

"Erreur de posologie en secteur naissance"

par Bruno FRATTINI – Cadre Supérieur de Santé IADE – Expert en prévention des risques - MACSF



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
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none">• Parturiente ne présentait aucun antécédent médical et chirurgical.• Le contexte de grossesse précieuse était connu de l'équipe.• L'âge de 38 ans n'est pas conventionnel pour une première grossesse, mais n'est pas considéré comme un facteur de risque• Pas de traitement chronique.• Aucun autre élément à signaler...
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none">• Il existe un protocole dans ce secteur de soins pour l'utilisation du Nitronal® : il est rédigé et appliqué depuis plusieurs années et prévoit que ce médicament est préparé chaque matin par la relève, cette seringue est conservée au réfrigérateur de la salle de soins, dans un plateau spécifique.• Ce protocole est consultable dans un classeur regroupant les protocoles et procédures usuels pour le secteur de soins.• L'établissement a relayé les recommandations de bonnes pratiques en lien avec la sécurité médicamenteuse, et notamment la règle des 5 B proposée par la Haute Autorité de Santé. La visite de ce secteur de soins ne montre pas un affichage de la règle des 5 B comme dans d'autres services.• L'IDE a pris la seringue dans le réfrigérateur sur les explications de la SF.• L'administration d'un principe actif de médicament fait partie des compétences d'une IDE.• L'administration du Nitronal® s'est faite dans un contexte d'urgence (hypertonie utérine et bradycardie fœtale).• L'arrivée récente de l'IDE dans le service et son retour d'expérience modeste ne permettent pas une efficacité face à cette situation de soin nouvelle pour cette jeune professionnelle de santé.• L'IDE précise que, dans la précipitation, elle a cru lire 10 mcg/ml au lieu de 100 mcg/ml. L'examen de l'étiquette de la seringue, faite de manière « artisanale », est effectivement critiquable, car le second « 0 » est plus petit que le premier...
Facteurs liés à l'individu (professionnel)	<ul style="list-style-type: none">• La sage-femme en charge de la patiente est une professionnelle de grande expérience.• L'IDE est une jeune professionnelle qui vient d'être diplômée et qui était en période d'intégration dans le service. Pendant cette période d'intégration, elle s'est appropriée les fondamentaux du fonctionnement du service, c'est-à-dire les situations de soins couramment rencontrées, mais pas les cas complexes obstétricaux...• L'IDE a reconnu être stressée au moment de l'administration du Nitronal®, car elle ne comprenait pas la situation : elle a juste perçu l'urgence de la demande de la SF, mais pas le pourquoi de la demande.

<p>Facteurs liés à l'équipe</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La communication de manière générale entre les professionnels est décrite comme très satisfaisante. Les partages d'informations sont considérés de qualité et l'ambiance de travail est décrite comme harmonieuse (entraide spontanée). • La SF a précisé avoir demandé à l'IDE d'administrer 100 mcg de Nitronal® en IVD sans lui expliquer les effets recherchés et sans lui donner d'autres éléments de compréhension. • Il n'y a pas eu de communication sécurisée avec reformulation de la demande par l'exécutante, ni de levée du doute du fait de l'incompréhension de l'objectif du soin. • La parturiente a su décrire et expliquer les symptômes qu'elle ressentait, permettant une bonne orientation des investigations cliniques et paracliniques. • Le monitoring materno-fœtal a eu le niveau de performance attendu, et plus précisément le report des alarmes des moniteurs sur une centrale présente au sein du poste de soins et de surveillance (bradycardie fœtale). • Les dossiers patients sont bien tenus et l'ensemble des informations permettant une prise en charge sécurisée sont tracées et accessibles à tous : dossier patient informatisé. • La répartition des tâches est acceptée par tous, et surtout respecte les fondamentaux de chaque métier... • Les automatismes entre les différents métiers sont optimaux lorsque les professionnels de santé ont l'habitude de travailler ensemble. La présence d'une IDE nouvellement affectée en secteur naissance n'a pas permis de trouver cette synergie positive.
<p>Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le protocole de préparation du Nitronal® est rédigé depuis plusieurs années. Ce protocole prévoit que le médicament est préparé chaque matin par l'infirmière qui relève l'équipe de nuit. La seringue préparée est conservée au réfrigérateur dans un plateau spécifique connu de tous... • Les effectifs présents n'appellent pas de commentaire particulier, conformes au planning prévisionnel. • La charge de travail est habituelle avec une activité en salle de naissances modérée. • La présence d'une jeune diplômée dans les effectifs reste un problème : son retour d'expérience est insuffisant pour être efficace dans les situations d'urgence. • La salle de soins est éloignée de certaines salles de naissances (plusieurs dizaines de mètres). Cette maternité a un secteur naissance de 9 salles de naissances et de 5 lits de prépartum – 3800 naissances / an en moyenne.
<p>Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les professionnels présents sont des personnels fixes qui connaissent très bien le secteur : organisation, habitudes de travail... • En lien avec le protocole de soin : le fait de préparer le médicament dilué et de le conserver au frais en salle de soins n'est pas forcément adapté (lieu de stockage excentré par rapport à la salle de naissance).
<p>Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dans cet établissement, les périodes d'accueil et d'intégration sont au maximum de 2 journées dans ces secteurs (hors secteurs urgences et soins intensifs). Cette période semble insuffisante pour une appropriation optimale des organisations, habitudes de service, procédures et protocoles du secteur... • Le contexte financier de cet établissement est en équilibre. • Pas de déclaration d'EI recensé pour cette thématique et pour ce secteur dans les 36 derniers mois.