ERREURS DE PRESCRIPTIONS DE CHIMIOTHERAPIE CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES

Retranscription



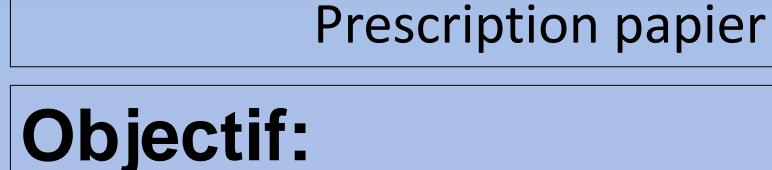
Contexte:

F.KHAYI, R.FAURE, M.VOYRON, F.MALAGUTTI, C.PIVOT

Groupement Hospitalier Edouard Herriot, Hospices civils de Lyon 5 place d'Arsonval, 69003 Lyon



Administration



Quantifier et caractériser les erreurs de prescriptions de chimiothérapie.

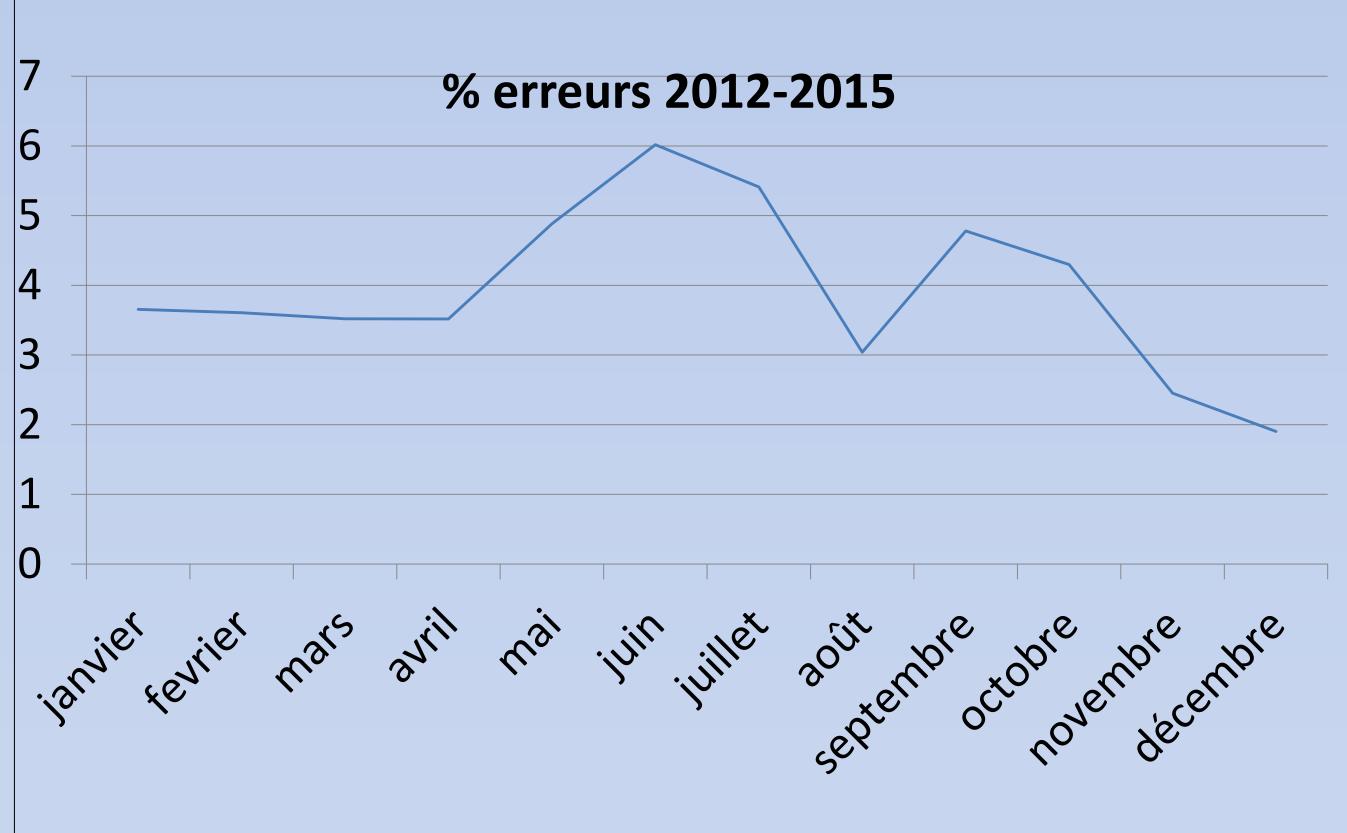
Analyse pharmaceutique

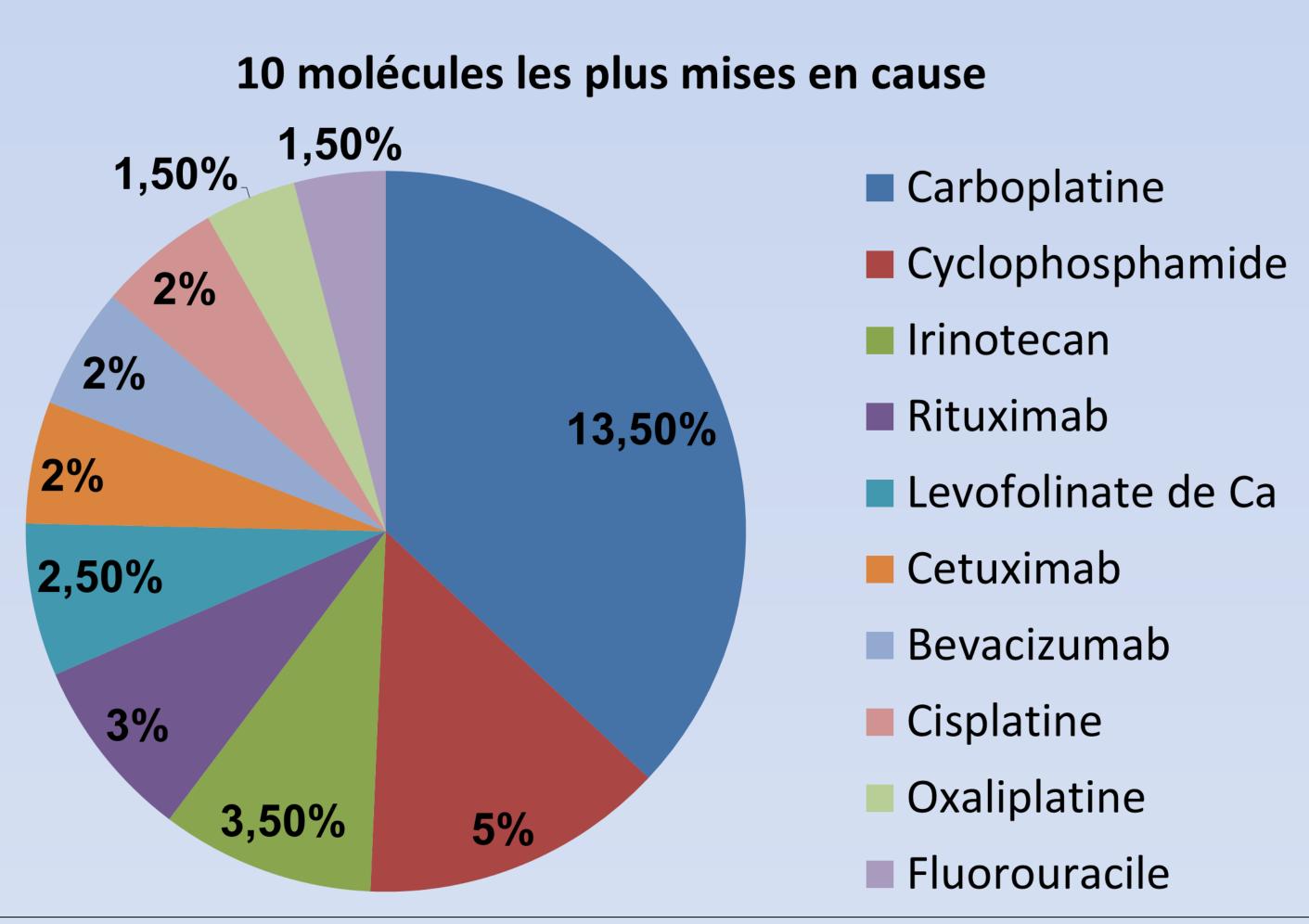
Matériel et méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective de **janvier 2012 à juin 2015** en relevant les différentes **interventions pharmaceutiques (IP)** liées à des erreurs de prescriptions. L'enregistrement et le classement de ces dernières ont été réalisés à l'aide du site de la société française de pharmacie clinique (ActIP). Le relevé s'est fait à partir du nombre d'IP par rapport au nombre de prescription. La nature des molécules et le statut du prescripteur (senior, interne) ont été renseignés.

Résultats:

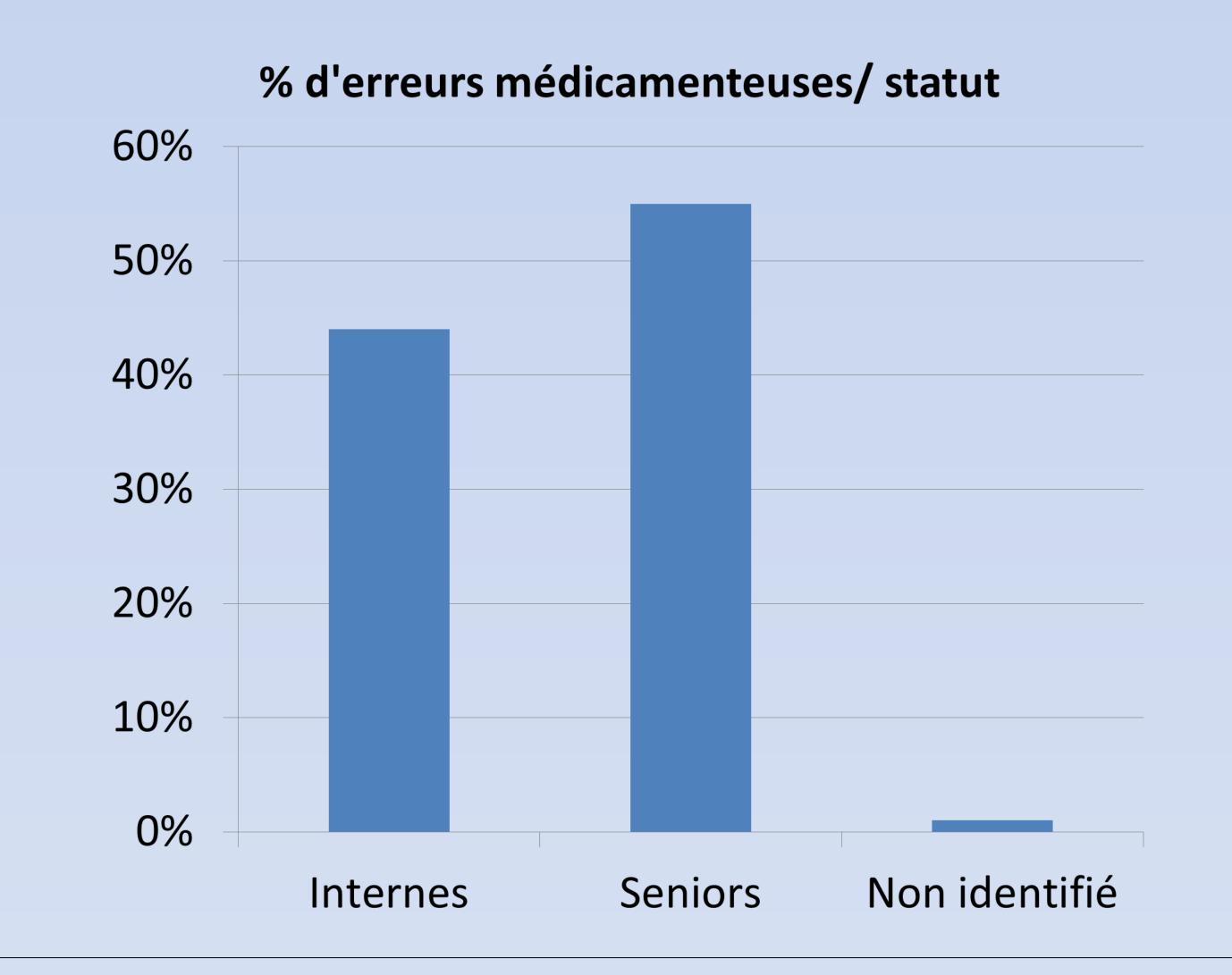
Sur une période de 42 mois, 11258 prescriptions ont été analysées et 446 (4%) IP ont été relevées, soit 1 erreur de prescription interceptée tous les 2 jours.





Types d'erreurs médicamenteuses Erreur dose (35% surdosages et 24% de sous dosages) Administration (voie, durée, date) Erreur de solvant Autre

Fabrication



Discussion/conclusion:

Ces résultats permettent d'identifier certains risques (**surdosages**, prescription de **Carboplatine**). Malgré une démarche de sensibilisation après la publication d'une étude similaire au sein de la même institution (1), **les résultats restent les mêmes** et sembleraient être liés à un problème organisationnel. Une partie des erreurs pourraient s'expliquer par le fait que les prescriptions soient rédigées sur un **support papier**.

La mise en place d'une revue des erreurs de type REMED, l'informatisation du circuit des chimiothérapies, et la présence pharmaceutique au sein des services de soins pourraient contribuer à la prévention de ces erreurs de prescriptions.

(1) HCL. Identification des risques de surdosage médicamenteux en cancérologie et stratégie institutionnelle de communication. Poster N°57, Congrès SFPO Mandelieu 2013.