

## Évaluation de la gestion des chariots de préparation et d'administration des médicaments

O. PICHENOT<sup>1</sup>, A. BARBE<sup>1</sup>, L. SOUISSI<sup>2</sup>, M-C HEINDL<sup>2</sup>, J-C. REVEIL<sup>1</sup>

Centre Hospitalier de Charleville-Mézières (08)

(1) Unité d'Hygiène, Vigilance et Gestion des Risques / (2) Pharmacie à Usage Intérieur

Contact : opichenot@ch-charleville-mezieres.fr

### INTRODUCTION :

D'après l'Enquête Nationale sur les Evènements Indésirables graves liés aux Soins (ENEIS) menée en 2004, 20% des évènements indésirables graves sont liés à des médicaments. Ces évènements sont le plus souvent l'expression de défauts dans le fonctionnement du circuit du médicament.

La mise en place des chariots de préparation et d'administration des médicaments dans les services de soins de notre établissement avait pour but d'organiser les étapes de préparation et d'administration des médicaments par le personnel soignant.

L'objectif de cette étude est de sécuriser le circuit du médicament et de prévenir le risque de iatrogénie médicamenteuse en améliorant la gestion de ces chariots.

### MATÉRIEL ET MÉTHODES :

Un audit d'évaluation des pratiques nous a permis :

- De réaliser le bilan de l'existant en évaluant les pratiques de gestion des chariots de préparation et d'administration des médicaments au sein de notre établissement.
- De mesurer l'observance des procédures existantes.
- De proposer certains réajustements.

Pendant 3 jours, 29 services de soins ont été audités par plusieurs pharmaciens et gestionnaires de risques. Les données ont été exploitées à l'aide du logiciel « Le sphinx<sup>®</sup> ».

### RÉSULTATS :

Les résultats de cette évaluation sont globalement satisfaisants. Même si seulement la moitié des unités appliquent la procédure dans sa globalité, les autres services de soins l'appliquent partiellement ou l'ont adaptée en fonction de leurs besoins.

Il faut noter de réels points positifs :

- 66% des services connaissent la procédure en vigueur,
- 86% des services planifient la préparation des chariots,
- 93% des services modifient la composition du chariot immédiatement après modification de la prescription,
- 93% des services respectent les recommandations d'hygiène lors de la préparation et de l'administration des médicaments.

Cependant, certaines pratiques restent à améliorer :

- 57% des services découpent les plaquettes de comprimés,
- 31% des services déconditionnent les formes sèches à l'intérieur du chariot,
- 51% des services gèrent mal le tiroir de réserve des médicaments,
- 52% des services ne tracent pas la modification des traitements après modification de la prescription,
- Le nettoyage et la désinfection du chariot sont souvent très insuffisants.

### DISCUSSION :

La restitution des résultats de cet audit a été réalisée par les auditeurs individuellement dans chaque service de soins. A cette occasion, un rappel des bonnes pratiques de gestion des chariots a été effectué, en insistant plus particulièrement sur certaines règles :

- La préparation du chariot doit être une tâche organisée et planifiée dans l'activité du service de soins. Un outil organisationnel a d'ailleurs été distribué à chaque cadre de santé afin de faciliter cette planification.

- La durée pour laquelle le chariot doit être préparé doit être adaptée en fonction de l'activité du service sans toutefois dépasser deux préparations par semaine.
- Les médicaments ne doivent jamais être déconditionnés à l'intérieur du chariot.
- Les plaquettes ne doivent pas être découpées, sauf en cas de conditionnement unitaire avec présence de toutes les mentions réglementaires.

**CONCLUSION :**

Cette évaluation a permis de sensibiliser et de valoriser le travail du personnel soignant, tout en l'impliquant dans la démarche de sécurisation du circuit du médicament. Une nouvelle évaluation sera néanmoins planifiée en fin d'année 2008 afin de vérifier l'efficacité des mesures mises en place. Enfin, d'autres axes d'amélioration sont déjà en cours de réflexion comme par exemple la mise en place de support de distribution des médicaments nominatifs et à usage unique au lit du patient.

**RÉFÉRENCES :**

- « Comment sécuriser le circuit du médicament ? » - Guide méthodologique SYNPREFH - Juin 2002
- Manuel d'accréditation version 2 – Référence n°36
- « Bonnes Pratiques de Pharmacie Hospitalière » - DHOS - Juin 2001
- DREES – « Etudes et résultats » n°398 – Mai 2005