

SimuDM 360°

#Bon Usage

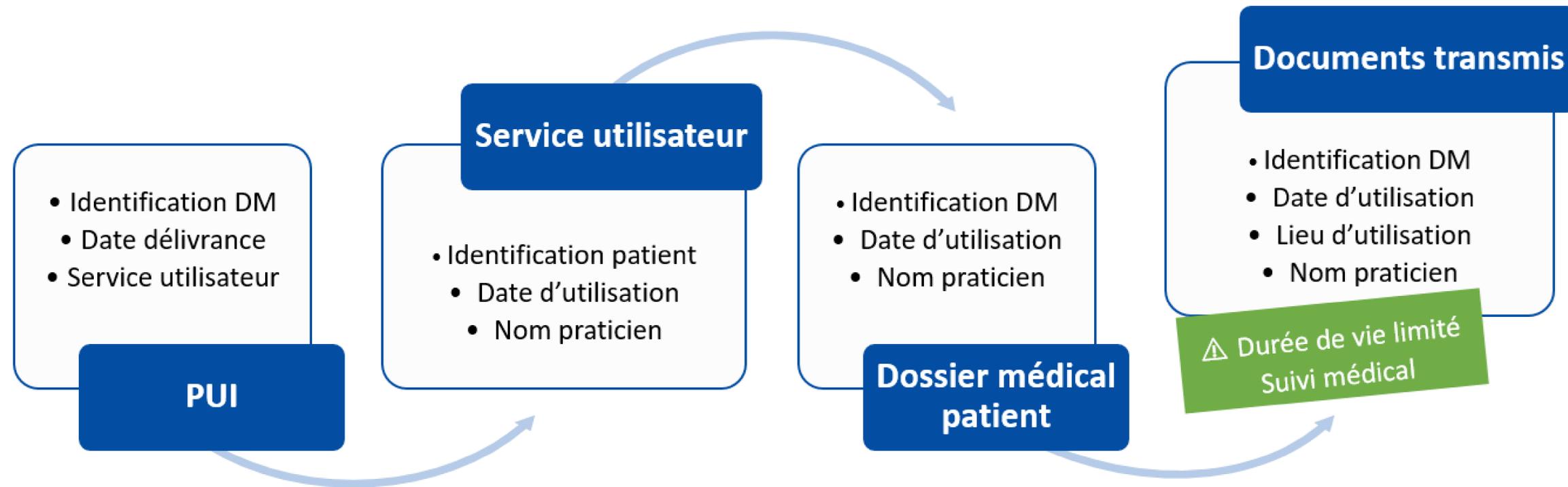


Guide des erreurs



ADIPh[®]

Association pour le Digital
et l'Information en Pharmacie



Le représentant du laboratoire pharmaceutique donne **directement un DM implantable au médecin** afin de le tester, **sans passer ni prévenir la pharmacie.**

Tout DM (implantable ou non) doit impérativement « passer » par la pharmacie afin de **réaliser la traçabilité sanitaire et financière** imposé pour ce type de dispositif.

La traçabilité doit permettre **d'identifier rapidement les patients** pour lesquels les dispositifs médicaux d'un lot ont été utilisés ou les lots de dispositifs médicaux utilisés chez un patient.

Pour aller plus loin :

Guide de traçabilité des dispositifs médicaux - <https://www.euro-pharmat.com>

Circuit des DMI : <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/bon-usage-des-produits-de-sante/dispositifs-medicaux/circuit-des-dmi>



Il y a une **levée du secret médical** par la cadre du service.

En effet elle communique **le programme du bloc opératoire** au représentant du laboratoire.

Le secret médicale s'applique **à tous les professionnels** intervenant dans le système de santé.

Le secret professionnel comprend les informations **qui ont été confiées par le patient, mais aussi ce qui a été vu, entretendu ou compris**, y compris celle concernant les DM utilisés ou implantés.

Le secret médical **n'est pas opposable au patient** : le médecin a l'obligation de lui fournir une information loyale, claire et appropriée sur son état.

Pour aller plus loin : *Code de déontologie médicale novembre 2019* - <https://www.conseil-national.medecin.fr/>

Prescriptions médicales

Paracétamol IV 1h/8h À 11h – 19h - 3h	IV	04/08/2019 11:00
Iono K (Poly ionique) 1L/24h À 11h	IV - continue	04/08/2019 11:00
Bilan Biologique complet + Hémoculture À 11h		04/08/2019 11:00
Enoxaparine (LOVENOX) SC 0,4 ml (4000 UI/j) À 18h	SC	04/08/2019 18:00
Pansement hydrocellulaire Sur plaie jambe gauche Indication : Plaie infectée		04/08/2019 11:00

L'utilisation de pansement hydrocellulaire (polymères) est **contre indiquée en cas de plaie infectée (sauf si traitée par antibiothérapie par voie générale).**

Il peut être recommandé dans ce cas là **d'autres types de pansements** (irigoabsorbant, pansements aux sels d'argent,...) en **fonction de la plaie et de ses propriétés** (nécrotique, ulcérant, bourgeonnante ou en voie de ré épidermisation).

Pour de plus grands conseils il est utile de contacter, si vous en avez la possibilité, l'équipe « **plaie et cicatrisation** » ainsi que **la pharmacie** de votre établissement.

Pour aller plus loin :

Quels pansements pour quelles plaies chroniques ? – <http://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr>

Lors de la pose d'un dispositif médicale implantable, le médecin ou le service doit remettre au patient **une carte patient porteur de DMI.**

Un ensemble d'information réglementaire doit apparaitre sur cette carte :

- Nom du chirurgien
- Date de pose
- Nom du DMI
- Référence
- N° de lot ou N° de série
- Identité du patient
- Identité du lieu de pose

Ici, il y a eu **une inversion entre N° de lot et référence.**

En cas de retrait de lot, il est important de disposer de ces informations, afin de retrouver et contacter un patient porteur d'implant défectueux.

Pour aller plus loin :

Guide de traçabilité des dispositifs médicaux - <https://www.euro-pharmat.com>

Carte remise au patient porteur du DMI
+ Fiche de traçabilité suite à la pose du DMI

Hôpital Anglo-Normand

Hôpital anglo-Normand
Service de chirurgie
Avenue de l'océan
962185 Berbroug

TEP: 014 213 360
NOM USUEL: PUIG
NOM NAISS: MARTIN
PRENOM: MARIE
DATE: 31/12/1985
AGE: 31 ANS
ADM: 22/02/2017
SEXE: F
TEP: 047 112 143 / HOSP

Nom du chirurgien : TENDA
Date d'implantation : 04/08/2019

Nom DMI : Floseal Hemostatic
Ref : Y2T008AA
N°serie : Lot: 1502252

Nom DMI :
Ref :
N°serie :

Fiche de traçabilité des dispositifs médicaux implantables

A faxer rapidement au 36.67

Indication : ... Adjuvant à l'hémostase dans un contexte hémorragique ...

	Etiquette traçabilité DMI	Etiquette traçabilité DMI	Etiquette traçabilité DMI
---	---------------------------	---------------------------	---------------------------

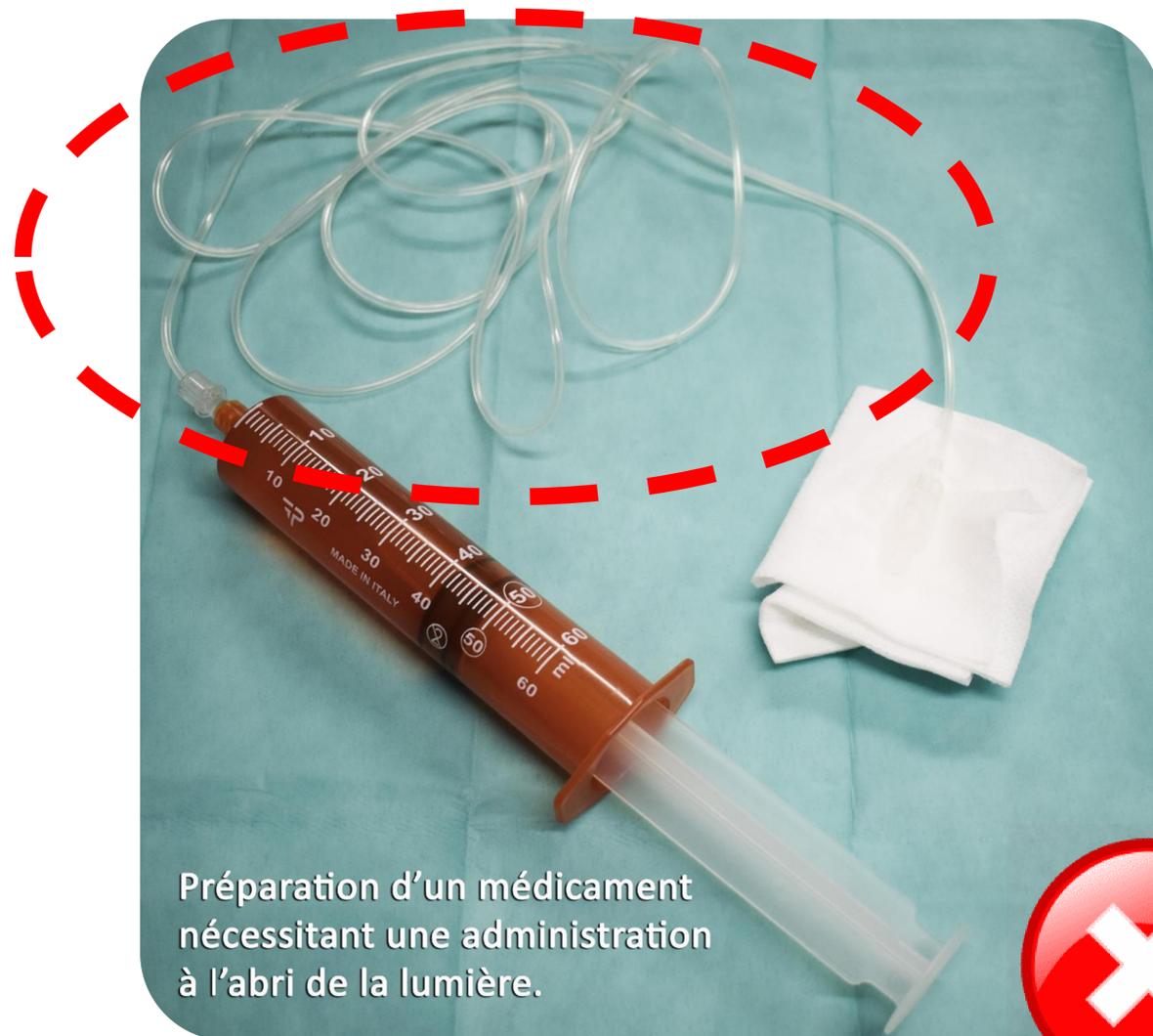
Morphine IV 1 mg/h + bolus en MG 0,5 mg période réfractaire de 180 min À 11h	IV - continue	04/08/2019 11:00
Paracétamol IV 1h/8h À 11h – 19h - 3h	IV	04/08/2019 11:00
Iono K (Poly ionique) 1L/24h + compensation vol/vol si diurèse > 1K/24h À 11h	IV - continue	04/08/2019 11:00
Bilan Biologique complet + Hémoculture À 11h		04/08/2019 11:00
Enoxaparine (LOVENOX) SC 0,4 ml (4000 UI/j) À 18h	SC	04/08/2019 18:00
Pose d'une sonde urinaire simple (latex) CH14 À 11h	Durée prévisible de sondage : 30 jours	04/08/2019 11:00
ECBU À 11h		04/08/2019 11:00

Le type de matériaux utilisé pour la sonde urinaire doit être adapté **à la durée du sondage prévisible**, et à la fréquence de changement de la sonde :

- ▶ une sonde **100% latex** est utilisée pour un sondage **de courte durée** (inférieur à 7 jours),
- ▶ une sonde **latex enduite de téflon ou de silicone** a une durée d'utilisation de **7 à 15 jours**,
- ▶ une sonde **100% silicone** à une durée d'utilisation maximale **de 6 semaines**.

Si la sonde reste trop longtemps, il existe un risque de dégradation du matériel pouvant **provoquer des infections et d'autres complications**.

Pour aller plus loin : *Sondage urinaire – Juin 2005* - <https://www.has-sante.fr/>
Bon usage des sondes urinaires et des étuis péniers <http://www.euro-pharmat.com>



Préparation d'un médicament nécessitant une administration à l'abri de la lumière.



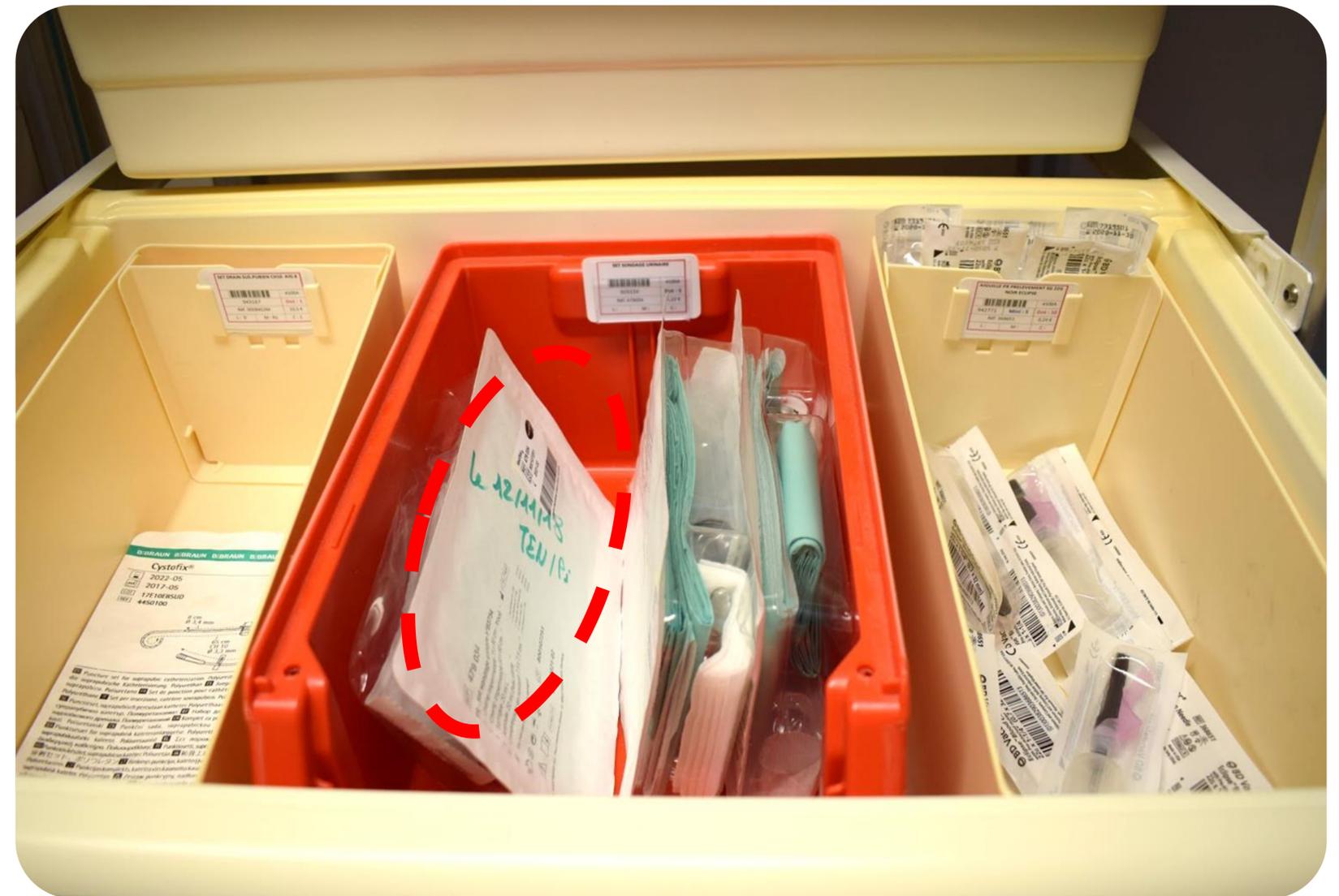
Lors de l'administration d'un **médicament photosensible**, il est important d'utiliser des dispositifs médicaux **opaques**.
Le médicament doit rester à l'abri de la **lumière pendant toute son administration**.

Ici la tubulure utilisée **n'est pas un tubulure opaque** et peut entraîner **une dégradation de la molécule**
(rendant celle-ci inefficace ou toxique)

Pour aller plus loin :

Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments - <http://pharmacie.hug-ge.ch>

Médicaments photosensibles - <http://pharmacie.hug-ge.ch>



La présence **de taches** sur la partie papier des sachets d'un dispositif médical stérile est synonyme **de perte de stérilité**.
En effet **le liquide** a pu **détériorer le papier ou le dispositif en lui même** rendant le produit **non stérile**, tout comme
l'encre des crayons.

En présence d'un dispositif médical stérile avec des taches, ou des écritures à la main,
il faut **éliminer immédiatement ce dispositif**.

Pour aller plus loin : EN 868-1 à 10: 2009 : « Matériaux et systèmes d'emballages pour les dispositifs médicaux devant être stérilisés »

Un plomb de scellage du conteneur est **cassé** dans la réserve.

Ce conteneur ne doit pas être utilisé, car la stérilité des instrument dans le conteneur a peut être été compromis

Le conteneur doit être muni d'un système permettant d'indiquer clairement que **l'intégrité de sa fermeture n'est pas compromise avant l'utilisation de son contenu**

Ce conteneur **doit repasser en stérilisation** afin de pouvoir utiliser les dispositifs médicaux

Pour aller plus loin :
Bonnes pratiques de pharmacie hospitalière
Chapitre 10. Conditionnement



Choix d'un pansement hydrocellulaire pour une plaie très infectée



Le pharmacie a prévenu d'un retrait de lot de pansements hydrocellulaires **via une alerte de matériovigilance.**

Hors lors du choix d'un pansement pour une plaie infectée, **la référence et surtout le lot en question sont sur le point d'être utilisés.**

Il est important de s'assurer lors d'un retrait de lot, que **toutes les unités du lot** incriminé soit **retirées du stock le plus vite possible** du service et qu'elles puissent être **retournées à la pharmacie** pour un échange

Pour aller plus loin :

Recommandations et Mises au point sur l'utilisation des dispositifs médicaux - ANSM

AVIS DE SÉCURITÉ URGENT DE LA PHARMACIE A L'ATTENTION DES SERVICES DE SOINS ET DES BLOCS OPÉRATOIRES

Le 04/08/2019

Les laboratoires EasyDevices Medicals nous ont fait parvenir une annonce de retrait de lot sur les spécialités suivantes :

Pansements hydrocellulaires en 10x20cm
Référence 66320769, lot 201825, DLU : 2021/06/01.

La réalisation de tests qualité par le laboratoire a permis de mettre en évidence une anomalie lors de la fabrication des de ces pansements, avec un possible relargage de substances actives lors de leurs utilisation.

La Pharmacie procède donc à un retrait de lot immédiat des dispositifs concernés (lot 201825, DLU : 2021/06/01) par cette alerte de matériovigilance.

Merci de mettre en quarantaine ces pansements et de les faire parvenir à la pharmacie dès que possible. Nous procéderons à un échange avec d'autres pansements équivalents non affectés par cette alerte.

Stockage de masques à oxygène dans le service de soins



Présence d'un **masque haute concentration rangé avec les masques aérosol.**

Le Masque à haute concentration est muni d'un réservoir O₂ souple pour **enrichir l'air respiré par le patient à un taux d'oxygène proche de 100%.**

Le débit d'O₂ est d'environ 10 à 15L/min. Il est utilisé dans les situations d'hypoxémie ou d'hypercapnie

Le masques aérosol sont utilisé pour **l'administration de médicament** au niveau des voies pulmonaires

Pour aller plus loin :

Groupe aérosol thérapie de la Société de Pneumologie de langue Française

Masque haute concentration



Masque à Aérosol

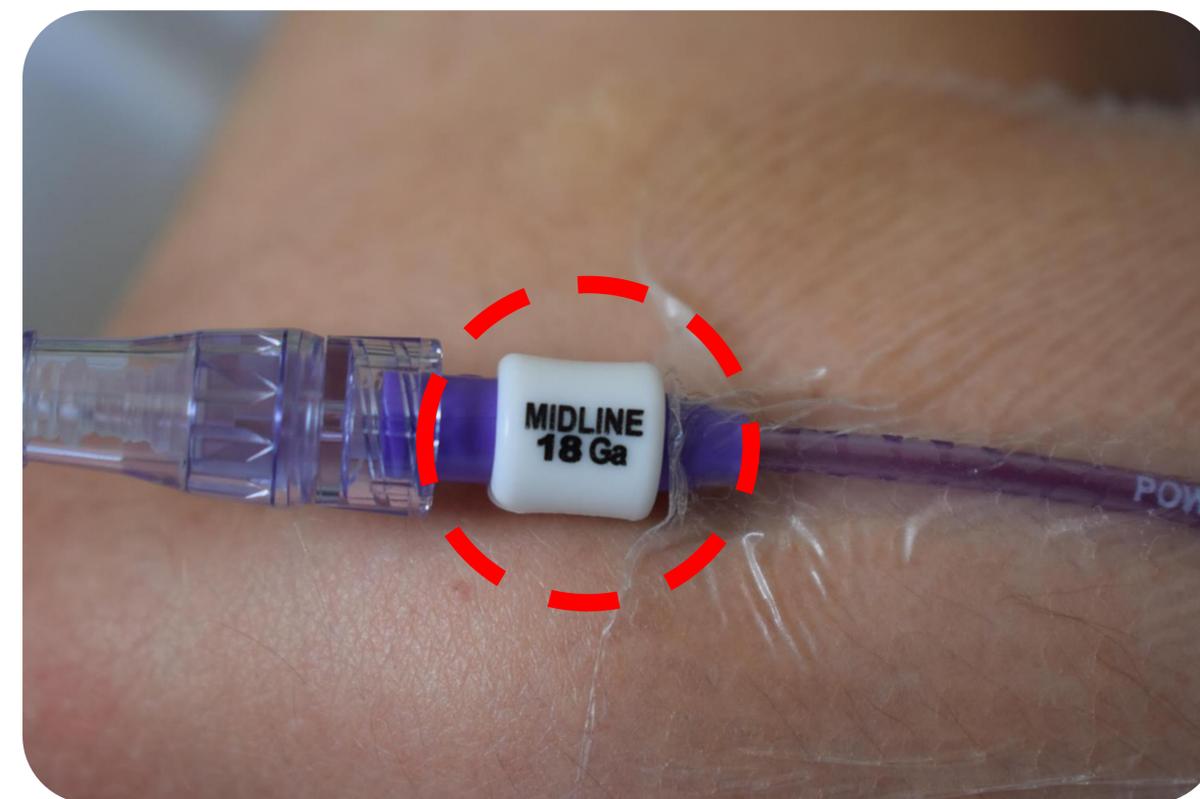
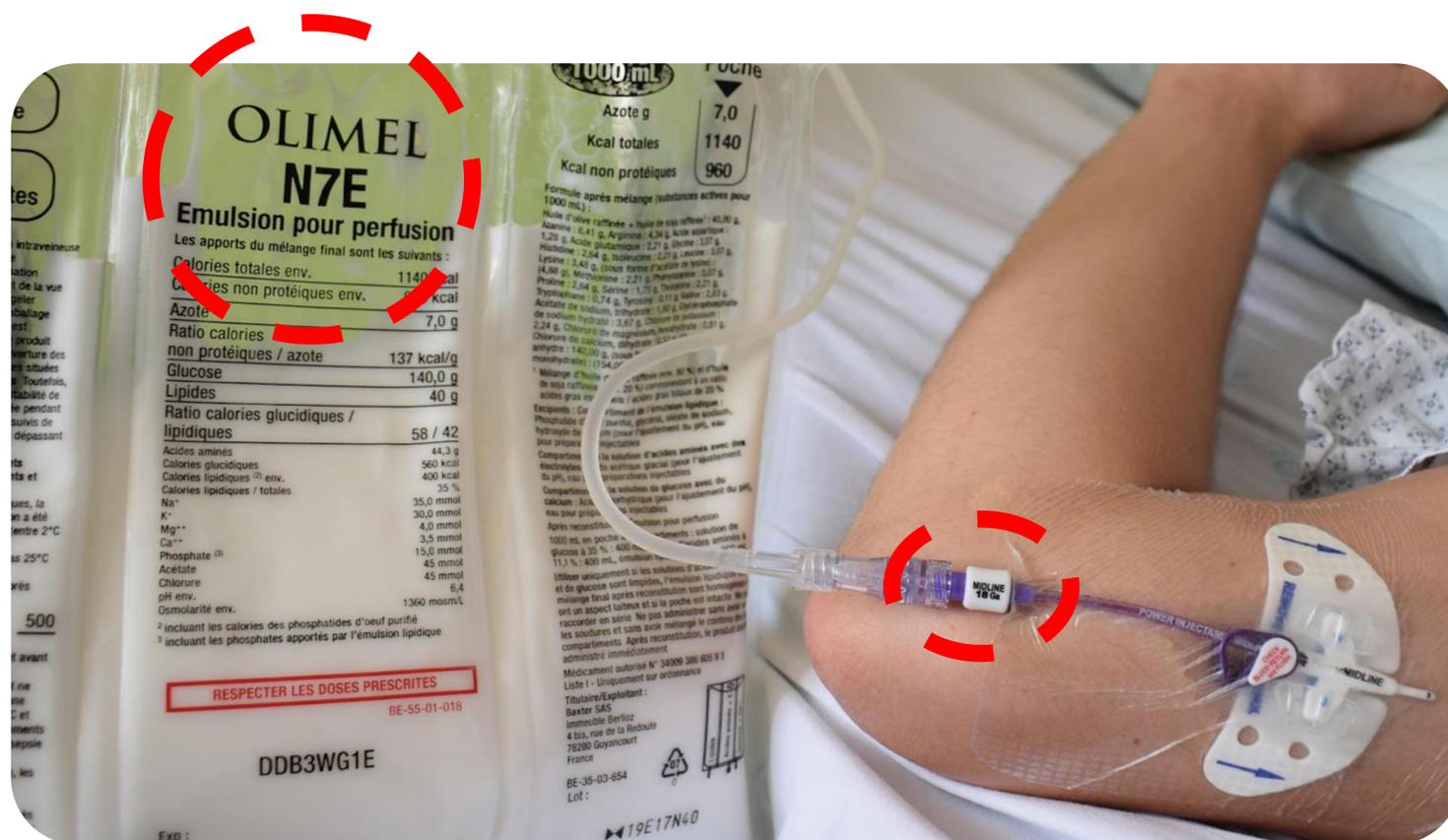
Perfusion d'une poche de nutrition destiné a être **administrée par voie centrale sur un KT MID-Line**
Confusion entre MID-Line et PICC-Line qui sont deux cathéters différents.

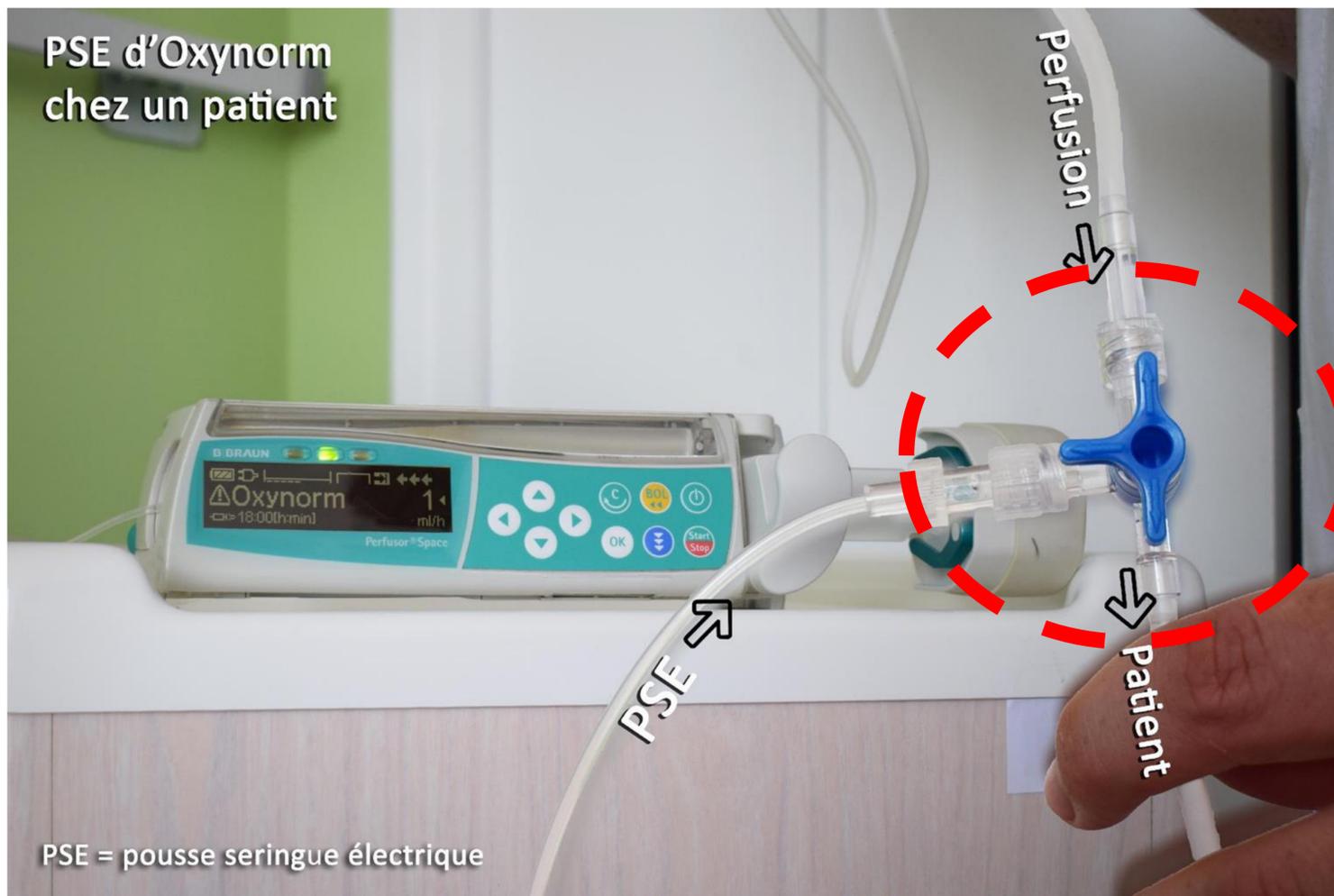
Le MID-Line est **une voie périphérique** qui peut rester 28 jours en place et qui peut être inséré au dessus du pli du coude.

Un MID-Line est plus court qu'un PICC-Line et ne permet donc pas l'administration de n'importe quel médicament.
L'administration via un MID-Line de **chimiothérapies, d'alimentation parentérale complète, de produits veinotoxiques ou hyperosmolaires ou d'une antibiothérapie de plus de 4 semaines** est contre indiqué.

Pour aller plus loin :

Midline/ PICC line ? Différences entre cathéters émergeant au dessus du pli du coude du patient – <http://www.omedit-centre.fr>





Absence de valve anti retour entre le PSE et la perfusion.

L'utilisation d'une valve unidirectionnelle est **INDISPENSABLE** lorsqu'il y a raccordement entre :

un circuit de perfusion par gravité et un dispositif électrique de perfusion (pousse-seringue ou pompe) destiné à administrer un **médicament à risque**.

La valve anti-retour doit être placée **sur la « ligne garde veine »**, **juste au-dessus du Y ou du robinet**.

Il est ensuite recommandé d'évaluer la nécessité ou non d'ajouter une **valve anti-siphon**. Elle permet de supprimer le risque de **débit libre qui survient lorsque le PSE est placé très en hauteur du patient (> 80 cm)**.

Pour aller plus loin :
Bonnes pratiques d'utilisation des valves de perfusion uni- et bi-directionnelles – <http://www.omedit-centre.fr>

Le collecteur d'urines est **posé sur le sol**. Il existe un risque de **contamination** important de la poche (surface et site de vidange) et de l'environnement.

De même, un **collecteur d'urine trop rempli** ou un **collecteur posé à plat** sur le lit du malade peuvent **favoriser un reflux d'urine** du collecteur vers la sonde, entraînant un **risque très important d'infections urinaires**.

Un bon drainage passe par la position appropriée du collecteur d'urine.

Mettre la poche en **position déclinée**, la fixer correctement, vider régulièrement la poche qui **ne doit pas toucher le sol**.

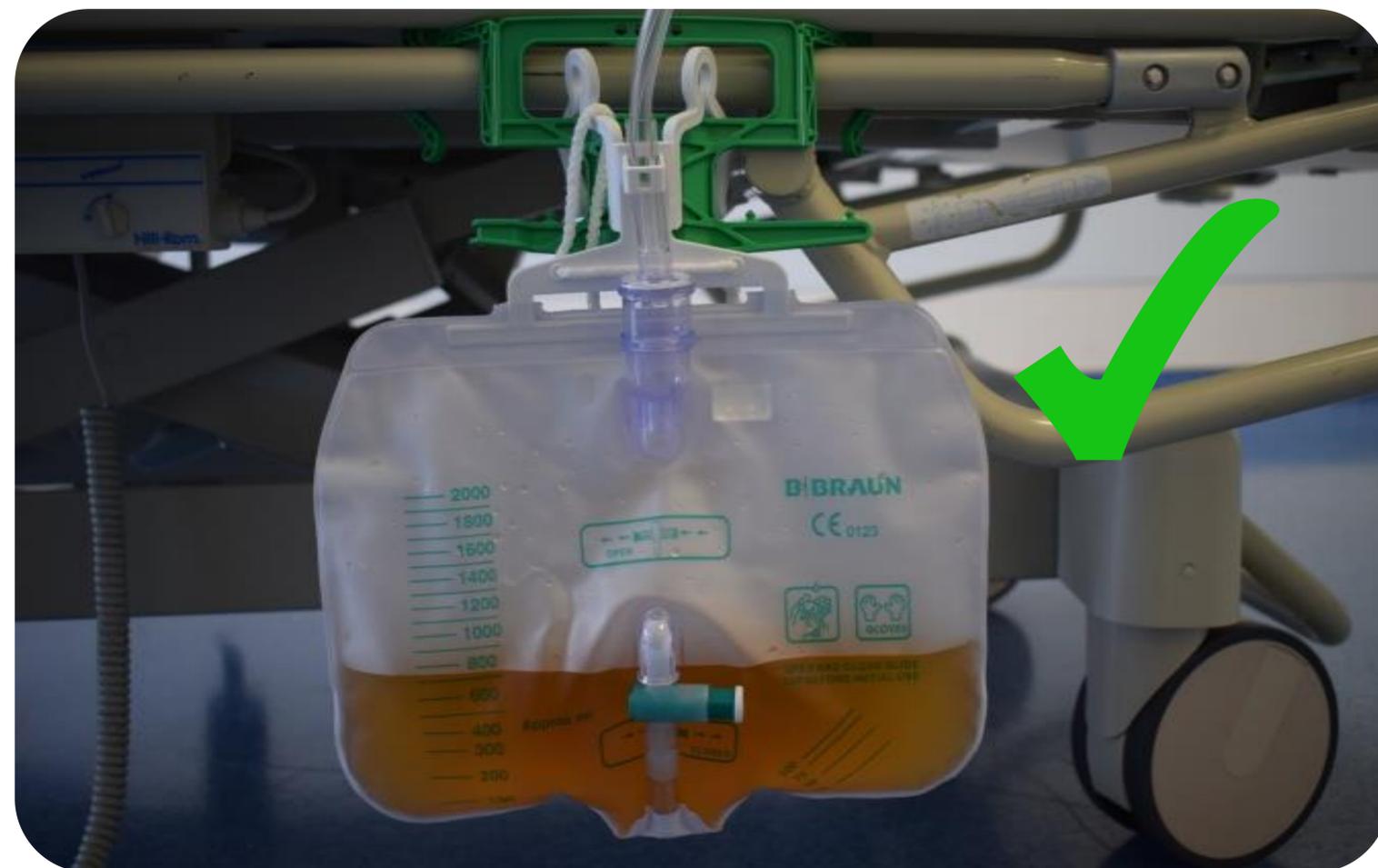
Pour aller plus loin :

SF2H. Actualisation des précautions standard.

Hygiènes 2017

Bon usage des sondes urinaires et des étuis péniliens

<http://www.euro-pharmat.com>





Aiguille de 18G utilisée dans la vidéo
et spécialement réservée par le fournisseur pour
la préparation des médicaments

Gauges G	Diamètre mm	Longueur mm	Emploi proposé en général
18	1.20	40	Prise de sang, transfusion de plasma et de sang, aspiration, ponction
20	0.90	55	i.m. normale (perfusion s.c. rare)
20	0.90	40	i.v. pour solutions épaisses, i.m. enfant ou personne maigre
21	0.80	40	i.v. pour quantités importantes, i.m. enfant ou personne maigre
22	0.70	30	i.v. veine fine
24	0.55	25	s.c. ou i.v. veine de la main ou enfant
25	0.50	16	i.d. ou s.c. (injection à 90°)

La préparation et l'administration d'un médicament injectable **ne doit pas être réalisée via le même type d'aiguille.**

Il est important de choisir des dispositifs médicaux **adaptés en fonction du médicament à administrer**
(seringue à insuline, tubulure compatible avec le dispositif d'administration ou le médicament...)
en cas de doute contacter le pharmacien

Pour aller plus loin :

HAS – Guide et outils de sécurisation et d'auto «évaluation pour l'administration des médicaments <https://www.has-sante.fr/>