

ANALYSE DES BARRIERES

BARRIERES DE PREVENTION pour éviter une erreur d'injection de seringue	Contribution relative dans le cas particulier de l'histoire
Prescriptions médicales écrites renouvelées quotidiennement	Contribution modérée
Utilisation de seringues de taille différente en fonction des voies et modes d'injection (SC, IM, IV direct, IV perfusion)	NON
Seringues étiquetées (patient, produit, ...)	NON
Plateaux différents en fonction de la voie ou du mode d'injection	OUI—modérée
Ne pas réinjecter d'électrolytes dans un flacon en cours de perfusion. Le remplacer par un nouveau flacon avec les doses d'électrolytes initialement prescrites afin de respecter les concentrations prévues	DEFAILLANCE--majeure
BARRIERE DE RECUPERATION pour éviter une erreur d'injectable qui est train de se produire	
Contrôle ultime au pied du patient en n'hésitant pas à surseoir et à vérifier toute ambiguïté	DEFAILLANCE—majeure
BARRIERES D'ATTENUATION en cas d'erreur d'injection de seringue entraînant un arrêt cardiaque	
Réanimation cardiorespiratoire élémentaire immédiate (massage cardiaque externe et bouche à bouche) par IDE et étudiante ou IDE seule si absence d'autre personne présente	DEFAILLANCE—mineure
Appel téléphonique pour Réanimation cardiorespiratoire par équipe spécialisée par toute personne présente, sinon par étudiante	DEFAILLANCE (absence d'équipe spécialisée)—mineure