

INTRODUCTION

Un état des lieux réalisé en EHPAD a remis en cause la **méthodologie de préparation, de stockage et d'administration des solutions buvables** de médicaments pratiquée par les soignants, source d'erreurs médicamenteuses. La mise en place d'une méthode de PDA contrôlée est indispensable pour sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient.

OBJECTIF

Sécuriser de la préparation à l'administration des formes buvables multidoses.

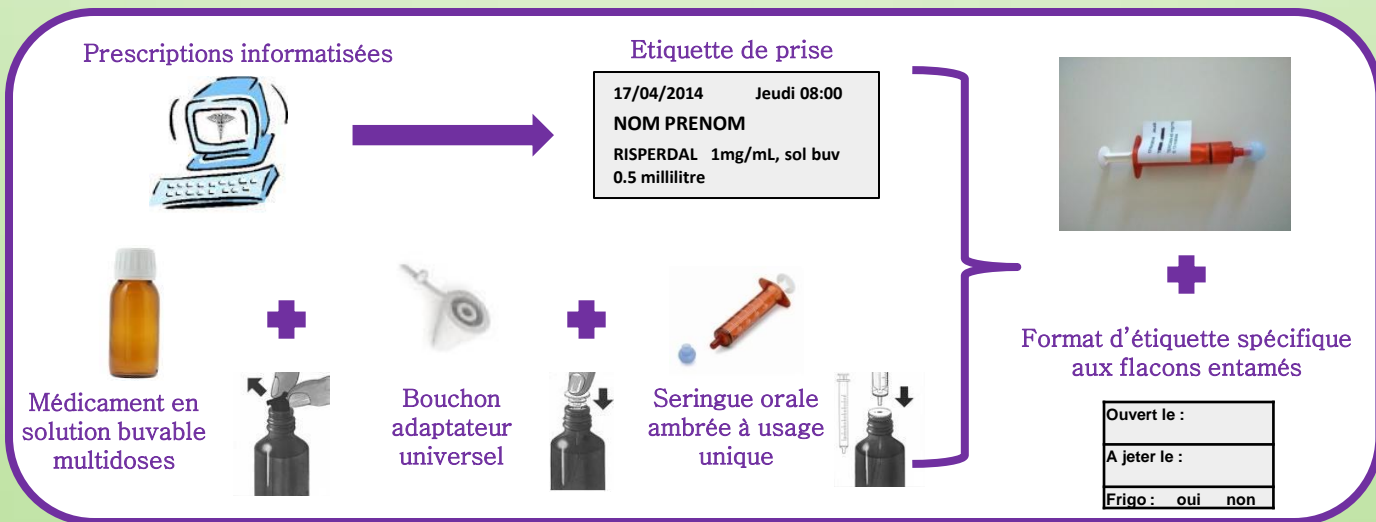
MATERIEL ET METHODE

L'état des lieux a identifié plusieurs problèmes :

- **absence de date d'ouverture et de conservation** après ouverture sur les flacons de médicament entamés
- **stockage en vrac des pipettes sans identification** possible pour certaines du médicament associé
- utilisation de **pots plastiques réutilisables sans identification** du patient, du médicament et de la posologie; rendant tout **contrôle irréalisable** lors de l'administration.

RESULTATS

Afin d'améliorer et de sécuriser la PDA, un concept complet a été proposé au service impliquant l'utilisation de seringues orales à usage unique.



Documents mis à disposition des soignants : - modalités de conservation des flacons après ouverture
- correspondances doses/volume

Le surcoût engendré a été évalué à 2000€/an pour les 60 doses journalières. Il comprend le chiffrage du temps infirmier et le prix du matériel vs l'ancienne méthode de préparation.

DISCUSSION - CONCLUSION

L'enquête publique de l'ANSM publiée le 31 juillet 2013 et la campagne de sensibilisation lancée le 25 novembre 2013 confortent cette démarche sécuritaire d'utilisation de seringues orales à usage unique pour la PDA manuelle des formes buvables. Un bilan à 2 mois montre **l'adhésion complète du personnel** soignant à ce projet qui a montré son **efficacité** en terme de sécurisation y compris lors de l'administration avec l'assurance de la dose réellement reçue par le patient. Les prescripteurs ont également adhéré à cette démarche en prescrivant les posologies en millilitres. A la demande des soignants, cette méthode sera mise en place dans un deuxième EHPAD en juin 2014.