



PASQUAL
PACA SECURITÉ QUALITÉ

**Exemple d'une analyse
systémique d'un EIGS**

CH Montperrin

Emeline PALE

Année 2018

www.pasqual.sante-paca.fr

LE CONTEXTE (1)

Description factuelle

Le patient

- M.M, 45 ans, admis le matin même de l'EI en service d'addictologie
- M.M a été hospitalisé à plusieurs reprises dans cette unité
- Traitement de substitution aux opiacés (Méthadone) + Atarax

Le service

- 34 lits, 4 lits de disponibles

- Effectif médical et paramédical complet
1 IDE en horaire de journée et 5 IDE d'après midi
1 étudiante en soins infirmiers
1 Cadre de santé en horaire de journée

- Journée avec une charge de travail importante
(admission non programmée d'un patient qui s'est présenté dans le service fortement alcoolisé ; admission le matin même de M.M ; Sortie thérapeutique pour M.Y)

L'environnement

- Unité de soins excentrée et isolée de l'hôpital
- Sur 2 étages

LE CONTEXTE (2)

Description factuelle

L'EIGS

- Survenu lors de l'administration des traitements avant le dîner, le mercredi 21/01 à 18h45.
- Les patients de l'unité se présentent les uns derrière les autres dans la salle de soins (qui se trouve à l'étage), devant l'infirmière qui administre les traitements.
- Lorsque M.M arrive, l'IDE lui demande « vous êtes bien M.Y ? ».
- M.M lui répond oui. Ceci deux fois de suite.
- L'IDE lui présente le traitement de M.Y. (Selincro qui est un antagoniste des opiacés)
- M.M prend le traitement sans hésitation puis réclame ses comprimés d'ATARAX.
- L'IDE prend conscience de son erreur.
- L'IDE avise M.M de son erreur **et termine l'administration** des traitements de l'ensemble des patients **puis** appelle le médecin de garde.
- L'IDE appelle également une autre IDE du service qui se trouve au rez-de-chaussée dans le bureau infirmier pour la prévenir de l'arrivée attendue du médecin de garde.
- M.M se rend à la salle à manger puis regagne sa chambre peu de temps après.
- Le voisin de chambre de M.M vient prévenir l'IDE encore présente à la salle de soin de l'étage que M.M n'est pas bien.

LE CONTEXTE (3)

Description factuelle

L'EIGS

- L'IDE constate l'état du patient : troubles du sevrage
- L'IDE envoie l'étudiante infirmière chercher l'aide d'une autre IDE.
- L'état de M.M s'aggrave rapidement :
 - il présente d'abord des tremblements, frissons, sueurs importantes et persistante, puis des réactions spasmodiques (spasmes de vomissement, fortes éructations)
 - puis ensuite une grande instabilité motrice : ne tient pas en place, s'assoit, se couche, s'étire, se rassoit, les mouvements sont saccadés, répétitifs
 - M.M ne communique plus avec les soignants
 - la saturation baisse.

LE CONTEXTE (4)

Description factuelle

L'EIGS

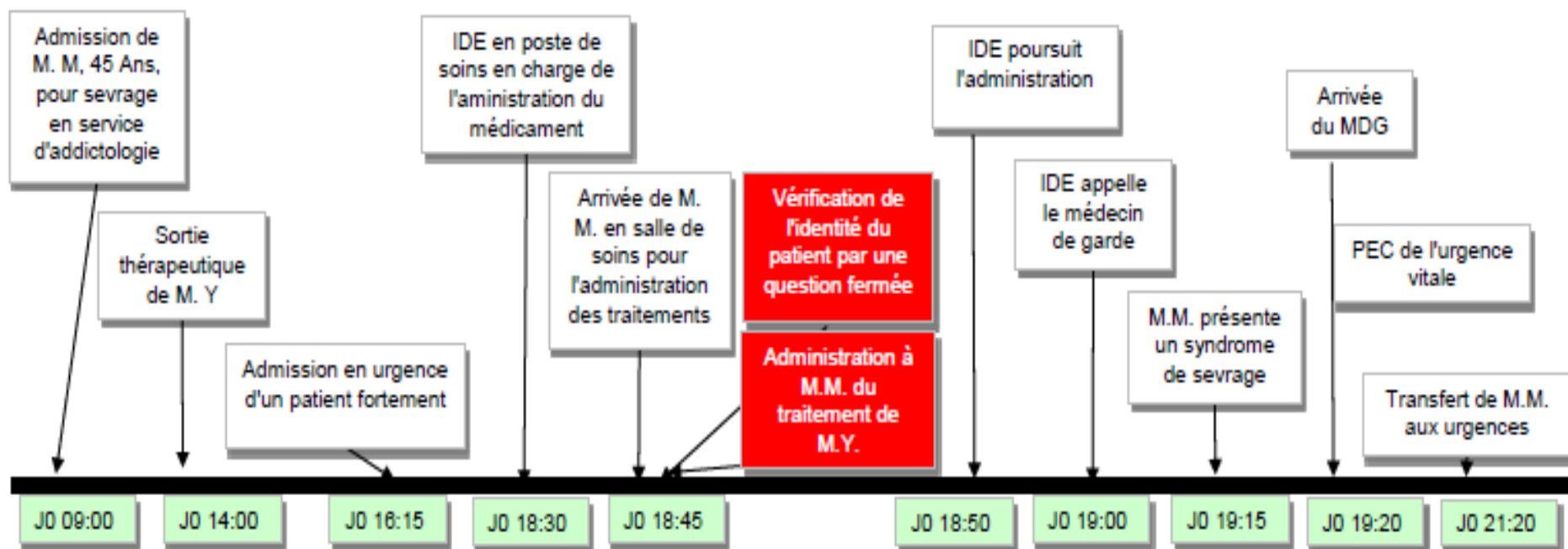
- La prise en charge de M.M s'organise sur place avec le médecin de garde
- Prise des constantes, tension difficile à prendre compte tenu de l'instabilité motrice de M.M.
- Mise en place rapide de l'oxygénation. M.M s'agite, arrache le masque à haute concentration et la lunette, l'oxygénation doit être interrompue.
- Le médecin de garde demande qu'une IM de Spasfon soit faite.
- Une IDE va chercher du Spasfon dans la DBU de l'unité.
- L'IDE administre 1 ampoule de Spasfon : l'état de M.M s'améliore suffisamment pour reprendre l'oxygénation. Les spasmes cessent, mais ½ heure après l'injection de Spasfon les tremblements de tout le corps persistent encore.
- Le Médecin de garde appelle le médecin coordonnateur des urgences.
- Les pompiers évacuent M.M aux urgences du CHIAP vers 21h20.

- M.M est de retour en service d'addictologie le 26/01.

SYNTHESE (1)

Type d'EIGS	Erreur de patient lors de d'administration d'un traitement
Conséquence de l'EIGS	Syndrome majeur de sevrage avec transfert aux urgences
Causes immédiates (écart de soins)	Non respect des bonnes pratiques d'identification du patient avant administration d'un traitement
Date et lieu de l'évènement	Le mercredi 21/01 vers 18h45 dans le service d'addictologie de l'hôpital X

CHRONOGRAMME DE L'EI



LES BARRIÈRES QUI AURAIENT EMPÊCHER L'EI

- Délai avant décision d'évacuation du patient
- Appel au centre antipoison
- Appel au pharmacien de garde

LES MESURES PRISES ET PLAN D'ACTION

- Elaborer une procédure de vérification de l'identité du patient lors du processus de soins
- Rédiger et diffuser la conduite à tenir en cas d'erreur médicamenteuse



PASQUAL

PACA SECURITÉ QUALITÉ