

Intérêt du double contrôle des piluliers dans le cadre de la dispensation journalière individuelle et nominative (DJIN) en rhumatologie

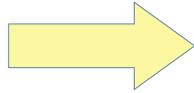


M. Almeida ⁽¹⁾ ; E. Pauliat ⁽¹⁾ ; MA. Gaillard ⁽¹⁾ ; A. Marie-Daragon ⁽¹⁾ ; P. Bertin ⁽²⁾ ; A. Cournède ⁽¹⁾
(1) Pharmacie à Usage Intérieur, C.H.U de Limoges ; (2) Rhumatologie, C.H.U de Limoges



Introduction

Une dispensation individuelle nominative (DJIN) a été mise en place dans le service de rhumatologie en 2001. Les piluliers des patients hospitalisés sont préparés et contrôlés à la PUI (Pharmacie à Usage Intérieur)



L'objectif de cette étude est d'évaluer l'intérêt du double contrôle de la préparation de ces piluliers, afin de réduire le risque d'erreurs médicamenteuses et d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients.

Patients et méthodes

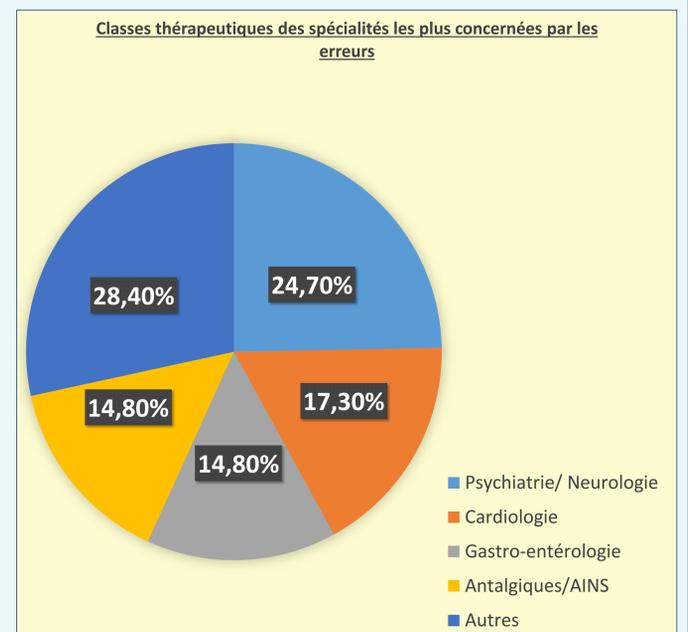
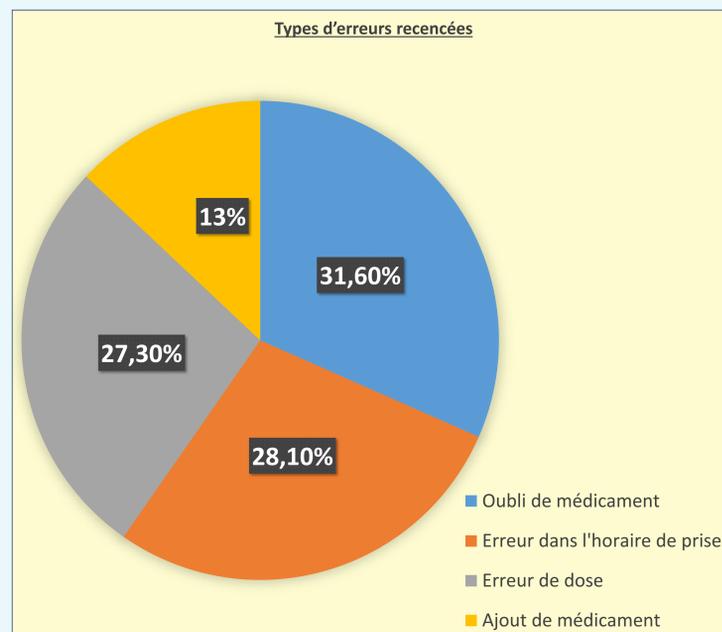
Une étude **prospective** a été réalisée sur une période de **2 mois** (12/2014 à 01/2015).

Les piluliers sont préparés quotidiennement par 3 externes en pharmacie qui se contrôlent une première fois, puis un interne en pharmacie les contrôle à nouveau.

Les erreurs ont été relevées dans une base de données répertoriant le type d'erreur (ajout ou oubli d'un médicament, erreur dans le dosage, erreur dans l'horaire de prise) mais aussi les classes de médicaments sur lesquelles elles portent.

Résultats

- Etude sur **60** jours
- **110** erreurs recensées au total
- **En moyenne:**
 - **18** patients/jour
 - **113** lignes de prescription/jour
 - **2,1** erreurs/jour



Discussion - Conclusion

- Les erreurs retrouvées sont souvent les conséquences de la répétitivité des tâches qui diminue la vigilance des externes lors de la préparation des piluliers.
- Parmi ces erreurs, certaines auraient pu avoir des conséquences cliniques importantes pour les patients puisqu'elles concernaient des médicaments tels que:
 - les héparines (oubli ou dose doublée) 4,5%
 - les anticoagulants (oubli) 1,8%
 - les hormones thyroïdiennes (diminution de dose de 75%) 0,9%
 - les antibiotiques (posologie doublée ou divisée par deux) 3,6%
 - les médicaments utilisés en neurologie (doses triplées) 3,6%
- Cette étude a permis de mettre en évidence la fréquence des erreurs commises lors de la préparation des piluliers des patients et l'importance du double contrôle afin de diminuer considérablement la iatrogénie médicamenteuse.
- Même s'il s'agit d'un processus chronophage, il est indispensable à la sécurité de la prise en charge médicamenteuse des patients tant que ce processus n'est pas automatisé.