



Centre Hospitalier  
DRÔME VIVARAIS

Psychiatrie  
adulte & enfant

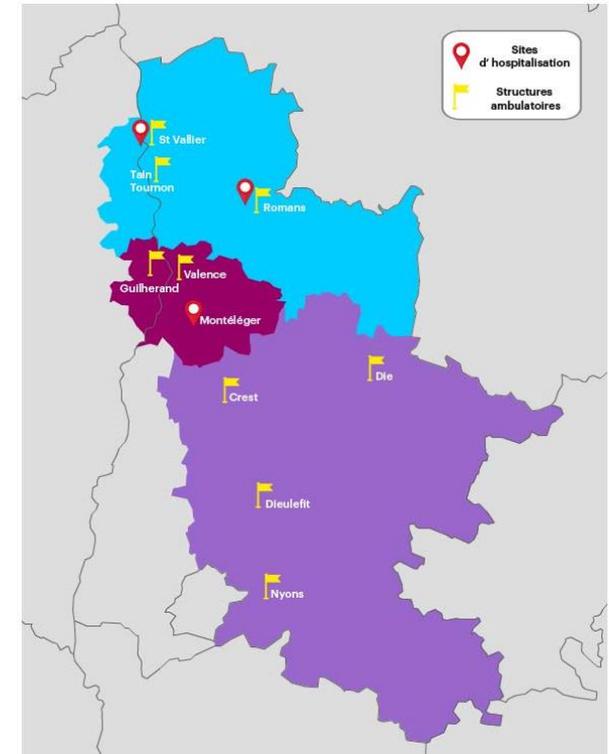
# Sécurisation de l'administration des médicaments en Psychiatrie:

## *Mise en place de la tâche unique*

**Dr Sabine MOTYKA, pharmacien  
CH Drôme Vivarais**

## CH Drôme Vivarais

- Anciennement CHS Le Valmont
- Établissement de santé mentale
- Adulte et pédiatrique
- 340 lits



# CONTEXTE GENERAL

## Administration des médicaments:

- Étape ultime avant le patient
  - Interception des erreurs produites en amont
  - Sources d'erreurs



## Interruption de tâches (IT):

- Arrêt inopiné provisoire ou définitif d'une activité humaine
- Perçu comme un fonctionnement normal

6,7 IT par heure par infirmier



- Facteur contributif à la survenue d'erreurs médicamenteuses

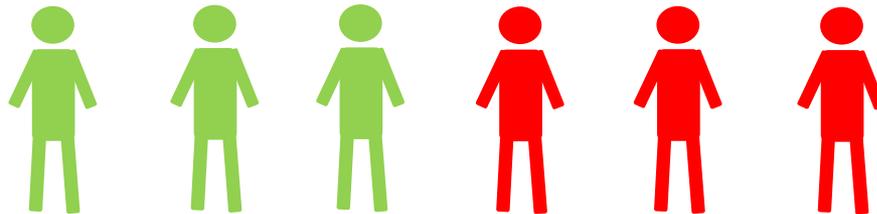
# CONTEXTE LOCAL



## Axe d'amélioration :

### Sécuriser l'étape d'administration des médicaments

- Sensibilisation à la déclaration d'évènements indésirables
- Création d'un Comité de Retour d'EXpérience
- Réalisation d'une EPP sur l'étape d'administration



53% des infirmiers étaient interrompus pendant l'administration

Tâche  
unique

# TÂCHE UNIQUE

## Quèsaco?

- Terme non retrouvé dans la littérature
- Mode de fonctionnement qui vise à réduire les IT
- Basé sur le guide HAS

Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments

**L'interruption de tâche lors de l'administration des médicaments**  
« Comment pouvons-nous créer un système où les bonnes interruptions sont autorisées et les mauvaises bloquées (5) »

Janvier 2016

## Rédaction d'un protocole

- Quel fonctionnement?

- ⇒ Identification d'un infirmier responsable de l'administration (relève)
- ⇒ Signalétique
- ⇒ Conduite à tenir en cas d'IT (Cas du PTI)
- ⇒ Éviction des sources de dérangement

- Quelles étapes?



Contrôle piluliers  
Préparation extemporanée

Administration

Traçabilité

## Sensibilisation

- Du personnel
- Des patients

## Mise en place de l'étude

- Formulaire de suivi des IT

*Période étudiée:*

*12 jours avant*

*11 jours après*

Initiales du soignant	DATE	HEURE	Étape de l'interruption C= contrôle A= administration T= traçabilité	Origine de l'interruption (exemple : famille, patient, médecin etc...)	Justification O= oui N=non	Durée de l'interruption (min)

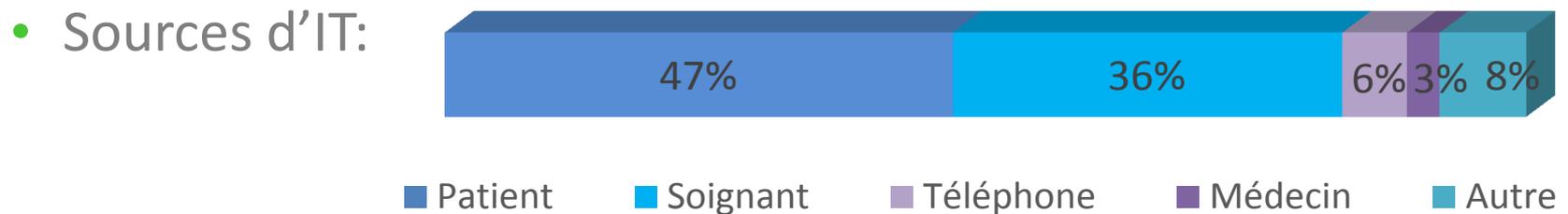
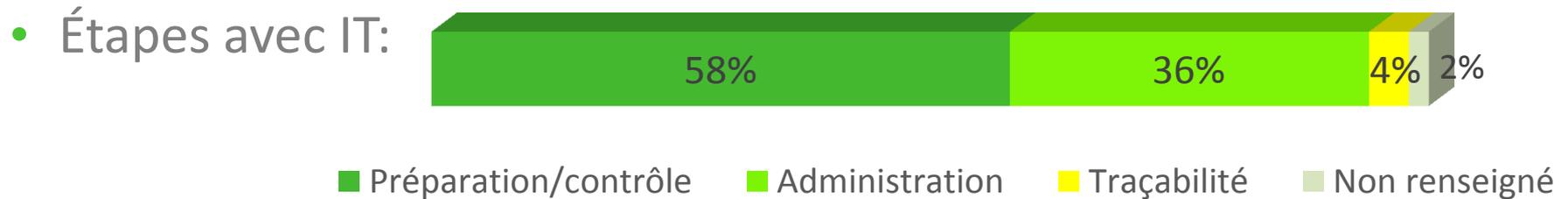
- Questionnaire de satisfaction à destination des soignants

## Objectifs

1. Réaliser un état des lieux des IT
2. Évaluer l'impact de la tâche unique

## État des lieux

- Nombre d'IT: **100 IT**
- Nombre de plages étudiées: **69**



## Impact de la tâche unique

- Sur les IT

	AVANT	APRES
Nombre total d'IT	84	16
Pourcentage de plages interrompues	41,6%	27,2%
Nombre moyen d'IT par plage interrompue	5,6	1,8
Temps moyen d'IT par jour (minutes)	13,7	2,5

- Sur le personnel

**7 infirmiers sur 10 satisfaits de la tâche unique**

⇒ Être moins dérangés

⇒ Administration dans de meilleures conditions de sécurité

# CONCLUSION

- Double impact positif de la tâche unique
  - ➡ *Diminution de la fréquence des IT et du temps de dérangement*
  - ➡ *Satisfaction des soignants*
- Patient = 1<sup>er</sup> source à l'origine d'IT (47%)
  - ➡ *Divergence avec les résultats issus du guide HAS (21,7%)*

Particularité  
de la  
santé mentale



Importance de la  
sensibilisation  
du patient



- Projet d'un déploiement sur l'établissement

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION



Remerciement à l'équipe de Laurencin, leur cadre supérieur et leur cadre de proximité