

# EIGS\* de nature médicamenteuse déclarés en Île-de-France de 2022 à 2024 en ESSMS\*

## DÉCLARATIONS

Les événements indésirables de nature médicamenteuse parmi les événements indésirables graves associés aux soins (EIGS) de 2022 à 2024 en Établissements et Services Sociaux et Médico-Sociaux (ESSMS) en région Île-de-France



SAD n = 1 en 2022

n = nombre de déclarations d'EIGS de nature médicamenteuse

## FACTEURS FAVORISANTS

Les facteurs favorisant la survenue d'un EIGS de nature médicamenteuse peuvent être liés :

- Au patient :** Nouveau patient au sein de l'ESSMS
- Au professionnel :** Intérimaire ou vacataire, nouveau arrivant, étudiant
- À la fréquence de prise du médicament :** Traitement ponctuel ou fréquence non quotidienne (hebdomadaire ou mensuelle)
- Au médicament :** Médicament dit « à risque », médicament prescrit en si besoin, médicaments peu utilisés dans l'ESSMS
- Aux week-ends et jours fériés (n=15) ou encore la nuit (n=6)**
- Aux ruptures de parcours :** Hospitalisation ou séjour en famille. (n=24)

## FORMATIONS RÉGIONALES

**OMEDIT Île-de-France**  
Sécurisation de la PECM en ESSMS



**OudiaMed**  
Outil Opérationnel et Interactif d'Apprentissage sur la sécurisation de la PECM

<https://www.omedit-idf.fr/>

**STARAQs / ARS Île-de-France**  
Analyse des événements indésirables liés au circuit du médicament en ESSMS



**STARAQs**

<https://www.staraq.com/>

## Mesures barrières générales et situations à risque d'EIGS\*



### RENFORCER L'IDENTITOVIGILANCE n = 24

- Photographie des patients (à jour)**
- Mesures pour lutter contre l'interruption des tâches**
- Accompagnement des intérimaires**
- Accueil des nouveaux professionnels**
- Encadrement des étudiants**

Vérification 7B

**Bon patient**  
**Bon médicament**  
**Bonne dose**  
**Bonne voie d'administration**  
**Bon moment**  
**Bon conseil de prise**  
**Bon suivi clinique**

**Identité Prescription Médicaments préparés**

Exemple d'EIGS : administration d'un ou plusieurs médicaments au mauvais patient

### COMMUNIQUER POUR MIEUX COORDONNER n = 10

- ENTRE PROFESSIONNELS**
  - utiliser le système d'information
  - prescrire dans le logiciel et transmettre la fiche d'arrêt du médicament au pharmacien et aux infirmiers
  - interface opérationnelle entre le logiciel du pharmacien et le logiciel de l'ESSMS
  - proposer un bilan de médication aux points de rupture du parcours du patient
  - tracer l'administration des médicaments
- AVEC LES AIDANTS**
  - informer les aidants sur le circuit du médicament en ESSMS (flyer Famille/Proches)
  - s'engager réciproquement (charte Famille/Proches)
  - utiliser un cahier de liaison
  - partager les informations (ordonnance à jour)

Exemples d'EIGS :

- Double administration d'un médicament
- Absence d'administration d'un ou plusieurs médicaments
- Administration d'un médicament arrêté

### CONNAITRE LES MÉDICAMENTS DITS « À RISQUE »

Établir une liste de médicaments dits « à risque » en analysant les EIGS antérieurs de l'ESSMS et en consultant le rapport sur l'analyse des déclarations régionales

Repérer les médicaments à marge thérapeutique étroite

exemples : lithium et antivitamine K

Se méfier des médicaments peu utilisés dans l'ESSMS

exemples : anti-cancéreux

Connaître les médicaments concernés par les Never Events

exemples : protocole d'insuline rapide

Prescrire en tenant compte du poids et de la fonction rénale

exemples : antiépileptiques et stupéfiants

### UTILISER LE SYSTÈME D'INFORMATION (SI)



Prescrire dans le logiciel



Vérifier la prescription avant l'administration



Tracer les prises des médicaments et les non prises

n = nombre de déclarations d'EIGS de nature médicamenteuse

**AES** : accompagnant éducatif et social  
**DCI** : dénomination commune internationale  
**EHPAD** : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes  
**EIGS** : événement indésirable grave associés aux soins  
**ESMS** : établissement et service médico-social  
**ESSMS** : établissement ou service social et médico-social  
**PDA** : préparation des doses à administrer  
**PECM** : prise en charge médicamenteuse  
**PUI** : pharmacie à usage intérieur  
**SAD** : service autonomie à domicile

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

ars  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

omedit  
ÎLE-DE-FRANCE

Rendez-vous sur notre site



# ✓ Mesures barrières et situations à risque d'EIGS\* à chaque étape du circuit du médicament en ESSMS\*

## PRESCRIPTION

- Renouveler les traitements de fond une semaine avant l'échéance de la précédente ordonnance
- Réviser le traitement de fond à l'occasion de chaque renouvellement
- Prescrire dans le logiciel de l'ESSMS et utiliser les alertes « renouvellements médicaments » du logiciel
- Désigner un référent médicaments au sein de l'ESSMS
- Eviter les prescriptions conditionnelles
- Eviter les formes buvables
- Proscrire les prescriptions orales
- Réaliser la synthèse des prescriptions dans le logiciel de l'ESSMS

 **Ordonnance non renouvelée (traitement de fond)**

**Prescription conditionnelle**

**Prescription d'une solution buvable**

## DISPENSATION

- Signer une convention officine / ESSMS ou écrire une procédure organisationnelle (PUI)
- Mettre à disposition des informations et conseils de bon usage du médicament
- Désigner un référent médicaments au sein de l'ESSMS
- Réaliser un bilan de médication aux points de rupture du parcours du patient

 **Traitement ponctuel (pathologie aigüe)**

**Rupture d'approvisionnement**

**Fermeture de la pharmacie**

**Médicament inexistant en ville**

## TRANSPORT ET STOCKAGE

- Désigner un référent médicaments au sein de l'ESSMS
- Disposer d'une dotation pour besoins urgents en ESSMS et organiser le stockage des médicaments par classe thérapeutique
- Sécuriser le stockage : chariot de médicaments fermé à clé, accès restreint au local de stockage et de préparation
- Retourner à la pharmacie les médicaments arrêtés / non utilisés / périmés

 **Erreur d'adresse de livraison du pilulier en SAD**

**Absence de dotation pour besoins urgents**

**Absence d'organisation du stockage des médicaments**

**Absence de sécurisation du stockage**

## PRÉPARATION

### PAR LE PHARMACIEN (PDA)

- Contrôle des piluliers par le pharmacien
- Contrôle des piluliers à la livraison par les infirmiers

### PAR L'INFIRMIER

- Eviter les retranscriptions
- Utiliser la prescription originale pour préparer les médicaments
- Sensibiliser les infirmiers aux médicaments ayant une consonnance ou une apparence semblable

### PAR LE PHARMACIEN (PDA)

- Médicaments prescrits en si besoin mis en systématique dans le pilulier
- Erreur de posologie d'un médicament dans le pilulier

### PAR L'INFIRMIER

- Confusion entre 2 médicaments ayant une consonnance semblable
- Erreur de posologie d'un médicament

## AIDE À LA PRISE / ADMINISTRATION

- Vérifier l'identité du patient avant d'administrer les médicaments
- Vérifier la prescription avant d'administrer les médicaments
- > **photographie à jour du patient**
- Identifier les médicaments dits « à risque\* »
- > **plan de prise informatisé**
- Tracer en temps réel l'administration des médicaments
- > **utilisation de tablette ou d'ordinateur portable**

 **Identitovigilance\***

**Médicaments dits « à risque\* »**

**Communication insuffisante\***

**Mésusage du système d'information\***

## SURVEILLANCE

- Utiliser de façon adéquate le système d'information
- Prescrire et tracer les paramètres de surveillance d'un traitement (efficacité et tolérance)

 **Médicaments dits « à risque\* »**

**Absence de traçabilité des prises et non prises**