Pharmacie Interhospitalière de la Côte

RAPPORT D'ERREUR MEDICAMENTEUSE

PIC-DPC15
Version 1.9
Date 08.2024

DESCRIPTION DU PROBLEME et de l'éventuelle intervention médicale

Médicament(s) / dosage _____ Posologie _____

Voie d'administration: _____

Patient: initiales (prénom / nom) _____ âge _____ sexe: ☐ M ☐ F

Date de l'incident: ____ /____ / _____ Médecin averti ? ☐ Oui ☐ Non

Patient averti ? ☐ Non ☐ Oui, par _____

Description:

.....

.....

.....

.....

Des copies de documents (feuille de soins, étiquette, ordre médical, …) peuvent être jointes.

CATEGORIE D'ERREUR

- **A** ☐ Circonstances susceptibles de causer une erreur
- **B** ☐ Une erreur s'est produite, mais elle a été interceptée avant d'atteindre le patient
- **C** ☐ Une erreur a atteint le patient, mais elle n'a nécessité aucune mesure particulière
- **D** ☐ Surveillance accrue du patient nécessaire, mais sans effet délétère observé
- **E** ☐ Traitement et / ou intervention médicale nécessaire
- **F** ☐ Effet délétère transitoire observé chez le patient
- **G** ☐ Effet délétère permanent observé chez le patient
- **H** ☐ Effet indésirable grave (choc anaphylactique ou arrêt cardiaque)
- **I** ☐ Décès

TYPE D' ERREUR ne pas confondre avec la cause – **plusieurs réponses possibles**

- Omission d'administration de médicament ☐ Ordre non / mal relevé
  ☐ Oubli d'une dose
- Administration d'un médicament non prescrit ☐
- Confusion de patients ☐ Les médicaments du patient A et B ont été inversés.
  ☐ Seuls les médicaments du patient A ont été donnés à B.
- Confusion de génériques ou de médicaments équivalents
- Dose inadéquate ☐ Sous-dosage
  ☐ Surdosage
  ☐ Dose supplémentaire administrée (p.ex. médicament administré 2x de suite)
- Mauvaise forme galénique administrée (p.ex. suppositoire à la place de comprimé) ☐
- Mauvaise technique d'administration ☐
- Vitesse d'administration inadéquate ☐
- Erreur sur l'horaire d'administration ☐
- Autre _____

Merci, de tourner la page

Pharmacie Interhospitalière de la Côte

RAPPORT D'ERREUR MEDICAMENTEUSE

PIC-DPC15
Version 1.9
Date 08.2024

CAUSE DE L'ERREUR **plusieurs réponses possibles**

- Liée à la prescription médicale
  - ☐ Dosage imprécis
  - ☐ Dose prescrite trop élevée ou trop faible
  - ☐ Erreur de calcul
  - ☐ Voie d'administration non précisée ou incorrecte (p.o, i.v.)
  - ☐ Expression incorrecte de la posologie (gouttes et mg, ml et mg)
  - ☐ Ecriture peu lisible
  - ☐ Médicament inconnu
  - ☐ Arrêt du traitement non précisé
  - ☐ Abréviation peu claire utilisée dans l'ordre médical
  - ☐ Prescription malgré allergie médicamenteuse connue
  - ☐ Autre _____
- Liée à la transmission
  - ☐ Mauvaise interprétation de l'ordre médical
  - ☐ Erreur lors de la retranscription de l'ordre
  - ☐ Ordre non retranscrit
  - ☐ Transmission incomplète / erronée d'un service / hôpital à l'autre
  - ☐ Autre _____
- Liée à l'administration
  - ☐ Patient bien identifié, mais inversion de dossier, barquette ou gobelet de médic.
- Liée au médicament
  - ☐ Confusion de nom de médicaments
  - ☐ Apparence similaire de 2 médicaments
  - ☐ Erreur de préparation du médicament (dilution,…)
- Liée au patient
  - ☐ Patients dont les noms sont similaires
- Liée au personnel
  - ☐ Surcharge de travail, stress
  - ☐ Inattention
  - ☐ Méconnaissance

☐ Cause inconnue ☐ Autre _____

Quelles mesures concrètes prendriez-vous pour que l'erreur ne se reproduise plus ?

Le rapport a été établi à: _____

Dans le service de _____ fonction _____ par _____ (facultatif) le ____ /____ / _____

FORMULAIRE A RETOURNER SELON LA CATEGORIE D'ERREUR:

- EHC y compris EMS: incident@ehc.vd.ch, EHC
- Autres sites : Anne Florence Rasca, Pharmacie Interhospitalière de la Côte, 2 ch. du Crêt, 1110 Morges, anne.rasca@ehc.vd.ch