NEVER EVENT : ERREUR DE PROGRAMMATION DES DISPOSITIFS D'ADMINISTRATION

RISQUE

Mésusage des appareils, appareil défectueux, méconnaissance, mauvaise surveillance.
Surdosage, sous-dosage des médicaments surtout ceux à marge thérapeutique étroite.

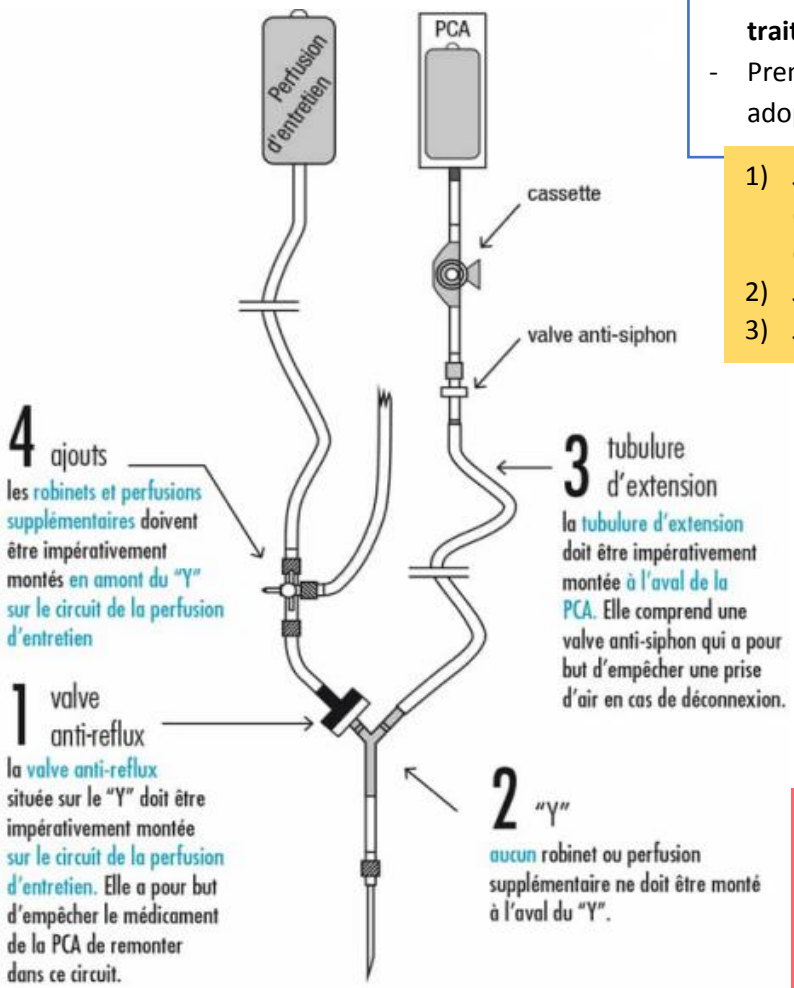
EVITONS LES ACCIDENTS

PRESCRIPTION

- La prescription d'une PCA **doit comporter** les éléments suivants :
  - nom de la molécule, en DCI
  - le diluant
  - dose continue par 24h, dose des bolus, les débits
  - période réfractaire, durée de traitement
  - le matériel nécessaire
  - la surveillance à effectuer
- **Il n'est pas recommandé de mélanger les médicaments dans les réservoirs** (hors indications spécifiques de soins palliatifs)
  - ► Risque d'incompatibilité médicamenteuse
  - ► Bolus impossible

PCA

- **NE JAMAIS travailler en mL mais TOUJOURS en mg/mL**
- Utiliser des **ampoules de même concentration**
- S'assurer que La concentration soit compatible avec le débit minimal ou la dose minimale du bolus demandé
- Faire le **double contrôle** des calculs puis de la programmation de la pompe.
- Placer le raccordement de la PCA au plus près possible du site d'injection. Toute connexion supplémentaire doit être montée en amont d'une **valve anti-retour** et placée en Y de la ligne de perfusion PCA.
- Enlever la pompe avant tout examen qui risque de l'exposer : radiothérapie, RX, IRM (si patient douloureux, faire un bolus avant).
- Vérifier auprès du patient **sa compréhension du traitement et le fonctionnement de l'appareil.**
- Prendre connaissance **des alarmes** et de la réaction à adopter en cas de besoin.



1) Je vérifie la prescription et démarre les calculs. Je demande à quelqu'un de refaire ce calcul et je confronte les résultats.
2) Je paramètre la pompe.
3) Je prépare le réservoir

ETIQUETAGE DES POUSSE SERINGUE ELECTRIQUE :
La seringue doit être identifiable jusqu'à l'administration.
Utiliser de préférence les étiquettes pré-remplies,
Exemple :

NOM PATIENT : .....
TRAITEMENT : .....
dosage/dilution : .....
voie .....
H de début : H de fin :
Débit : ml/h
Préparé par

Voie veineuse centrale : Vitesse de perfusion doit être **> à 0,3ml/h** afin d'éviter les thromboses.
Voie SC : Vitesse de perfusion ne doit pas dépasser **1 ml/h** et le volume des bolus doit être inférieur à **2 ml.**

Sources: OMEDIT GRAND EST,OMEDIT NORMANDIE