

INTRODUCTION

Le contrôle de la dispensation d'un médicament représente la chance ultime de déceler une erreur de dispensation. Pour que le contrôle soit possible jusqu'au dernier moment, chaque dose unitaire (DU) de médicament doit contenir sur son blister toutes les informations nécessaires à ce contrôle, de manière totalement lisibles.

OBJECTIFS

Effectuer un état des lieux de la possibilité de réalisation des contrôles ultimes, dans plusieurs services des HUG (2200 lits).
Estimer le gain de sécurité qui serait apporté par l'identification complète de chaque dose unitaire, par des extrapolations faisant intervenir des données de fréquences et des coûts connus.

METHODES

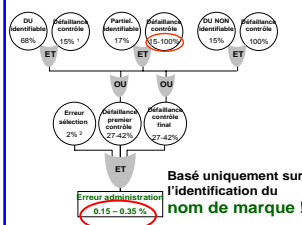
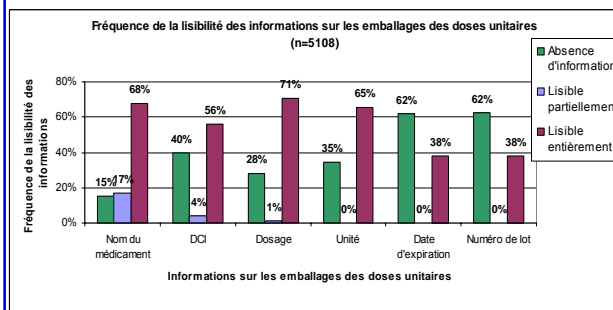
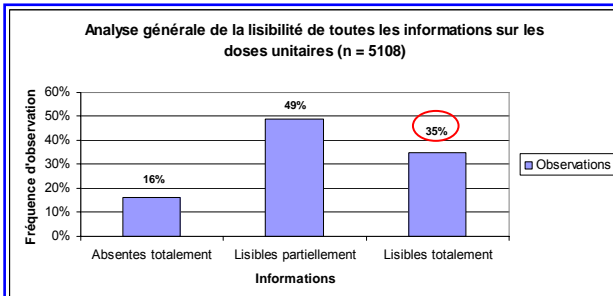
1. Observation de barquettes de médicaments préparées par les infirmières dans 3 départements (médecine, chirurgie, gériatrie et réhabilitation)
2. Relevé des informations lisibles sur chaque dose unitaire de médicament: **nom du médicament, nom du principe actif, dosage et son unité, date d'expiration, numéro de lot.**
3. Une note (0 à 10) et un défaut de qualité (DQ = 10-note) ont été attribués à chaque dose unitaire.



Informations	Nom du médicament	DCI	Dosage	Unité du dosage	Date expiration	N° lot
Lisible entièrement	3	2	2	1	1	1
Lisible partiellement	1.5	1	1	0.5	0.5	0.5
Absent entièrement	0	0	0	0	0	0

Composition de la note d'une dose unitaire.

RESULTATS



Consommation de 20 millions de doses unitaires par an aux HUG

	NOM DE MARQUE	
	Situation actuelle aux HUG	Situation idéale
Estimation du taux d'erreur d'administration [%]	0.15 - 0.35	0.05
Nombre d'erreur d'administration par an	30'000 - 70'000	10'000
Evénements indésirables attribués par an ³	300 - 700	100
Coûts par an (Frs) ⁴	1'800'000 - 4'200'000	600'000

3. Bates D. J. Clin Invest Med 1990; 10:199-205.
4. Leape L. JAMA 1999;282:267-70.

Non-dépense
Frs. 1'200'000 - 3'600'000 par an !

Facilement lisible par l'être humain



GS1 ID produit (GTIN)
N° lot
Date expiration

Arbre des pannes

Extrapolations

Étiquette idéale

DISCUSSION-CONCLUSION

Il est **urgent** que l'industrie pharmaceutique améliore l'identification des médicaments - à court terme - par l'impression complète d'au moins du nom de marque, de la DCI et du dosage sur chaque dose et - à moyen terme - par l'addition de la date de péremption, du numéro de lot et d'un Datamatrix. Les **commissions des médicaments** hospitalières doivent privilégier des produits dont l'identification s'approche des exigences.