

## INTRODUCTION

Le chlorure de potassium (KCl) injectable est un médicament à haut risque ayant fait l'objet d'alertes au niveau national. Afin d'éviter les erreurs médicamenteuses, il est nécessaire de sécuriser son utilisation, de sa prescription à son administration. Depuis l'inscription sur la liste des médicaments à haut risque de notre établissement, les ampoules de KCl sont stockées à part des autres médicaments injectables dans tous les services de soins. Dans une démarche de sécurisation, un état des lieux des pratiques d'administration du KCl injectable a été réalisé.

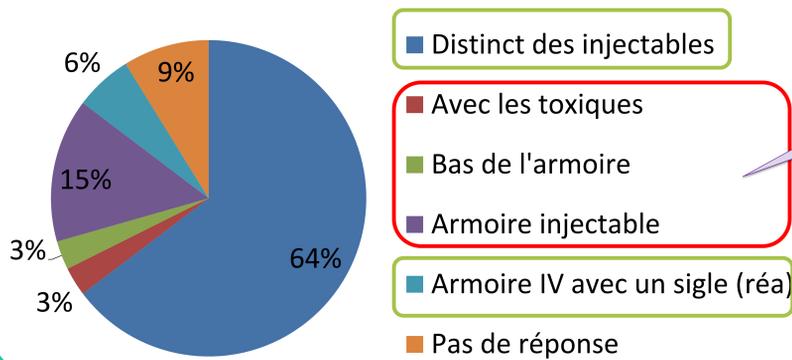
## MATERIEL ET METHODE

Un questionnaire sur l'utilisation du KCl injectable, basé sur les recommandations de l'ANSM et des OMEDIT, a été élaboré et remis aux infirmiers diplômés d'Etat (IDE) dans 11 services (gastro-entérologie, neurologie, cardiologie, soins intensifs cardiologiques, pédiatrie, réanimation, services de chirurgie, médecine polyvalente, néphro-rhumatologie et soins de suite et rééducation). Les différents items portaient sur le stockage dans les services de soins, les modalités de préparation et d'administration ainsi que des questions de connaissance générale sur le risque associé au KCl injectable.

**EVALUATION DES PRATIQUES concernant le Potassium injectable.**  
 Ce questionnaire a pour objectif de faire un état des lieux des pratiques de préparation et d'administration du potassium injectable dans les différents services. Nous vous remercions de votre participation.  
 Date :  
 Service :  
 1. Où se trouve le potassium injectable dans l'armoire à pharmacie ?  
 2. Le potassium injectable peut s'administrer en :  
 IV directe  
 IV lente  
 Perfusion IV  
 IM  
 SC  
 3. Quel(s) solvant(s) de dilution utilisez-vous ?  
 NaCl 0,9%  
 Glucose 5%  
 Polyionique  
 Eau PPI

## RESULTATS

### Lieu de stockage du Potassium



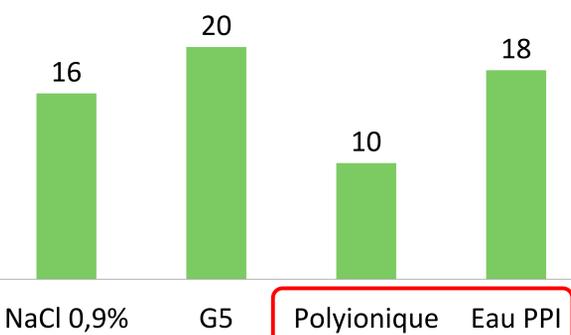
Au CHB, celui-ci est rangé à part des autres injectables

Recommandation: Débit maximum 1g/heure

### Débit maximum d'administration?

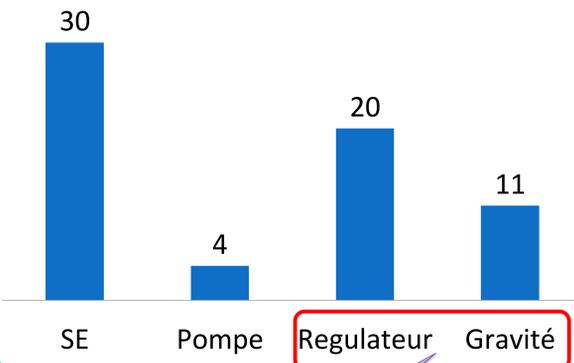
	Nombre	Pourcentage
Non	19	56%
Prescription médicale	2	6%
Oui	1	3%
0,5 g/h	5	15%
1g/h	5	15%
1,5 g/h	1	3%
4g/24h	1	3%

### Les solvants de dilution utilisés



Recommandation: NaCl 0,9% ou Glucose 5%

### Contrôle du débit?



Recommandation: Nécessité de contrôler le débit à l'aide d'une pompe ou d'un pousse seringue

### Avez-vous une notion de concentration maximale de dilution?

Réponses	Nombre
Non	8
Pas de réponse	1
Dilution au maximum	6
SAP: 1g/60mL	6
SAP: 1,5g/60mL	2
SAP: 2g/60mL	1
SAP: 1g/40mL	3
SAP: 2g/40mL	1
SAP: 1g/50mL	1
Oui	1
Perfusion: 4g/L	2
Perfusion: 6g/L	4

Recommandation: En perfusion: 4g/L Seringue électrique: pas de recommandation

### Signification du terme « médicament à risque » ?

Réponses	% IDEs
Risque vital/cardiaque	82%
Danger/Vigilance/surveillance	29%
Toxicité veineuse	32%
Administration/Débit	6%
Même présentation	3%
Pas de réponse	3%

## DISCUSSION - CONCLUSION

Cette évaluation a montré une mauvaise connaissance par les IDE des recommandations de l'ANSM concernant la préparation et l'administration du KCl injectable. En vue de sécuriser son utilisation, des actions de sensibilisation sont mises en place : rédaction et diffusion dans l'ensemble des services d'une fiche « médicament à risque » et la révision des dotations. La rédaction d'un protocole institutionnel de prescription et d'administration, précisant la place du potassium injectable dans la stratégie thérapeutique, ainsi que le paramétrage du logiciel de prescription, viendront compléter cette démarche de sécurisation.

**Bien utiliser les médicaments** professionnels de santé

### Chlorure de potassium: KCl

**Pourquoi le KCl injectable est-il un Médicament à très Haut Risque ?**  
 Le KCl injectable est parmi les 5 médicaments les plus fréquemment responsables d'accidents entraînant le décès.  
 Si le KCl injectable est perfusé trop rapidement ou n'est pas assez dilué, il peut provoquer rapidement des troubles du rythme cardiaque voire une fibrillation ventriculaire et l'arrêt cardiaque.

**Quels sont les principaux types d'erreur associés aux électrolytes hypertoniques et donc au KCl ?**

- Confusion de l'ampoule avec une ampoule d'apparence très ressemblante (ex: eau PPI, NaCl ou adrénaline).
- Erreur lors de la préparation de la perfusion d'électrolytes (mauvaise dilution)
- Injection trop rapide des solutions d'électrolytes.

**Exemples d'ampoules pouvant être confondues: adrénaline, NaCl, eau ppi**

**Quelles sont les principales règles de prescription à respecter ?**

- Privilégier avant tout la voie orale et les solutions diluées prêtes à l'emploi et ne recourir à la prescription du KCl concentré que si nécessaire.
- La voie, la dose, la dilution et la vitesse de perfusion doivent toujours être mentionnées sur une prescription de potassium injectable.
- Le terme « IV » est insuffisant.
- Prescrire les termes « bolus » et « IVD ».

**1g de KCl = 13,4 mmol ou 324 mg de potassium**