

- OBJECTIFS
- ETAPES DU CIRCUIT DES MEDICAMENTS EN EMS
- IDENTIFICATION DES RISQUES : exemples
- ETAPES CRITIQUES
 - PREPARATION SEMAINIERS
 - DISTRIBUTION
 - ADMINISTRATION
- SITUATIONS PARTICULIERES
- MEDICAMENTS A RISQUES POUR LES COLLABORATEURS

OBJECTIFS DE LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE EN EMS

Règle des 6 B

BON PATIENT

BON MÉDICAMENT

BON MOMENT

BON DOSAGE

BONNE VOIE D'ADMINISTRATION

BON PROFESSIONNALISME



Améliorer la sécurité du patient
et du collaborateur.

Gérer les risques du circuit des médicaments en EMS

ETAPES DU CIRCUIT DES MEDICAMENTS EN EMS :

PRESCRIPTION (OM) → CONSIGNATION DE L'ORDRE MEDICAL → **TRANSCRIPTION**

COMMANDES ET LIVRAISON

RANGEMENT /STOCKAGE

PREPARATION DES SEMAINIERS

PREPARATION DES FORMES LIQUIDES ET AUTRES COMPLEMENTS HORS SEMAINIERS

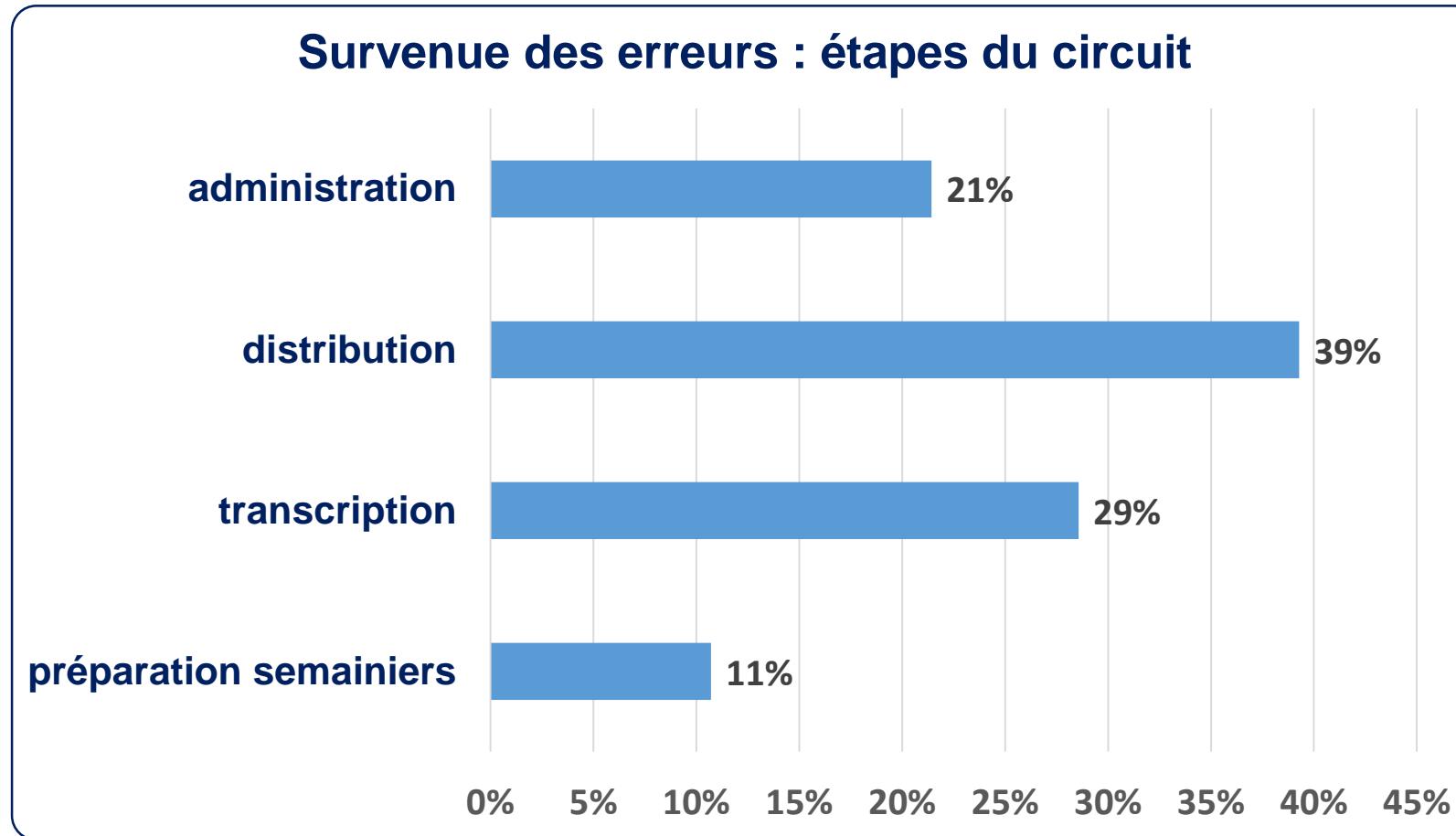
DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS

ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS

RISQUE D'ERREUR A
CHAQUE ETAPÉ



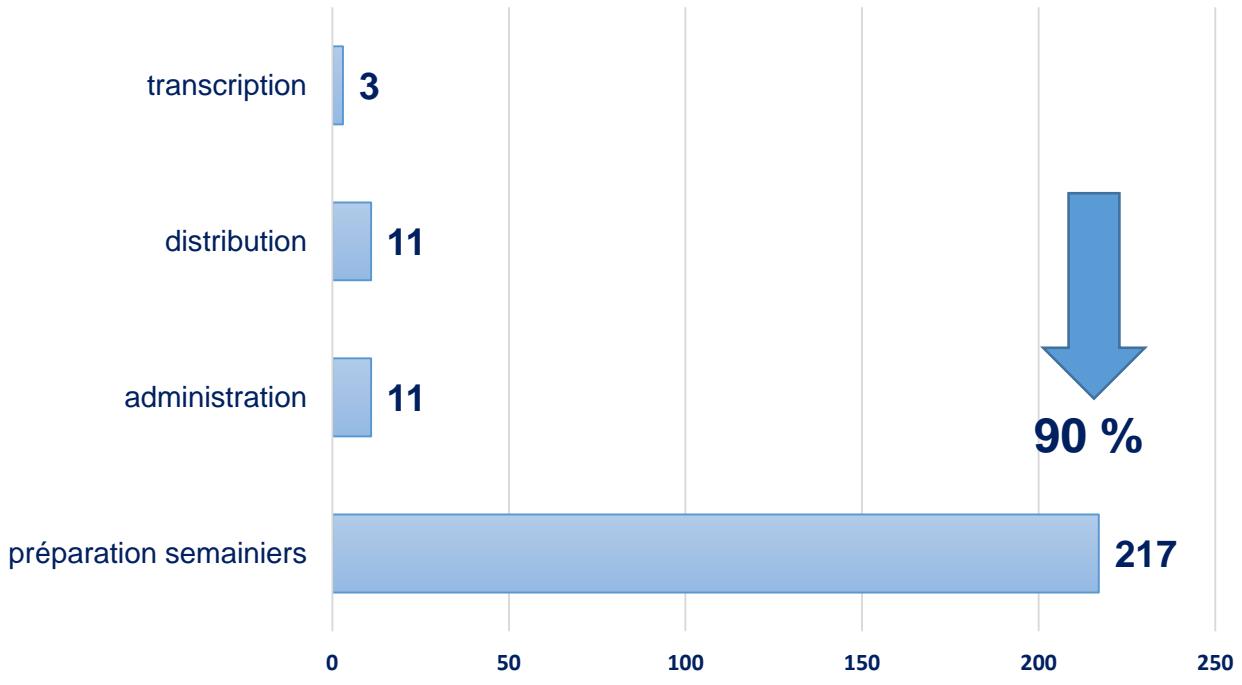
ETAPES DE SURVENUE DES ERREURS DANS LE CIRCUIT DES MEDICAMENTS (classification selon²)



**Exemple d'une institution avec
préparation des semainiers
externalisée¹**

ETAPES DE SURVENUE DES ERREURS DANS LE CIRCUIT DES MEDICAMENTS (classification selon²)

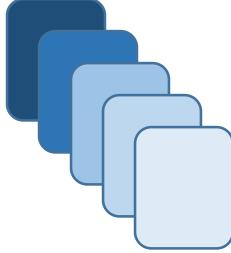
Survenue des erreurs : étapes du circuit



Analyse des déclarations d'erreurs dans une **institution avec préparation des semainiers manuelle, interne**.
→ **90 %** des erreurs notifiées dans cet EMS se produisent à cette étape



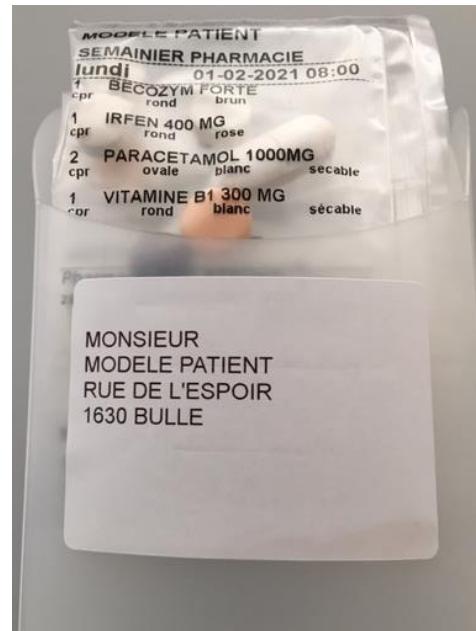
1^{ère} ETAPE CRITIQUE : PREPARATION DES SEMAINIERS



Types de semainiers :



Plaque alvéolée,
semi-automatisé



Blistering, automatisé



Barquettes,
remplissage manuel

1^{ère} ETAPE CRITIQUE : PREPARATION DES SEMAINIERS



- **Préparation des semainiers manuelle**
- Réalisée par l'équipe soignante.
- Médicaments en blisters ou non
- 4 ou 5 moments de prise possibles.

Facteurs humains (défaillances) → ↑ erreurs

- Charge de travail élevée
- Bruit ambiant, agitation
- Mauvais éclairage
- **Distractabilité**
- **Interruption dans le processus (IT)**

Très chronophage :

- Préparation : env 4 heures pour 20 résidents (estimation)
- Double contrôle (4 yeux)

ETAPE CRITIQUE : PREPARATION DES SEMAINIERS

IT : interruptions de tâches dans la préparation et/ ou l'administration des médicaments

Bruit ambiant - Téléphone - Alarme - Discussion - Interruption directe

Mesures d'optimisation :

- Outils d'alerte «ne pas déranger»
- Pièce dédiée, isolée
- Cartes de ttt actualisées et ordonneés



Préserver le rôle d'alerte de ces outils

- ne pas oublier d'enlever le gilet dès que l'activité est terminée ;
- ne pas laisser les affiches « ne pas déranger » en permanence.

Gérer les risques du circuit des médicaments en EMS

Semainiers automatisés



pharmacieplus
dr c.repond sa



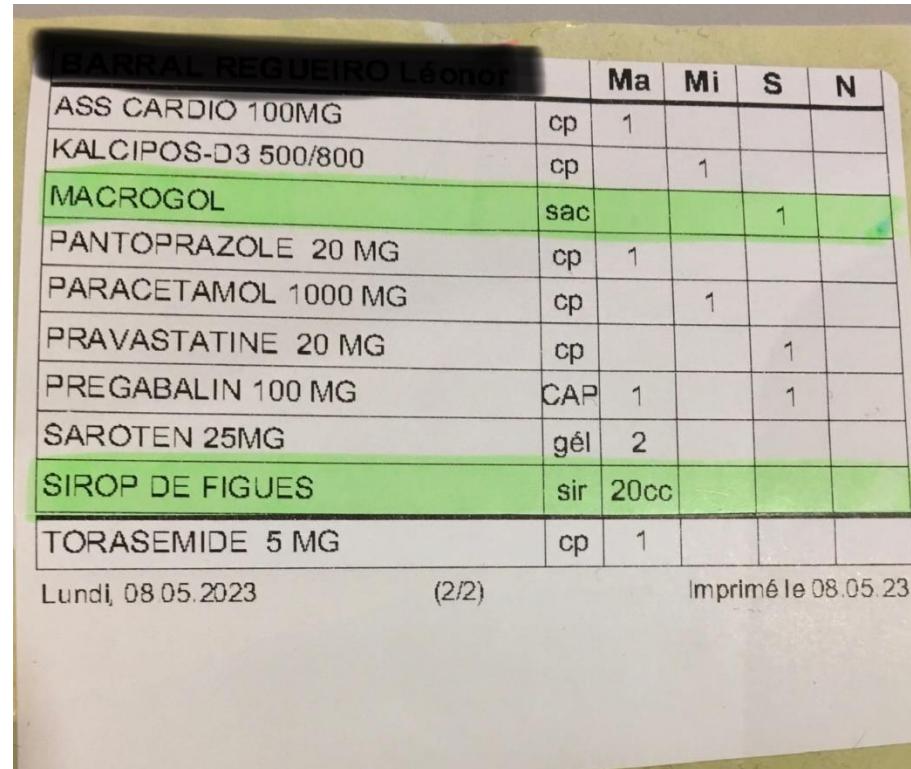
- Préparation des semainiers automatisée
- Externalisée
- Médicaments déjà déblistérisés
- Sachets numérotés, nominatifs, datés et par heure de prise

- Diminution du risque d'erreurs ¹
- Prises multiples possibles
- Identification des comprimés facilitée
- Plusieurs sachets à la même heure
- Traçabilité des n° de lots
- Triple contrôle

Semainiers automatisés : processus depuis la prescription

Pré-requis: accès au DSI par le pharmacien responsable

1. Relevé de la visite médicale et transcription dans le DSI par le/la diplômé.e qui fait la visite
2. Contrôle de la transcription par le pharmacien responsable
3. Actualisation de la médication selon prescription dans le module de semainiers automatisé
4. Production des semainiers / contrôle automatisé
5. **Contrôle à la livraison effectué par le/la diplômé.e sur la base de la carte de ttt → comptage obligatoire**

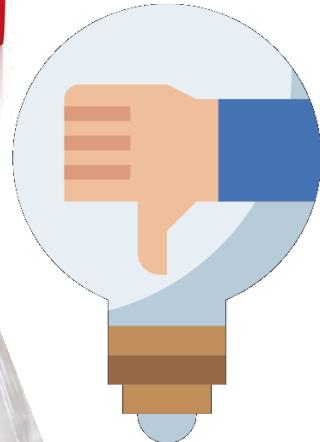
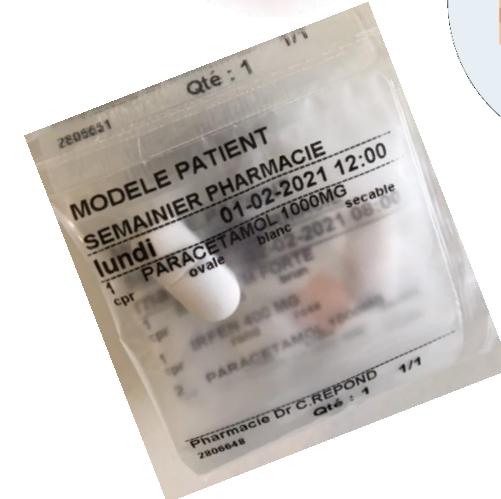


A photograph of a weekly medication chart (semainier) for Leonor Barral Regueiro. The chart is organized into columns for Monday (Ma), Tuesday (Mi), Wednesday (W), Thursday (Th), Friday (Fr), Saturday (Sa), and Sunday (Su). The rows list various medications with their dosages and frequencies. The chart is printed on a light-colored paper with some green highlights for certain rows.

BARRAL REGUEIRO Leonor		Ma	Mi	W	Th	Fr	Sa	Su
ASS CARDIO 100MG	cp	1						
KALCIPOS-D3 500/800	cp		1					
MACROGOL	sac			1				
PANTOPRAZOLE 20 MG	cp	1						
PARACETAMOL 1000 MG	cp		1					
PRAVASTATINE 20 MG	cp			1				
PREGABALIN 100 MG	CAP	1			1			
SAROTEN 25MG	gél	2						
SIROP DE FIGUES	sir	20cc						
TORASEMIDE 5 MG	cp	1						

Lundi, 08.05.2023 (2/2) Imprimé le 08.05.23

Semaniers externalisés : législation / financement / responsabilité

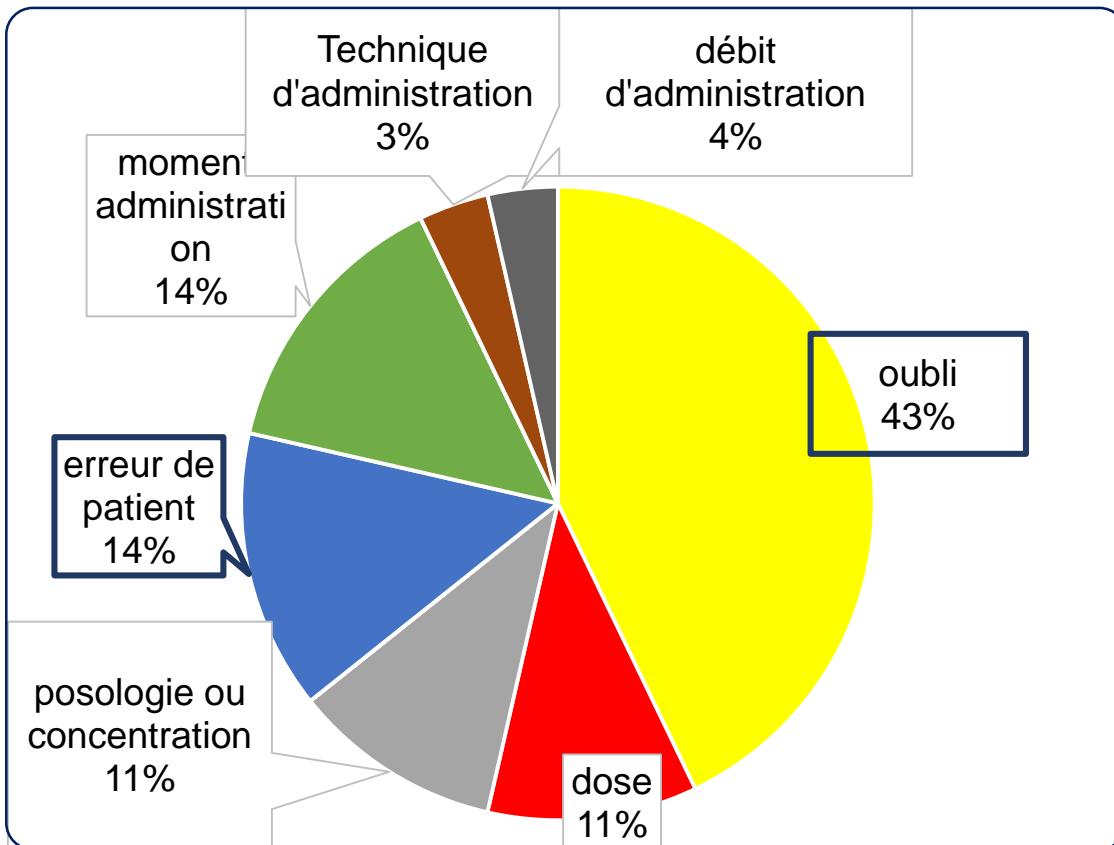


- OPAS : **prestation de l'EMS** financées par l'AOS
- Prestation intégrée dans le forfait de soins
- Pharmacien = prestataire LAMal ≠ fournisseur de l'EMS
- LAMal: **tout avantage financier** pour une prestation financée par l'assurance obligatoire **doit être répercuté à l'assurance...**
- Les assurances sont en droit de réclamer des rabais non répercutés
- Négociation entre le pharmacien responsable et l'EMS (tarification)
- FR: Autorisation du SSP pour prise en charge sur la dotation

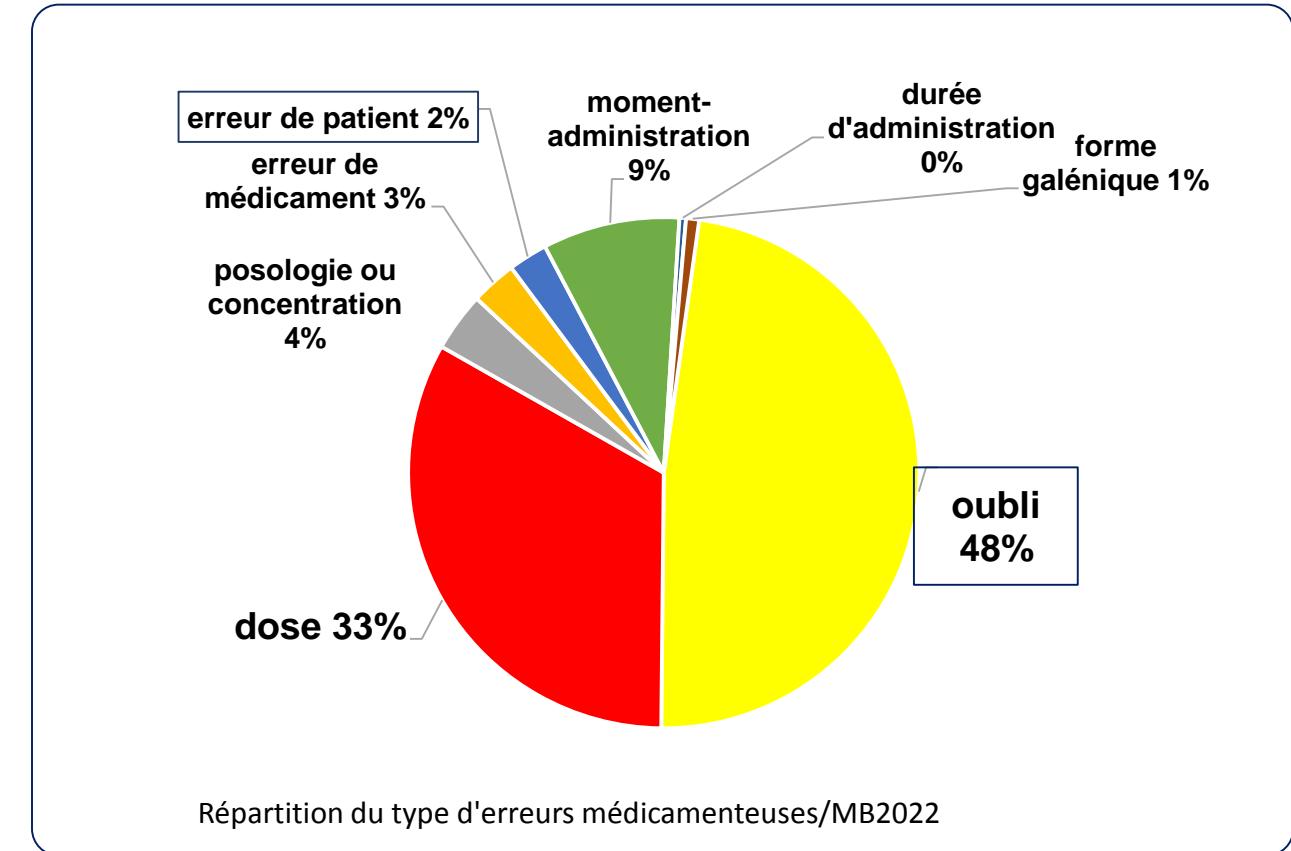
Responsabilité légale incombe au pharmacien répondant (RC personnelle ou RC de la pharmacie)

Gérer les risques du circuit des médicaments en EMS

TYPE D'ERREURS



1.Bilan des erreurs médicamenteuses_HI_2022/ CG



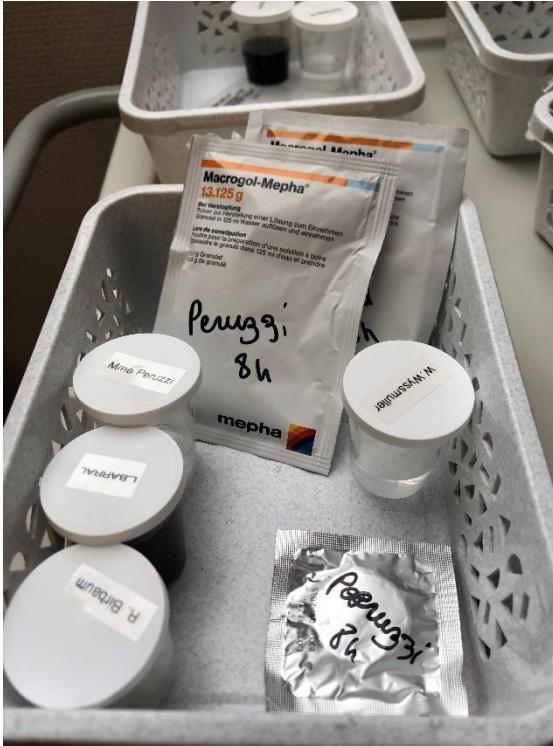
2.Bilan des erreurs médicamenteuses_MB_2022/ CG

Gérer les risques du circuit des médicaments en EMS



pharmacieplus
dr c.repond sa

2^{ème} ETAPE CRITIQUE : DISTRIBUTION



Claudine Gex, pharmacienne répondante - Bernadette Renault, ICUS, Foyer de Bouleyres, Bulle

2^{ème} ETAPE CRITIQUE : DISTRIBUTION

- Etape ultime avant l'administration au patient
- permet l'interception des erreurs médicamenteuses produites en amont.
- Requiert toute l'attention du professionnel de santé





2^{ème} ETAPE CRITIQUE : DISTRIBUTION

En amont de la distribution¹ :

1. Contrôle de l'étiquette collée sur le bord du chariot

Surligné en vert : compléments liquides/hors semaine

Traitements à stopper : noter date de stop en rouge sur l'étiquette

Réimpression systématique après stop ou modification de ttt

!!! Topiques et inj sont sur la carte de soins → prise en charge globale du soin du patient .

2. Comptage : contrôle de l'adéquation des sachets avec l'étiquette actuelle

3. préparation des gttes, sirops, médicaments du soir/nuit et autres horaires → personnel autorisé, planifié

BARRAL REGUEIRO Léonor		Ma	Mi	S	N
ASS CARDIO 100MG	cp	1			
KALCIPOS-D3 500/800	cp		1		
MACROGOL	sac			1	
PANTOPRAZOLE 20 MG	cp	1			
PARACETAMOL 1000 MG	cp		1		
PRAVASTATINE 20 MG	cp			1	
PREGABALIN 100 MG	CAP	1		1	
SAROTEN 25MG	gél	2			
SIROP DE FIGUES	sir	20cc			
TORASEMIDE 5 MG	cp	1			

Lundi, 08 05.2023 (2/2) Imprimé le 08.05.23



3ème ETAPE CRITIQUE : ADMINISTRATION

Administration au faux résident : optimisation du processus

1. Toujours demander le nom du résident juste avant d'administrer la dose
2. Photo du résident sur le chariot de préparation ET sur le semainier
3. Set de table avec nom du résident lors d'administration autonome

photo et n° de chambre systématiques sur tous les supports



Nouveaux collaborateurs

1. procédure Médicaments FB_REF-06.06.06.06-01





3ème ETAPE CRITIQUE : ADMINISTRATION

Oublis : optimisation du processus

- Revue systématique des barquettes /sachets après chaque distribution (matin- midi-soir)
- **Suivi Sintrom** : hors semainier -- > carte TP ds le bac du résident. Prise visée par le soignant
- **Patchs et sachets** : identifiés lors de la préparation en écrivant le nom du résident
- **Liquides** : nom et prénom inscrits sur les couvercles des godets
- **Administration hebdomadaire** ou 3x/sem (Vit D3,macrogols, etc) noté sur l'étiquette précisément

Gérer les risques du circuit des médicaments en EMS

Médicaments à manipulation risquée pour les collaborateurs



pharmacieplus
dr c.repond sa

Exemples de fiches
de sécurité remises
pour traitements à
risque¹

ENDOXAN

Précautions d'emploi à l'intention du personnel soignant lors de la dispensation de comprimés d'ENDOXAN *

1. DISTRIBUTION DES COMPRIMES

S'assurer que le comprimé est intact avant de le déblistérer

Ne jamais écraser le comprimé, même en cas de difficulté de déglutition



Porter des gants pour déblistérer les comprimés, le faire au moment de la prise ou laisser le patient manipuler lui-même le médicament

Se laver les mains (et celles du patient) après chaque manipulation des comprimés



OBLIGATION DE SE LAVER LES MAINS

Les femmes enceintes ou désirent l'être ne doivent pas manipuler le produit. Effet tératogène !



Le comprimé doit être avalé entier, avec un verre d'eau, LE MATIN à JEUN

Ne jamais doubler la dose, même en cas de vomissements après la prise. Si dose oubliée, ne pas prendre le comprimé manqué. Prendre le comprimé prescrit le jour suivant et noter l'oubli

pharmacieplus
dr c.repond sa

Assistance pharmaceutique en EMS

2. GESTION DES EXCRETA

GESTION DES DRAPS ET OU HABITS SOUILLÉS



- En cas de manipulation d'excreta (selles, urine, vomissements), porter des gants et une blouse à manches longues et poignets serrés.
- Pour vider les sacs à urine dans les WC, porter des lunettes de protection
- Les draps et les linges souillés doivent être manipulés avec des gants, mis dans des sacs plastiques et lavés au plus vite et séparément à 60°C minimum (idéalement 90°C)
- Le matériel de récolte des excréta (urinal) ou les WC doivent être nettoyés à l'eau et au savon après utilisation. Surtout ne pas utiliser d'eau de Javel !
- Les couches souillées doivent être éliminées selon la filière habituelle
- Les emballages et blisters ne doivent pas être jetés à la poubelle, mais éliminés dans le box des déchets spéciaux.

3. SÉCURITÉ EN CAS DE CONTACT



- En cas de contact de la peau avec un comprimé écrasé, rincer immédiatement avec de l'eau et du savon
- En cas de contact avec les yeux, rincer à l'eau claire durant 15 minutes
- En cas de contact de la peau avec des liquides biologiques (selles, vomissements, urine, etc), rincer abondamment à l'eau.

Si de la poudre s'est répartie sur une surface (comprimé écrasé) utiliser le set d'urgence. Enfiler 2 paires de gants et mettre le masque de protection. Recueillir la poudre avec un chiffon absorbant à usage unique humidifié avec le NaCl, puis laver la surface 3x avec de l'eau et du savon, de l'extérieur vers l'intérieur. Ne pas utiliser d'Eau de Javel. Jeter le matériel utilisé dans le sachet en plastique zippé et ramener à la pharmacie Repond pour l'élimination des déchets.

1. <https://www.omedit-normandie.fr/boite-a-outils/cancerologie/fiches-medicaments-chimiotherapies-orales/fiches-medicaments-chimiotherapies5>, Foyer de Bouleyres, Bulle orales, 4327,5677.html

Médicaments à manipulation risquée pour les collaborateurs

Set d'urgence pour
gestion des risques
oncologie orale et
notice d'utilisation à
l'intention de l'équipe
soignante



SET D'URGENCE ONCOLOGIE

- Sac en plastique avec zip (3 L)
- 2 flacons de NaCl 20 ml pour humidifier la « Chifonet® »
- 2 paires de gants à usage unique (taille : M)
- 1 petit flacon de détergent vaisselle
- 2 « Chifonet® » à usage unique
- 1 masque avec valve FFP3

Comment utiliser le set d'urgence ?

Si de la poudre s'est répartie sur une surface (capsule écrasée, ouverte) :

Enfiler 2 paires de gants et mettre le masque de protection. Recueillir la poudre avec un chiffon absorbant à usage unique humidifié avec le NaCl, puis laver la surface 3x avec de l'eau et du détergent, de l'extérieur vers l'intérieur.

Ne pas utiliser d'Eau de Javel. Jeter le matériel utilisé dans le sachet en plastique zippé et ramener à la pharmacie Respond pour l'élimination des déchets.



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

QUESTIONS ?