

MISE EN PLACE D'UN NOUVEAU SYSTEME D'ETIQUETAGE DES PERFUSIONS EN SERINGUES AUX SOINS INTENSIFS ADULTES DU CHUV



GATTLEN L., VOIROL P., DERKENNE M.-F., MARAVIC PH., CHIOLERO R.
Soins Intensifs Adultes et Pharmacie Centrale / CHUV, 1011 LAUSANNE

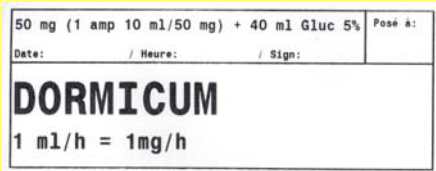
INTRODUCTION :

L'étiquetage des seringues pour la perfusion de médicaments était précédemment réalisé sur une étiquette vierge collée sur la seringue. Le contenu était défini par l'infirmière. Deux problèmes récurrents nous ont conduit à changer de système : 1/ les erreurs d'écriture. 2/ le décolllement de certaines étiquettes.

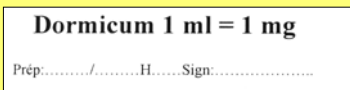
METHODES :

Une observation effectuée dans toutes les unités des soins intensifs adultes du CHUV nous a permis de mettre en avant plusieurs points à améliorer dans le système d'étiquetage. (1/ non standardisation des dilutions. 2/ imprécisions. 3/ décolllement, etc...). Après avoir défini le cahier des charges des nouvelles étiquettes en équipe pluridisciplinaire (équipe infirmière et médicale plus un pharmacien hospitalier), nous avons cherché un modèle qui remplisse tous les critères. Un tableau consensuel des dilutions de médicaments a été établi par les services concernés (soins intensifs, anesthésie, ...). Il nous a permis de préparer des modèles d'étiquettes pour tous les médicaments concernés.

Par la suite, les modèles ont été testés dans les unités.



Modèle d'étiquette pour seringues de 50 ml (pousse-seringue)



Modèle d'étiquette pour seringues de 10 et 20 ml (I/V Direct)

RESULTATS :

Un modèle unique d'étiquette autocollante pré-remplie (identification / dilution / date) est utilisé dans les services de soins intensifs et d'anesthésiologie.

Ce modèle permet une préparation uniforme (selon le tableau des dilutions), ainsi que l'identification rapide du médicament lors de perfusions multiples. Ce système est utilisé depuis plus d'une année aux soins intensifs de chirurgie (service pilote), il a été introduit dans 2 autres services depuis. L'évaluation par les équipes infirmières des différents services est positive: le système permet de gagner du temps et d'améliorer la sécurité dans la préparation et la lisibilité du médicament à distance. La figure n° 1 montre le nombre d'étiquettes commandées par médicament pour les unités concernées. La figure n° 2 montre la répartition par service.

L'utilisation de ce système peut être étendue aux autres services de l'hôpital (soins continus) par l'intermédiaire du réseau d'impression du CHUV qui a acquis une machine pour simplifier la confection des étiquettes.

La mise en place d'étiquettes avec un code de couleurs internationalement reconnu (système de couleurs Medilabel® system)¹, ainsi que l'ajout de l'identification par DCI du médicament, permettront à terme d'être compatible avec d'autres hôpitaux.

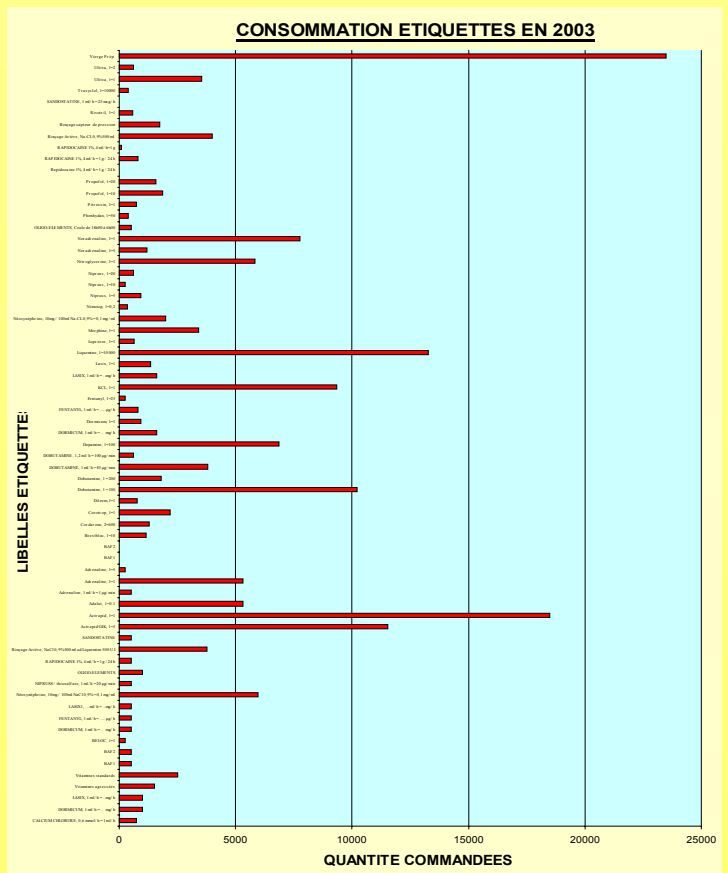


Figure 1

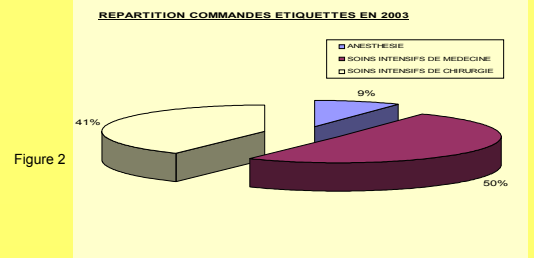


Figure 2

CONCLUSIONS :

Une normalisation de l'étiquetage des seringues à perfusion est susceptible d'améliorer l'efficacité et la sécurité des perfusions de médicaments.

Le développement d'un système commun par les unités de soins intensifs adultes et d'anesthésiologie du CHUV a permis d'améliorer ces deux aspects. L'extension à tous les services de l'hôpital doit être encouragée. L'introduction d'un système de couleur permettra d'améliorer la sécurité et la qualité de l'étiquetage.

1 / I. W. Chrillie and M. R. Hill. Standardized colour coding for syringe drug labels : a national survey. *Anaesthesia* 2002, 57, pages 793-798