



Juin 2020

Formation Gestion des risques d’erreurs médicamenteuses

Programme de la demi-journée :

Présentation

Atelier 1 : Jeu sérieux de cartes

Atelier 2 : Analyse de l’évènement indésirable

Atelier 3 : Restitution de l’analyse

Atelier 4 : Retour d’expérience

Synthèse et évaluation de la demi-journée

Référents de la formation :

Equipe de l’OMéDIT Normandie

**Analyse collective d’une erreur médicamenteuse**

**Résumé des évènements**

Jeannette, 81 ans, vit à domicile avec son mari Jean, 80 ans.

Elle est hospitalisée au sein du Pôle Santé Eula pour une pose de prothèse de hanche programmée le 20/05/2020.

Selon les recommandations, un relais Previscan®/héparine est réalisé en pré-opératoire, puis le Previscan® est repris en post-opératoire avec mesure de l’INR.

En post-opératoire, des surdosages surviennent avec épistaxis.

Des adaptations posologiques du Previscan® successives sont donc réalisées, mais sans parvenir à équilibrer l’INR.

La patiente est transférée en SSR le 25/05 pour rééducation, reprise de la marche et gestion du surdosage en AVK.

**Cet évènement indésirable fait partie des *never events* :** « Erreur lors de la prise en charge des patients traités avec des médicaments anticoagulants oraux ».  
**Vous êtes désignés comme analystes de cet évènement indésirable.**

**Préparez la restitution de votre analyse de risque *a posteriori*, pour la réunion de CREX prévue le 01/06/2020.***(La* ***méthode Orion*** *est la méthode d’analyse validée au niveau institutionnel pour le Pôle Santé Eula).*

**Vos documents de travail**

**Cette pochette contient vos documents de travail :**

* Fiche de déclaration de l’erreur médicamenteuse
* Dossier patient :
  + Ordonnances d’entrée : traitement habituel (médecin traitant) + relais pré-opératoire AVK-héparine + ordonnance labo (INR)
  + Prescriptions dans le service de chirurgie
  + Observations médicales dans le service de chirurgie
    - *Remarque : tous les résultats d’INR sont indiqués dans les observations médicales (la concordance avec les bilans biologiques a été vérifiée)*
    - *Remarque : les autres bilans biologiques réalisés sont dans la normale, ils ne sont pas détaillés dans ce dossier (fonction rénale, hépatique, numération formule sanguine et plaquettes…)*
  + Lettre de liaison de sortie (transfert de chirurgie vers SSR) et son volet médicamenteux
* Kit d’analyse – méthode Orion :
  + Check-list Orion
  + Fiche de préparation de l’analyse
  + Tableau d’analyse
  + Fiche de synthèse du CREX
* Dispositif d’annonce d’un dommage associé aux soins

**Autres documents mis à disposition (référentiels) :**

* Résumé des Caractéristiques du Produit du Previscan® (fluindione)
* Recommandations de prise en charge des surdosages en AVK et de relais préopératoire AVK-héparine (HAS)
* Fiche descriptive de l’indicateur de qualité et de sécurité des soins « Qualité de la lettre de liaison à la sortie » en MCO (HAS)
* Extrait du livret d’accueil destiné au patient, sur la gestion de son traitement personnel au cours de l’hospitalisation
* Fiche *never event* n°1 : Erreur lors de la prise en charge des patients traités avec des médicaments anticoagulants oraux

**Abréviations**

ACFA = Arythmie cardiaque par fibrillation auriculaire

AVK = Anti-vitamine K

CREX = Comité de retour d’expérience

DMI = Dispositif medical stérile

HAS = Haute Autorité de Santé

IMC = Indice de masse corporelle

LAP = Logiciel d’aide à la prescription

PTHg = Prothèse totale de hanche gauche

QSP = Quantité suffisante pour

**Glossaire**

Livret thérapeutique = document listant les médicaments référencés dans un établissement de santé