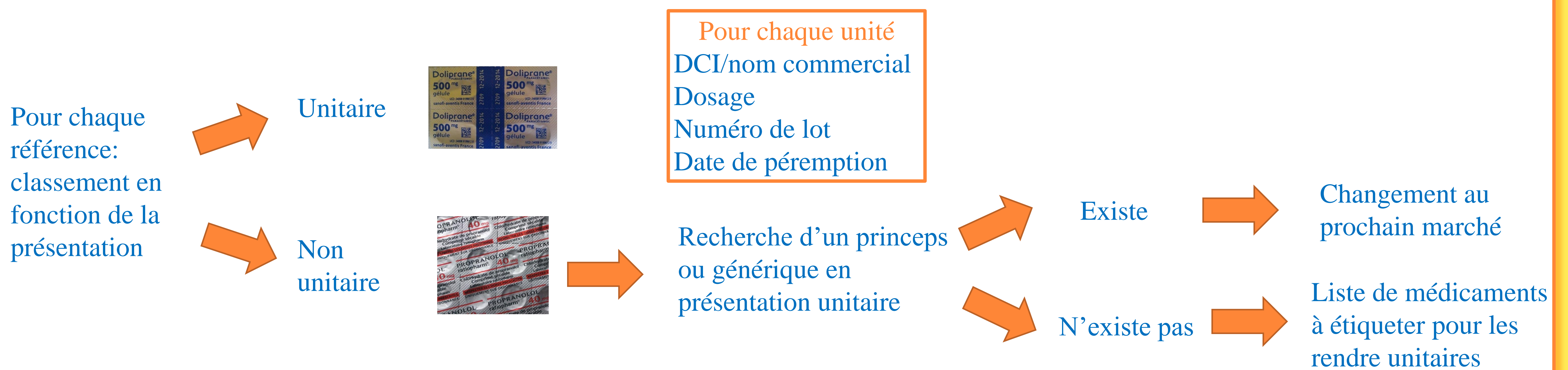


INTRODUCTION – OBJECTIF

Une inspection de notre établissement (617 lits dont 289 MCO) concernant la mise en place de l'arrêté du 6 avril 2011 a soulevé le besoin d'approfondir la thématique des médicaments à risque. C'est pourquoi un questionnaire portant sur ce sujet, rédigé et validé après concertation pluridisciplinaire en COMEDIMS, a été diffusé lors de la journée sécurité patient. Le risque de confusion au niveau du nom et/ou de la présentation de différents médicaments est arrivé en tête des préoccupations du personnel médical et paramédical. Il a donc été décidé de sécuriser l'utilisation des médicaments en rendant chaque référence conforme à la réglementation en matière de présentation unitaire.

MATERIEL ET METHODE

Recensement de tous les médicaments per os (comprimés ou gélules) disponibles à la pharmacie.



RESULTATS ET DISCUSSION

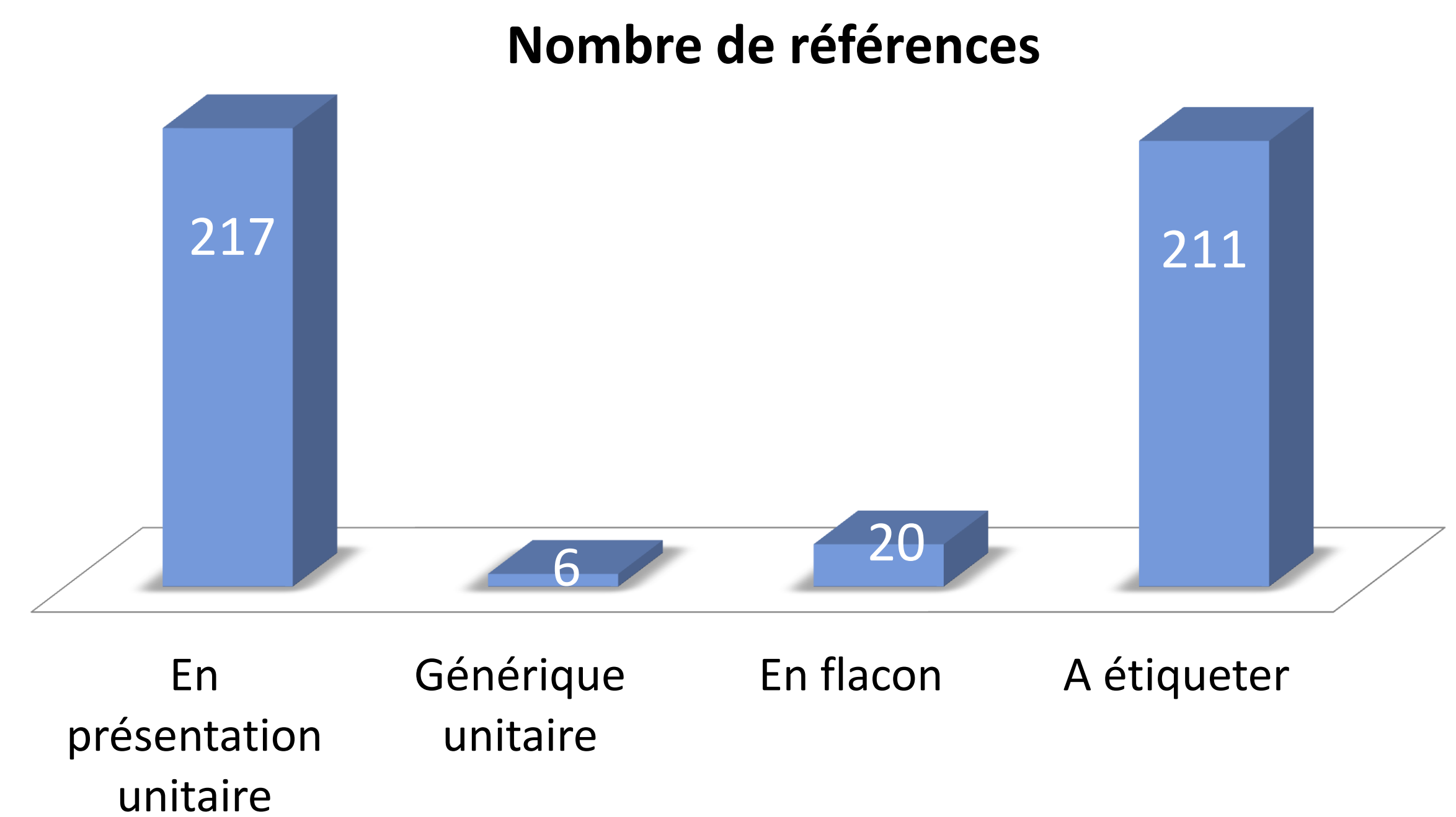
454 références de médicaments per os dans l'établissement:

- 48% déjà en présentation unitaire;
- 47% à étiqueter;
- 1% pour lesquelles un générique en présentation unitaire existe, changement vers ce générique au prochain marché;
- 4% en flacon: réflexion dans un deuxième temps.

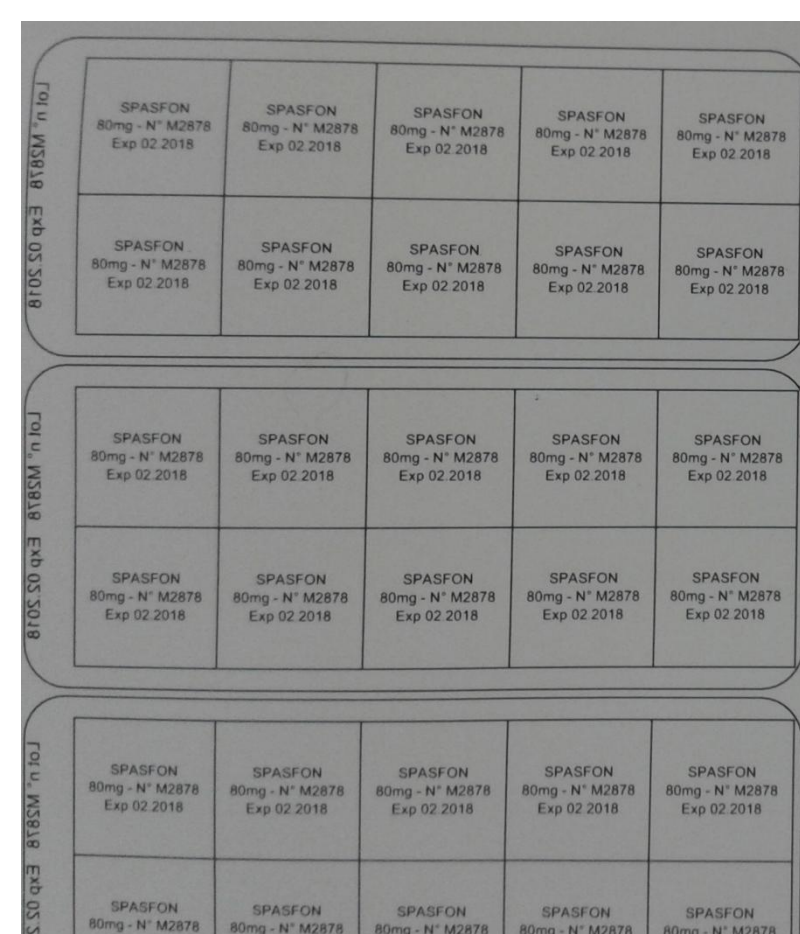
Création d'une liste prioritaire de médicaments à étiqueter:

- les plus consommés dans l'établissement: antihypertenseurs, antidiabétiques oraux, antibiotiques.
- les médicaments à marge thérapeutique étroite: antivitamines K, anti-épileptiques.

La méthode de sur-étiquetage des blisters non unitaires a été décidée au vu des consommations annuelles de l'établissement, via le logiciel de traçabilité Eticonform.



Edition de planches spécifiques à chaque blister comportant les informations nécessaires à l'identification du médicament.



Collage de la planche au dos des blisters.

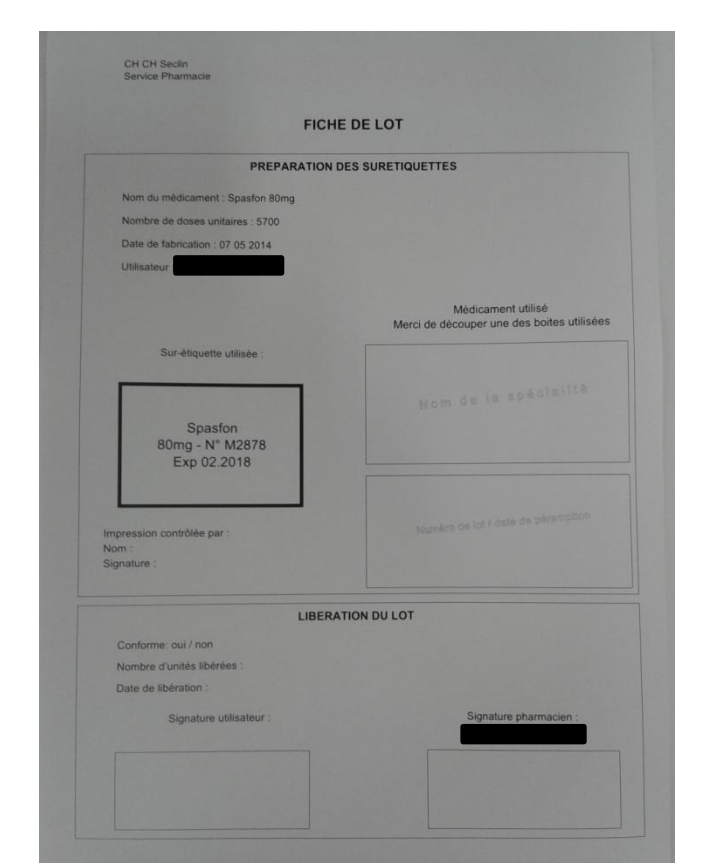


Découpage des blisters en doses unitaires.

Remarque: utilisation d'un papier adhésif spécifique ne s'opposant pas à la sortie du médicament de son blister.



Une traçabilité informatique est effectuée avec la génération d'une fiche de lot. Un double contrôle est réalisé avant la libération des lots.



CONCLUSION

Le caractère unitaire des médicaments doit être pris en compte lors du référencement de tous les médicaments. En effet le système de sur-étiquetage des blisters est chronophage. Il est peu coûteux mais nécessite également une traçabilité.