

# RETOUR D'EXPERIENCE SUR LES ERREURS MEDICAMENTEUSES (EM)



## LECTURE DE L'ÉVÉNEMENT

Lors de la préparation d'un pilulier chez un patient pris en charge en hospitalisation à domicile (HAD), le schéma posologique de la Capécitabine (Xeloda®) n'est pas respecté provoquant un surdosage et une toxicité aiguë cutanée.

Selon vous ? Au regard de l'événement qui vous a été relaté et au regard de votre expérience ?



## QUELS SONT LES FACTEURS CONTRIBUTIFS POSSIBLES ?

### Organisationnels

**Absence de contrôle** des doses préparées au regard de la prescription, **au moment de l'étape d'administration par l'IDE et/ou le patient.**

...



## QUELLES SONT LES ACTIONS ET BARRIERES ?

Mettre en place un double contrôle systématique des doses préparées, au regard de la prescription, au moment de l'administration (par une IDE n'ayant pas réalisé la préparation si possible ou par un autre soignant présent au domicile)

...

### Technique

**Préparation manuelle des doses à administrer**

...

Sensibiliser les professionnels aux bonnes pratiques de préparation des piluliers au moyen d'outils ludiques tels que le pilulier des horreurs

...

### Humains

**Manque d'informations** du patient sur les traitements anticancéreux oraux

...

Informers les patients sur le bon usage des traitements anticancéreux (modalités de prise, plan de prise, règles hygiéno-diététiques, effets indésirables) à l'aide de fiches d'informations et d'un carnet de suivi

...



## QUIZZ

Les anticancéreux oraux ne doivent pas être mis dans les piluliers ?

Vrai ! ou Faux !

La Capécitabine (Xeloda®) peut induire une toxicité cutanée de type syndrome main-pied ?

Vrai ! ou Faux !

Toute anomalie de préparation d'un pilulier doit faire l'objet d'un enregistrement et d'un retour en interne ?

Vrai ! ou Faux !

Les erreurs liées aux produits de santé en HAD représentent 10 % des erreurs en établissements de santé ?

Vrai ! ou Faux !

# RETOUR D'EXPERIENCE SUR LES ERREURS MEDICAMENTEUSES (EM)



## SOLUTION DE L'EVENEMENT

Lors de la préparation d'un pilulier chez un patient pris en charge en hospitalisation à domicile (HAD), le schéma posologique de la Capécitabine (Xeloda®) n'est pas respecté provoquant un surdosage et une toxicité aiguë cutanée.



L'erreur d'administration des anticancéreux constitue un **never-event**.  
Malgré une administration facilitée, la prise des anticancéreux oraux ne doit pas être banalisée notamment la gestion et la prévention des effets indésirables



## FACTEURS CONTRIBUTIFS POSSIBLES

### Organisationnels

**Absence de contrôle** des doses préparées au regard de la prescription, **au moment de l'étape d'administration par l'IDE et/ou le patient.**

**Absence de sensibilisation** sur les erreurs liées aux médicaments à risque

### Technique

**Préparation manuelle des doses à administrer**

### Humains

**Manque d'informations** du patient sur les traitements anticancéreux oraux



## ACTIONS ET BARRIERES

Mettre en place une double vérification systématique du montage et de la programmation selon la règle des 5B (de préférence par une tierce personne)

Utiliser des protocoles thérapeutiques standardisés (médicament, concentration, matériel, débit, durée, surveillance)  
Former le personnel à l'utilisation des pompes et évaluer les compétences

Sensibiliser les professionnels aux bonnes pratiques de préparation des piluliers au moyen d'outils ludiques tels que le pilulier des horreurs

Informar les patients sur le bon usage des traitements anticancéreux (modalités de prise, plan de prise, règles hygiéno-diététiques, effets indésirables) à l'aide de fiches d'informations et d'un carnet de suivi



## QUIZZ

**Les anticancéreux oraux ne doivent pas être mis dans les piluliers ?**

**Vrai !** En raison de leur toxicité, les anticancéreux oraux ne doivent pas être mis dans un pilulier

**La Capécitabine (Xeloda®) peut induire une toxicité cutanée de type syndrome main-pied ?**

**Vrai !** Le syndrome main-pied ou érythrodysesthésie palmo-plantaire se manifeste par une atteinte de la peau au niveau de la paume des mains et de la plante des pieds (rougeur, gonflement, hypersensibilité, fourmillements, douleurs, ...).

**Toute anomalie de préparation d'un pilulier doit faire l'objet d'un enregistrement et d'un retour en interne ?**

**Vrai !** Toute anomalie de préparation doit faire l'objet d'une déclaration et d'un retour en interne afin de l'analyser et de mettre en place des mesures adaptées pour éviter qu'elle ne se reproduise.

**Les erreurs liées aux produits de santé en HAD représentent 10 % des erreurs en établissements de santé ?**

**Faux !** D'après la HAS, les erreurs liées aux produits de santé en HAD représentent près de 4 % des erreurs en établissements de santé.



## POUR ALLER + LOIN...

- HAS rapport\_eigs\_médicament 11.2020.pdf : [lien](#)
- Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration de médicaments (HAS, Mars 2016) : [lien](#)
- Le pilulier des « horreurs ». Outil de simulation en santé. OMÉDIT Centre Val de Loire. Disponible [ici](#)
- Fiches médicaments chimiothérapies orales. OMÉDIT Normandie. Disponible [ici](#)



Où retrouver nos autres fiches ?  
<https://www.omedit-normandie.fr/>



Declarer les évènements indésirables [ICI](#)