

## "Erreur médicamenteuse en maternité : quand surcharge de travail et délégation de taches ne font pas bon ménage"



Par Candice LHAUTE – Sage-femme

### Tableau d'analyse des causes profondes

*Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement.*

*Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale*

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte – Causes identifiées
<b>Facteurs liés au patient</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patiente jeune et non francophone, pouvant induire une moins bonne compréhension des soins et une méconnaissance des médicaments délivrés.</li><li>• Patiente en confiance avec l'équipe médicale.</li></ul>
<b>Facteurs liés aux tâches à accomplir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il est habituel pour les équipes d'administrer du Spasfon® pour soulager les patientes ressentant des CU (contractions utérines), quel que soit le terme de la grossesse.</li><li>• Il n'existe pas de protocole guidant cette administration, qui est laissée à la libre prescription de la SF.</li><li>• La patiente était hospitalisée depuis 48h dans le service, les équipes connaissaient le motif de son hospitalisation.</li><li>• La transmission réalisée entre SF et AP s'apparente à une prescription orale.</li><li>• L'administration d'un traitement médicamenteux n'est pas de la compétence d'une auxiliaire de puériculture, même très expérimentée...</li><li>• Les médicaments concernés par cet EI ne sont pas classés dans l'armoire à pharmacie, dans les rangements prévus à cet effet, mais sont regroupés dans un haricot en vrac...</li></ul>
<b>Facteurs liés à l'individu (professionnels)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les professionnels présents sont tous expérimentés et connaissent bien le service.</li><li>• Le stress de la SF a pu jouer un rôle dans cet EI : l'appel de Mme G. ayant perdu un caillot a interféré avec la prise en charge de Mme F. : il y a en effet une potentialité d'hémorragie du post partum, justifiant l'urgence de se rendre immédiatement auprès de Mme G.</li></ul>
<b>Facteurs liés à l'équipe</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La SF étant anglophone, il n'y a pas eu de difficultés de communication avec Mme F, à qui elle a pu donner les explications nécessaires à sa prise en charge, notamment décrire l'administration des comprimés de Spasfon®.</li><li>• L'AP n'est pas anglophone mais les explications ayant déjà été délivrées par la SF, ce critère n'est pas déterminant.</li><li>• Les transmissions entre la SF et l'AP ont été rapidement réalisées...</li><li>• La communication à l'intérieur même de l'équipe médicale est décrite comme excellente par les différents professionnels.</li><li>• Le dossier médical informatisé de la patiente est complet, la prescription de Spasfon® a été faite et l'administration tracée par la SF.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le médecin a été prévenu dès la constatation de l'erreur et est venu très rapidement examiner la patiente : équipes disponibles ++.</li> </ul>
<b>Facteurs liés à l'environnement de travail</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'activité dans le service était chargée cette nuit-là : la SF était seule pour 23 patientes (+2 AP).</li> <li>Ce service mélange plusieurs types de patientes : accouchées, grossesses pathologiques, expectantes (déclenchements ou pré-travail), post chirurgie gynécologique, pouvant possiblement induire des erreurs d'une chambre à l'autre, les hospitalisations n'étant pas sectorisées et la SF étant dispersée entre des prises en charge très variées.</li> <li>L'aide des AP envers les SF est décrite comme « essentielle », permettant à la SF de déléguer certaines tâches aux AP du fait de la charge de travail très lourde (prises de constantes, réponse aux sonnettes etc.) Cependant il existe régulièrement un glissement de tâches.</li> <li>Il n'existe pas de pilulier de médicaments pour les patientes permettant une délivrance personnalisée et anticipée. Ils doivent être administrés à la demande, au moment où la patiente le nécessite. Cela allonge potentiellement le temps de la délivrance lorsque la charge de travail est importante (personnel non disponible au moment de la demande).</li> <li>Les médicaments sont habituellement classés dans un chariot fermé et transportable : chaque patiente y est identifiée et les traitements pour 24h y sont préparés. Cependant du fait de la charge importante de travail et de la difficulté à transporter le chariot (poids et encombrement important = matériel ancien), la SF a préféré préparer un haricot avec les différents médicaments nécessaires.</li> </ul>
<b>Facteurs liés à l'organisation et au management</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toute l'équipe du service présente ce jour-là est fixe et y exerce depuis plusieurs années.</li> <li>Il existe une bonne culture de sécurité des soins au sein de l'établissement avec l'organisation régulière de Revue de Morbi Mortalité (RMM) au sein même du service. Tout EIG bénéficie d'une analyse pour identifier toutes vulnérabilités qui pourraient générer des pratiques non conformes et un niveau de sécurité insuffisant.</li> <li>Le conditionnement du Spasfon® et de l'ibuprofène sont identiques dans cette maternité (comprimés pelliculé rose, de mêmes tailles) ayant favorisé la confusion.</li> </ul>
<b>Facteurs liés au contexte institutionnel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cette erreur d'administration est rarissime et aucun autre cas similaire n'a été signalé.</li> <li>Les personnels ont tous les codes pour déclarer les événements indésirables sur un logiciel accessible sur les ordinateurs de la maternité.</li> <li>Le service qualité de l'établissement est chargé d'analyser toutes les déclarations d'évènements indésirables sans exception.</li> </ul>