#### EPSAN Etablissement Public de Santé Alsace Nord



# Les Médicaments à risque



Formation APHAL PPH
Octobre 2023



Amélie Rousseau, pharmacien, EPSAN Brumath Marie Socha, pharmacien, CHRU Nancy



#### Programme de la journée

Quizz avant formation

Définition des médicaments à risques Listes des médicaments à risques MAR et certification

 Retour d'expérience du CHRU de Nancy Les never events

Cas pratiques

Quizz après formation

Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé

#### Les Médicaments à risques sont :

- Des médicaments requérant une sécurisation
  - de la prescription,
  - de la dispensation,
  - de la détention.
  - du stockage,
  - de l'administration
  - et un suivi thérapeutique approprié

#### Fondés sur le respect des données de référence afin

- D'éviter les erreurs pouvant avoir des conséquences graves sur la santé du patient
- Exemples: anticoagulants, antiarythmiques, agonistes adrénergiques IV, digitaliques IV, insuline, anticancéreux, solutions d'électrolytes concentrées...;

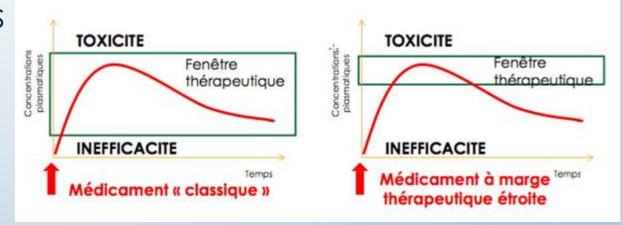
Il s'agit le plus souvent de médicaments à <u>marge</u> thérapeutique étroite.

## Focus: Médicament à marge thérapeutique étroite

- Médicaments dont les limites entre dose efficace, dose toxique et dose inefficace sont très proches
- PA dont la concentration minimale toxique est proche de la concentration minimale efficace

 très sensibles aux interactions médicamenteuses : une variation très faible de leur concentration peut entraîner des

conséquences cliniques graves



## Les médicaments à risque, connus en anglais sous l'appellation High Alert Medications,

- sont des médicaments qui demandent une <u>attention particulière de la part</u> des soignants
- car les conséquences des erreurs liées à ces médicaments peuvent être dramatiques pour les patients.

#### Pour cette raison, ces médicaments à risque

- doivent être <u>gérés différemment des autres</u>
- que ce soit au moment de la prescription, du stockage ou de l'administration.

#### Les erreurs d'utilisation des médicaments à risque

- ne sont pas forcément plus fréquentes
- mais elles ont des conséquences plus graves pour le patient

## La sécurisation de l'utilisation des médicaments à risque obéit à 3 objectifs :

- Prévenir, détecter les erreurs
- Atténuer les conséquences
- <u>Informer et sensibiliser</u> les patients, familles et professionnels de santé sur les risques liés à ces produits dans les établissements de santé.

#### Liste des médicaments à risque



Les identifier doit permettre de sécuriser leur utilisation en requérant un haut niveau d'attention de la part des professionnels



Liste établie par chaque établissement selon des recommandations nationales et internationales, doit prendre en compte les retours d'expérience



Médicaments identifiés par un logo

Sur les étiquettes des armoires Sur les listes de dotation Dans les logiciels

#### Liste des médicaments à risque

#### • Ex liste des MAR à l'EPSAN :

- Les ampoules de Chlorure de Potassium 10% 10ml (KCl 10%),
- Les ampoules de Chlorure de Sodium 10% 10ml (NaCl 10%),
- Les insulines,
- Les anticoagulants oraux et injectables,
- Le Methotrexate par voie orale,
- · La colchicine,
- Les morphiniques sous formes injectables et patchs

#### Liste des médicaments à risque

Ex des HUS 2017



CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE / MEDICAMENTS	RISQUES ASSOCIES
SOLUTES ET ELECTROLYTES	
E.P.P.I. (Eau Pour Préparation Injectable) Ecoflac ou Poche 0,5L, 1L	Hémolyse si injection par erreur, seule en l'état
Glucose 2,5% hypotonique	Hyperglycémie, polyurie. Diurèse osmotique, hyperhydratation, hyponatrémie et complications neurologiques
Glucose hypertonique	Veinotoxicité, hyperglycémie et polyurie, hyperosmolarité,
<ul> <li>20-30 % Ecoflac + proamp.</li> </ul>	déshydratation intracellulaire
- 50% fl. VERRE 1L	
Sodium Chlorure injectable concentré	Veinotoxicité, hypernatrémie, oedèmes, manifestations
<ul> <li>Proamp.: 1 G/10 mL - 1,17 G/20 mL - 2 G/10 mL</li> </ul>	neurologiques sévères
<ul> <li>Solution stérile pour kystes hydatiques 30% fl. VERRE 1L</li> </ul>	
Sodium Bicarbonate injectable concentré	Veinotoxicité, alcalose métabolique, dépression ventilatoire,
<ul> <li>0,42 G/10 mL amp. inj.</li> </ul>	cedème aigu du poumon, insuffisance cardiaque, hypokaliémie
<ul> <li>4,2% fl. VERRE 250 mL</li> </ul>	
- 8,4% fl. VERRE 250 mL	
Potassium Chlorure injectable concentré	Veinotoxicité, modification brutale de la kaliémie , confusion,
<ul> <li>Adultes: 1 G/10 mL - 4 G/20 mL</li> </ul>	perte de conscience, bradycardie, arythmie, chute de tension,
- Enfants: 0,746 G/10mL	fibrillation ventriculaire, décès par arrêt cardiaque
Magnésium chlorhydrate 1 G/10 mL amp. inj.	Veinotoxicité, hypermagnésémie potentiellement létale en cas
Magnésium sulfate 1,5 G/10 mL amp. inj.	d'insuffisance rénale sévère ou d'injection trop rapide, faiblesse
	musculaire généralisée, hyporéflexie, paralysies, troubles du
	rythme cardiaque, coma, arrêt respiratoire, arrêt cardiaque
Calcium gluconate 1 G/10 mL amp. inj.	Veinotoxicité, hypercalcémie, manifestations cardio-vasculaires
Calcium chlorure 1 G/10 mL amp. inj.	(hypertension artérielle, troubles vasomoteurs, troubles du
	rythme cardiague avec arrêt cardiague possible) et générales
	(polyurie, polydipsie, vomissements, déshydratation).
	Confusion entre sels avec erreur sur l'apport en calcium élément

ANTI-INFECTIEUX		
Amphotéricine B	FUNGIZONE® 50 mg inj.	Surdosage : insuffisance rénale aiguë, cytolyse hépatique,
forme inj. simple		troubles cardiaques avec arythmie potentiellement létale

ANTICOAGULANTS et T	HROMBOLYTIQUES	
Altéplase	ACTILYSE® inj.	Surdosage : baisse significative des taux de fibrinogène et autres
Urokinase	ACTOSOLV <sup>®</sup> inj.	facteurs de la coagulation, risque hémorragique
Héparine IV	HEPARINE SODIQUE IV inj.	
Danaparoïde sodique	ORGARAN® inj.	
Argatroban	ARGANOVA® inj.	
Apixaban	ELIQUIS® cp.	Sous-dosage: complications thrombotiques.  Sur-dosage: complications hémorragiques.  Report d'actes invasifs si horaires ou interruption de traitemen
Dabigatran Etexilate	PRADAXA® gél.	
Rivaroxaban	XARELTO® gél.	
Acenocoumarol	MINISINTROM® cp.	non respectés .
	SINTROM® cp.	
Fluindione	PREVISCAN® cp.	
Warfarine	COUMADINE® cp.	

MEDICAMENTS CARDIOV		
AMINES VASOPRESSIVES -	- ANALEPTIQUES CARDIAQUES	•
Dobutamine	DOBUTAMINE inj.	
Dopamine	DOPAMINE inj.	Hypertension, tachycardie, troubles du rythme ventriculaire,
Epinéphrine	ADRENALINE inj.	douleurs angineuses avec possibilité d'apparition ou de
Isoprénaline	ISUPREL® inj.	majoration d'une ischémie préexistante.
Norépinéphrine	NORADRENALINE inj.	7
Ephédrine	EPHEDRINE inj.	Nausées, vomissements, fièvre, psychose paranoïaque, troubles
		du rythme ventriculaire et supraventriculaire, dépression
		respiratoire, convulsions, coma.
Etiléfrine	ETILEFRINE inj.	Céphalées, tachycardie, hypertension artérielle, palpitations,
		bouffées vasomotrices, anxiété.
Phenyléphrine	PHENYLEPHRINE inj.	Extrasystoles ventriculaires, courts épisodes paroxysmiques de
		tachycardie ventriculaire, bradycardie réflexe en cas
		d'augmentation importante de la pression artérielle.
MEDICAMENTS AGISSANT	SUR LE RYTHME CARDIAQUE	
Adénosine Triphosphate	KRENOSIN® 6 mg/2 mL inj.	Hypotension sévère, bradycardie ou asystolie.
	STRIADYNE® 20 mg/2 mL inj.	
	ADENOSCAN® 30mg/10mL inj.	
Amiodarone	CORDARONE® 150 mg/3 mL inj.	Veinite en cas d'IV périphérique directe.
		Hypotension, nausées-vomissements, bradycardie sinusale,
		troubles du rythme ventriculaire, torsades de point.
Flécaine	FLECAINE 150 mg/15 mL inj.	Surdosage : troubles neurosensoriels et cardiaques. Surdosage
		potentiellement mortel.
Lidocaïne intraveineuse	XYLOCARD® 100 mg/5 mL (2%)	Surdosage :
	XYLOCARD® 1G/20 mL (5%)	<ul> <li>toxicité sur le système nerveux central: paresthésies,</li> </ul>
		angoisse, agitation, hallucinations, céphalées, nausées,
		acouphènes, troubles de l'audition, désorientation, confusion
		tremblements, convulsions, somnolence, dépression
		généralisée du système nerveux central, coma, arrêt
		respiratoire.
		<ul> <li>toxicité cardiovasculaire : troubles du rythme cardiaque</li> </ul>
		(extrasystoles ventriculaires, fibrillation ventriculaire),
		bradycardie majeure et troubles de la conduction auriculo-
		ventriculaire, collapsus cardiovasculaire.
DIGITALIQUES		
Digoxine	DIGOXINE inj. 0,5mg/2mL	Surdosage : toxicité digitalique avec troubles digestifs (anorexie,
	HEMIGOXINE® 0.125 mg	nausées, vomissements, diarrhées), céphalées, vertiges,
	DIGOXINE 0.25 mg cp.	coloration en jaune de la vision, troubles psychiatriques
	DIGOXINE 5 µg/0.1 mL sol. buv.	(convulsion, délire, hallucinations, psychose), troubles cardiaques
		avec perturbation de l'ECG, décès.
BETABLOQUANTS INJECTA	BLES	
Atenolol	TENORMINE® inj.	Surdosage : hypotension sévère, bradycardie sinusale, bloc
Esmolol	BREVIBLOC® inj.	auriculo-ventriculaire, insuffisance cardiaque, choc cardiogénique
Propranolol	KARNODYL® inj.	arrêt cardiaque, bronchospasmes, insuffisance respiratoire,
Labetolol	TRANDATE® inj.	inconscience pouvant aller jusqu'au coma, convulsions, nausées,
		vomissements, hypoglycémie et hyperkaliémie.
VASODILATATEURS INJ.		
Alprostadil	PROSTINE VR® inj.	Apnée, bradycardie, fièvre, hypotension, flush.
Eposprostenol	FLOLAN <sup>©</sup> inj VELETRI <sup>®</sup> inj.	Hypotension excessive pouvant entraîner une perte de
Treprostinil	REMODULIN <sup>®</sup> inj.	connaissance.
llomédine	ILOPROST® inj.	Hypotension excessive.
Phentolamine	PHENTOLAMINE mesylate ini.	Flush facial, céphalées, réaction vagale, baisse ou augmentation
		de la pression artérielle, tachycardie ou bradycardie, arythmie,
		état de choc.

OPIOIDES		
Fentanyl IV, patchs	FENTANYL inj. DUROGESIC® patchs	
Fentanyl transmuqueux	ABSTRAL® - ACTIQ® EFFENTORA® - PECFENT®	Intoxication morphinique possible avec toutes les formes galéniques : troubles respiratoires (dépression) avec pauses voire
Morphine IV, SC, per os	MORPHINE inj. ORAMORPH® sol.buv. ACTISKENAN® gél. SKENAN LP® gél.	arrêt respiratoires et cyanose, myosis, vomissements, troubl la conscience, convulsions, collapsus.
Oxycodone IV, per os	OXYNORM® inj. , OXYNORM® buv., OXYCONTIN®CP. OXYCODONE LP®CP. OXYNORMORO®CP	
Hydromorphone, per os	SOPHIDONE® gél.	
Nalbuphine IV	NUBAIN® inj.	
Alfentanil IV	RAPIFEN® inj.	]
Remifentanil IV	REMIFENTANIL® inj.	]
Sufentanil	SUFENTA® inj.	
Methadone	METHADONE formes orales	1

SEDATIFS		
Kétamine	KETAMINE inj., sirop	Surdosage : troubles de conscience, dépression respiratoire
		généralement modérée et transitoire.
Midazolam	MIDAZOLAM inj.	Surdosage : somnolence, ataxie, dysarthrie, nystagmus, aréflexie,
		apnée, hypotension, dépression cardiorespiratoire, coma.

ANTI-EPILEPTIQUES		
Fosphenytoïne	PRODILANTIN® 750 mg/10 mL inj.	Surdosage : nausées, vomissements, léthargie, tachycardie, bradycardie, asystolie, arrêt cardiaque, hypotension, syncope, hypocalcémie, acidose métabolique, décès.
Phenobarbital	GARDENAL® 40 mg/2 mL - 200 mg/4 mL inj.	Surdosage: nausées, vomissements, céphalées, obnubilation, confusion mentale, coma avec syndrome neurovégétatif caractéristique (bradypnée irrégulière, encombrement trachéobronchique, hypotension artérielle).
Valproate de sodium	sol buv, sol inj, cp.  DEPAKINE cp., DEPAKOTE cp.,  DEPAMIDE cp.,  MICROPAKINE L.P. cp.	Agent tératogène (malformations congénitales, risque de troubles neuro-développementaux chez les enfants exposés in utero) nécessitant une contraception efficace chez la femme en âge de procréer.

CURARES		
Suxaméthonium	CELOCURINE® 100 mg/2 mL inj.	Paralysie musculaire atone nécessitant intubation, ventilation, jusqu'à réapparition d'une respiration spontanée efficace et d'une force musculaire normale.

Colchicine	COLCHICINE®, COLCHIMAX®	Intoxication gravissime (marge thérapeutique étroite et
	1 mg cp.	interactions médicamenteuses). Latence : 2 à 10 heures (retardé
		en cas d'association avec un inhibiteur de la motricité digestive).
		Troubles digestifs (diarrhées, vomissements, douleurs
		abdominales), paralysie neuromusculaire, troubles cardio-
		circulatoires, leucopénie, thrombopénie → pancytopénie par
		aplasie médullaire avec risques infectieux et/ou hémorragiques, polypnée fréquente, alopécie au 10 <sup>km</sup> jour, dépression
		respiratoire, convulsions, atteinte rénale et choc septique.

CLASSE PHARMACOTHERAI	PEUTIQUE / MEDICAMENTS	RISQUES ASSOCIES
HYPOGLYCEMIANTS	·	
Toutes les insulines, seules ou	en association (XULTOPHY®)	Hypoglycémie – Coma hypoglycémique
Glibenclamide cp.	HEMIDAONIL® - DAONIL® cp.	
Gliclazide	GLICLAZIDE - DIAMICRON®	Sulfamides à longue durée d'action = risques d'hypoglycémie –
	cp. lib. mod.	coma hypoglycémique.
Glimepiride	GLIMEPIRIDE - AMAREL® cp.	

IMMUNOMODULATEURS	- IMMUNOSUPPRESSEURS	•
Méthotrexate	NOVATREX® 2,5mg cp.	Intoxication lors d'une prise accidentelle quotidienne de
faiblement dosé	METOJECT <sup>®</sup> inj. SC. IMETH <sup>®</sup> inj. SC. NORDIMET inj. SC.	méthotrexate oral au lieu d'une prise hebdomadaire : réactions cutanéo-muqueuses, gastro-intestinales, hématologiques, pancytopénie, décès.
Mycophénolate mofétil  Mycophénolate sodique	CELLCEPT® pdr pr perf., gélules, cp., pdr pr susp buv. MYFORTIC® cp.	Agent tératogène nécessitant une contraception efficace chez la femme en âge de procréer et chez l'homme. (ne pas déconditionner, broyer)

GYNECOLOGIE		
Oxytocine	SYNTOCINON® 5 UI / 1mL inj.	Vasodilatation et tachycardie réflexe pouvant provoquer une ischémie myocardique en particulier chez les patientes ayant une maladie cardiovasculaire préexistante; allongement de l'intervalle QT. Hypertonie utérine (risque de contracture, rupture utérine et exceptionnellement rupture placentaire et embolie amniotique). Souffrance foetale.

PEDIATRIE		
Mélanges ternaires p électrolytes	our Nutrition Parentérale avec ou sans	Perfusion trop rapide ou administration d'un volume excessivement important: hypervolémie, perturbations électrolytiques, acidose, syndrome hyperosmolaire, syndrome de surcharge, embolie, décès. Dépôts dans les organes vitaux en cas d'incompatibilités physicochimiques avec d'autres médicaments pouvant conduire au décès (ex: ceftriaxone + sels de calcium).
AMINOSIDES injectables  Gentamicine, Tobramycine (NEBCINE®), Amikacine (AMIKLIN®)		Toxicité rénale. Toxicité auditive irréversible, particulièrement chez les nouveau-nés et prématurés.
Doxapram	DOPRAM® inj.	En cas de surdosage, hypertension, nausées, vomissements, hypersudation, convulsions.
Clonidine	CATAPRESSAN <sup>®</sup> inj.	En cas de surdosage, survenue précoce d'une dépression du système nerveux central (somnolence, léthargie pouvant conduire à un coma).

MEDICAMENTS A RISQUE DE CONFUSION *			
Spécialités à base de fer pour injection intraveineuse (IV)	Spécialités non interchangeables. Doses max. et modalités		
FERINIECT sol inj IV ou pr perf	d'administration différentes		
VENOFER 100 mg/5 mL, sol inj, IV, flac et génériques Fer Arrow <sup>e</sup> , Fer Mylan <sup>e</sup> , Fer Panpharma <sup>e</sup> et Fer Sandoz <sup>e</sup> )	Injection directe (non dilué) ou perfusion (dilué) en 15 minutes minimum pour 1000 mg de FERINJECT Perfusion dilué en 90 min minimum pour 300 mg de VENOFER		
HALDOL® 5 mg/1 mL, sol inj, amp	HALDOL DECANOAS : forme injectable retard destinée à la voie		
HALDOL DECANOAS® 50 mg/1 mL, sol inj, amp	intramusculaire. Ne doit pas être administré par voie		
	intraveineuse. Présence d'alcool benzylique et d'huile de sésame.		
KETOPROFENE 100 mg/4 mL , sol à diluer pr perf, amp	PROFENID <sup>®</sup> 100 mg/2 mL IM : forme injectable destinée à la voie		
PROFENID® 100 mg/2 mL IM, sol inj	intramusculaire. Ne doit pas être administré par voie		
	intraveineuse. Présence d'alcool benzylique.		
† Lista non authoristius basés sur les déclarations de confusions internos que HUS présentant des sissues importants paus les autients			

<sup>\*</sup> Liste non exhaustive basée sur les déclarations de confusions internes aux HUS présentant des risques importants pour les patient (erreurs de voie d'administration).