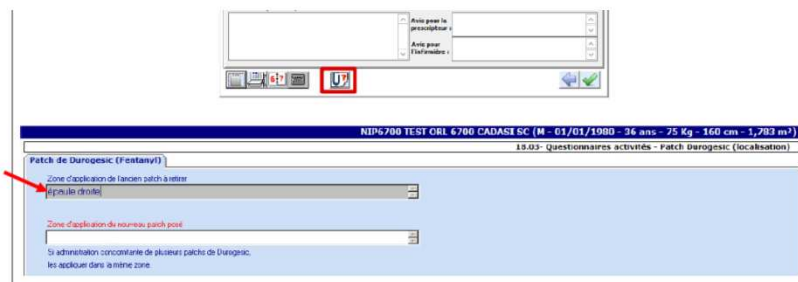
NOTE D'INFORMATION – ALERTE INFORMATIQUE

n°23/11/2016

Logiciel DXCare

Fournisseur	Désignation
<i>Medasys</i>	Logiciel DXCare – Questionnaire localisation patch DUROGESIC® (FENTANYL)

A l'administration suivante, l'infirmier(e) devra vérifier la zone d'application du précédent patch en cliquant sur l'icône  dans la fenêtre d'administration et déposer celui-ci avant la pose du patch suivant.



NIPG700 TEST ORL 6700 CADASI SC (M - 01/01/1990 - 36 ans - 75 Kg - 160 cm - 1,702 m²)

19.03: Questionnaires activités - Patch Durogesic (localisation)

Patch de Durogesic (Fentanyl)

Zone d'application de l'ancien patch à retirer
Appuyez droite

Zone d'application de nouveau patch posé

Si administration concomitante de plusieurs patchs de Durogesic, les appliquer dans la même zone.

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

8

Et vous ?

Quelle perception du risque ?
(possibilité de survenue, gravité potentielle)



Quelles actions correctives ?

- alerte MHR ?
- traçabilité du retrait ?
- paramétrage du logiciel ?
- actions vis-à-vis des professionnels sur l'enregistrement en temps réel ?

Quels savoirs mobiliser(és) ?

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

9

Savoir à mobiliser...

ansm
Agence nationale de sécurité sanitaire
de la santé humaine

Patch : outil d'aide au suivi du traitement

Les dispositifs transdermiques ou patchs servent à administrer une dose de médicament au travers de la peau. Leurs modalités d'utilisation sont spécifiques et nécessitent une vigilance toute particulière des professionnels de santé ainsi que des patients.

Il est mal utilisé, le patch peut être à l'origine d'effets indésirables.

Ce dispositif d'aide au suivi est mis à disposition par l'ANSM pour faciliter la bonne utilisation de ces médicaments, notamment des patchs indiqués en présence de la crise d'urgence, de traitement de la maladie d'Alzheimer, de séchage hépatique, de la crise en charge de la chimio, de traitement hormonal substitué...

Formule à remplir par un professionnel de santé

Nom du patient : _____
 Nom du prescripteur : _____
 Nom de la spécialité : _____
 Nom de la substance active : _____

POSOLOGIE

Patch à 12h Patch à 20h Patch à 24h

Remarque à apporter : _____

ANSM

➤ Dispositifs transdermiques (patchs) :
attention aux erreurs - Point
d'information - 24/11/2014

- <https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Dispositifs-transdermiques-patchs-attention-aux-erreurs-Point-d-information>

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

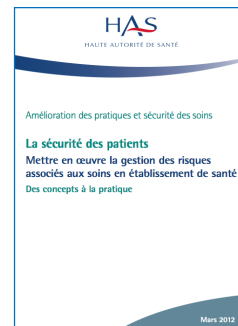
10

Savoir à mobiliser...

- Sur les actes à risques, **observer une « minute d'arrêt » !**
= « autocontrôle » attentif



J.P. Clostermann - Journée AP-HP
« L'organisation et l'humain face à la prise en charge
médicamenteuse du patient » - 25 juin 2018



https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-04/2ebad_synthese_qdr-220312.pdf

Fiche n° 28 Bonnes pratiques de sécurité
appliquées aux soins

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

11

Autre question soulevée...

- Quelle responsabilité du professionnel impliqué ?
- Quelle attitude vis -à-vis de ce professionnel ?

→ « **culture du juste** » ou « **culture de l'équité** » ...

- distinguer
 - erreur humaine
 - négligence - comportement à risque
 - violation délibérée - prise de risque inacceptable
 - volonté de nuire
- analyser l'intention...

→ voir travaux CEPPRAAL

http://www.requa.fr/files/Dr_C._CHABLOZ_-_Cultture_equite.pdf

→ voir travaux NHS

<https://improvement.nhs.uk/resources/just-culture-guide/>



service
CEPPRAAL
écoute
bienveillance
qualité
éthique
partage

Journée DPC APHAL 22 janvier 2019

12