

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Lecture de l'évènement

Surdosage en apomorphine suite à une erreur de débit

Mme J, est hospitalisée pour un relais du traitement antiparkinsonien voie orale par apomorphine avec mise en place d'une pompe pour perfusion continue. Le dosage et le débit d'apomorphine sont affinés et ajustés pendant l'hospitalisation avant le transfert de Mme J en EHPAD.

A l'EHPAD, le débit de la pompe est mal programmé avec une administration d'apomorphine en 1 heure au lieu de 24 heures entrainant un surdosage (sédation sans retentissement hémodynamique et respiratoire).

Contexte et généralités

L'apomorphine est indiquée chez les patients présentant des **fluctuations motrices invalidantes, non contrôlées** par un traitement oral, lorsque les **phases off sont prolongées**, que les **effets « on-off » sont très fréquents** ou que les **phases de dyskinésies sont prolongées**.



1 perfusion sur 10 présente un risque d'erreur et dans 2/3 des cas le débit n'est pas conforme (1,2)



Erreur de programmation des dispositifs d'administration

- (1) National Patient Safety Agency. Risk assessment tool for the preparation and administration of injectable medicines in clinical areas. London: NPSA; 2007
(2) Institute for Healthcare Improvement. 5 Million Lives Campaign. Getting Started Kit: Preventing Harm from High-Alert Medications. Cambridge: IHI; 2008

Facteurs contributifs possibles

Organisationnels

- Absence de planification de l'organisation du retour en EHPAD
- Absence d'éducation thérapeutique adaptée
- Coordonnées de l'équipe pluridisciplinaire de prise en charge inconnues ou absents

- Planifier l'organisation du retour en EHPAD de manière pluridisciplinaire (neurologue, médecin généraliste et/ou médecin coordonnateur, infirmiers, pharmaciens, prestataires de soins, ...)
- Proposer un programme d'éducation thérapeutique adapté
- S'assurer que les coordonnées de l'équipe de prise en charge sont disponibles et connues

Actions et barrières

Environnement

- Prise en charge peu fréquente d'une maladie de Parkinson complexe à un stade avancé

- S'appuyer sur une équipe de prise en charge multi-professionnelle de proximité et recourir éventuellement à des centres experts parkinsons

Humains

- Erreur de programmation de la pompe
- Absence d'informations et/ou formation sur les traitements de la maladie de Parkinson

- Vérification de la concordance entre les réglages de la pompe et la prescription avec double contrôle le cas échéant
- Informer voire former les professionnels responsables de l'administration d'apomorphine

Techniques

- Absence de formation à la pose et à la programmation de la pompe

- Former au préalable les utilisateurs avec mise à disposition des notices fournisseurs

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Quiz

- L'apomorphine doit être utilisée par voie intraveineuse ?
Faux! L'apomorphine s'administre par voie sous cutanée dans la paroi abdominale, la face externe des cuisses ou des bras et les omoplates. Il est conseillé de changer régulièrement de site d'injections pour éviter la formation de nodules sous-cutanés
- Un surdosage en apomorphine peut entraîner une dépression respiratoire, une bradycardie et/ou une hypotension ?
Vrai! Un surdosage en apomorphine peut entraîner :
 - une dépression respiratoire traitée par naloxone,
 - une bradycardie traitée par atropine,
 - une hypotension traitée de manière symptomatique
- L'administration d'apomorphine peut se faire à l'aide d'une pompe ou d'un stylo pré-rempli ?
Vrai! L'apomorphine peut s'administrer en continu à l'aide d'une pompe qui délivre un débit basal +/- des bolus en cas de blocage. Une injection avec un stylo est également possible notamment le matin avant la mise en route de la pompe.



Exemples de pompes à apomorphine



Stylo Apokinon®

- La pompe d'apomorphine est systématiquement retirée le soir au coucher ?
Faux! En général, la pompe est branchée le matin (1h avant le lever), et retirée le soir au coucher. En cas d'akinésie nocturne sévère, la pompe peut être maintenue sur l'ensemble du nyctémère avec une réduction du débit la nuit.

Pour aller plus loin

- [RCP Apokinon 5 mg/mL](#)
- [Guide parcours de soins maladie de Parkinson \(HAS, 2016\)](#)
- [Quand et comment prescrire en ambulatoire une perfusion sous-cutanée d'apomorphine chez le parkinsonien de 75 ans et plus ?](#)
- www.parkinsuite.fr
- [Plateforme de formation à distance sur la maladie de Parkinson](#)