

## Présentation du cas (service pilote informatisation DxCARE en 2015)

- Mme H., 75 ans, 60 kg, 150 cm
  - Hospitalisée en Hepato-Gastro-Entérologie
    - AEG (diarrhée, vomissements,...), ne peut avaler
    - Hospitalisée en Hepato Gastro-Entérologie après passage aux Urgences
    - A noter lonogramme : K+ = 3,5 mmol/L
- Traitement initié entre autres
  - Potassium 4g en continu sur 24h
  - Bionolyte G5 11 en continu sur 24h

2

### +

### Déroulé des faits

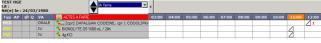
- J0 (vendredi) 15 h
  - Admission en Hepato Gastro-Entérologie
- J0 (vendredi) 15 h
  - Prescription dans LAP (DxCARE) par interne HGE

PRF	IV	BIONOLYTE G5 1000 mL / 24h PRF de 1000 mL sur 24h00 à 11h pendant 5 jour(s)
PRF	IV	4g KCI PRF de 1000 mL sur 24h00 à 11h pendant 5 jour(s)



### Déroulé des faits

- **J0** (Vendredi) 17 h
  - Sous la responsabilité IDE : étudiante IDE réalise préparation en salle de soins :
    - Lecture plan de soins



- Prise des spécialités dans l'armoire de l'unité de soins
- IDE interrompue dans la supervision pour une admission; elle quitte la salle de soins
- Etudiante IDE poursuit la reconstitution
- Lors du retour IDE en salle de soins ; IDE constate ampoules de potassium utilisées : ampoules 2g
- Etudiante confirme avoir « rajouté » 2 ampoules K+ 2g au bionolyte G5% 1L
- Vérification dans l'armoire : ampoules 2g et 1g mélangées dans un seul tiroir
- IDE fait refaire préparation en limitant volontairement à 4g de K+
- Etudiante IDE reconstitue nouvelle poche de bionolyte G5% en y rajoutant 2 ampoules de 1g de potassium
- Administration d'une poche de bionolyte G5% (+ 2 ampoules 1g de potassium) sur 24h en voie périphérique
- Traçabilité d'administration des 2 lignes de prescription : Bionolyte 1L et potassium 4g

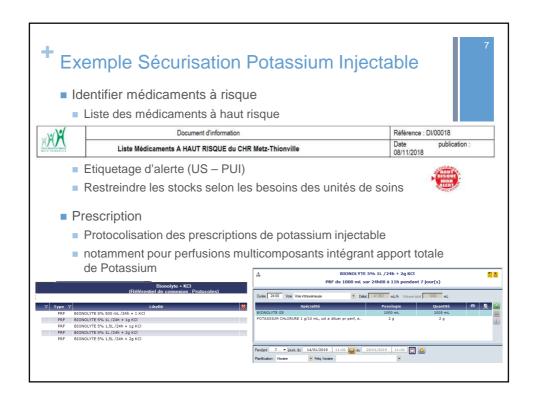


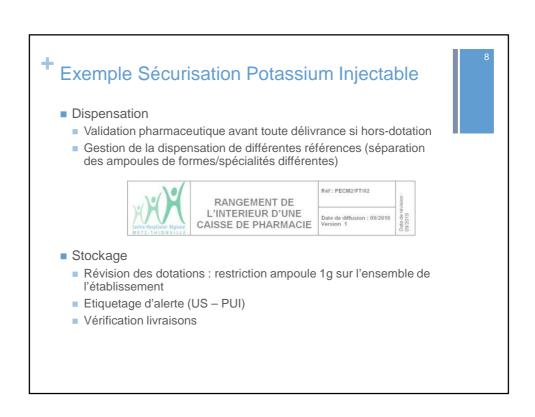
# Quelles causes – facteurs contributifs ? Facteurs liés au Médicament Facteurs liés à l'Institution Facteurs humains liés au Patient Facteurs humains liés au Professionnel de santé Facteurs liés à l'Equipe Facteurs liés à l'Environnement de Travail Facteurs liés aux Pratiques et Procédures Facteurs liés à l'Organisation

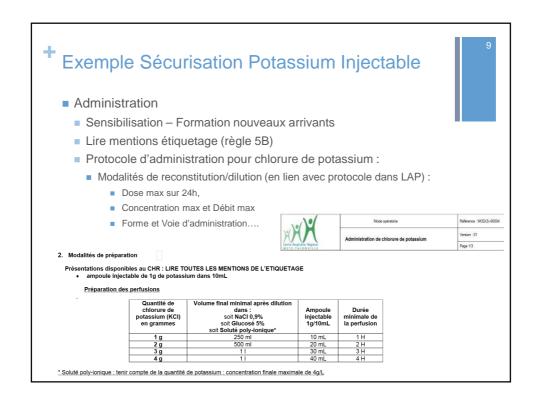


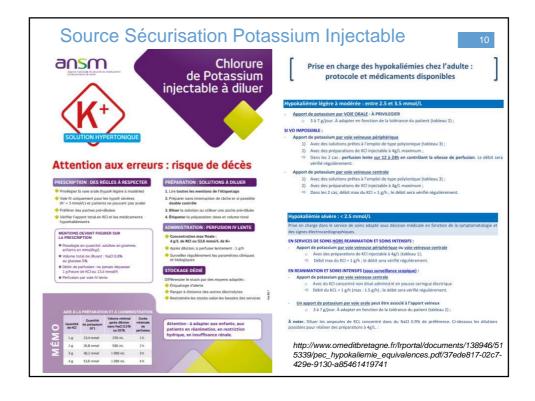
- Prescription
  - Surdosage / redondance (principe actif)
  - Mauvaise utilisation LAP : Méconnaissance perfusions multicomposants
  - Pas alerte de dose
- Achat/Approvisionnement
  - Multiplication des formes disponibles sur l'établissement
- Réception/Stockage
  - Ampoules de potassium 2g non en dotation rangées avec ampoules de 1g
- Validation/Dispensation
  - Délivrance d'ampoules de potassium 2g sans dotation sans respecter la restriction de dotation
- Administration
  - Etudiante IDE ne lie pas étiquetage des ampoules mais étiquette de l'armoire
  - Surdosage / redondance (principe actif) pas d'interrogation Médecin
  - Supervision insuffisante
  - Interruption de tâche
  - Erreur de traçabilité (Non retour à l'interne et non respect de la prescription)

6









# \* Et vous le potassium injectable ?

11

- Prescription ?
- Stockage?
- Dispensation ? Délivrance ?
- Dotation ?
- Formes prêtes à l'emploi ?
- Etiquetage des perfusions ?
- Positionnement voie orale ?
- Double contrôle ?
- Interruption de tâches ?

Echangeons ©