La « Fabrique des erreurs » : Démarche de sensibilisation aux risques en Unité de Production des Chimiothérapies

L. Laloi [1], N. Chaumard Billotey [1], D. Baylot Chavrier [1], B. Favier [1]
[1] Département Pharmacie Oncologique, Centre Léon Bérard , Lyon

Introduction :

Dans le cadre de la gestion des risques en Unité de Production des Chimiothérapies (UPC), une « fabrique des erreurs » a été mise en place au Centre Léon Bérard (82 000 préparations/an). Cet outil pédagogique et ludique s'inscrit dans une démarche de formation continue créée en 2018.

L'objectif est de sensibiliser les acteurs aux risques par la méthode de l'apprentissage par l'erreur et d'ainsi renforcer la sécurité du circuit.

Méthode :

Conception de 10 bacs factices (1 bac/patient) Fiche(s) de travail + spécialité(s) + Dispositifs médicaux nécessaires à la préparation → Introduction 11 erreurs réparties 9 bacs + 1 bac témoin → Analyse des bacs par chaque manipulateur → 2 sessions : Juin à Septembre 2018 et Mars à Avril 2019

Critères évaluation:
- Fonction
- Ancienneté (+/- 1an)

A partir des incidents vu en CREX et des « never-events » de l'ANSM

Types d'erreurs : identitovigilance, médicament (identité, forme, concentration), solvant, conditionnement final, protocole, voie administration

Réajustement des connaissances + Messages clés à retenir

Résultats :

Nombre participants *Score moyen*

	2018 (n=16)	2019 (n=16)	2018 Moyenne [Extrême]	2019 Moyenne [Extrême]
Pharmaciens secteur UPC	**2/2**	**1/1**	**10/10**	**11/11**
Pharmaciens autre secteur	**0**	**4**	**-**	**8,25/11 [7-9]**
Préparateurs > 1an expérience	**7/14**	**6/11**	**9,2/10 [9-10]**	**9/11 [6-11]**
Préparateurs < 1an expérience	**7/14**	**5/11**	**7,8/10 [5-9]**	**7,4/11 [6-10]**

Type d'erreur par bac et risque associé

1/ Médicament non adapté à la voie d'administration → **Erreur de produit et de dosage**

2/ Voie SC au lieu IV : volume final différent, dilution différente → **Erreur de voie d'administration**

3/ Infuseur non adapté à la durée du protocole et au débit d'administration →**Erreur de conditionnement terminal**

4/ Erreur de produit cadre essai clinique (EC) (fourni/non fourni)

5 et 6/ Dose vincristine et actinomycine > 2mg : risque vital → **Erreur de posologie**

7/ Méthotrexate IT, utilisation conditionnement voie IV → **Erreur de concentration produit**

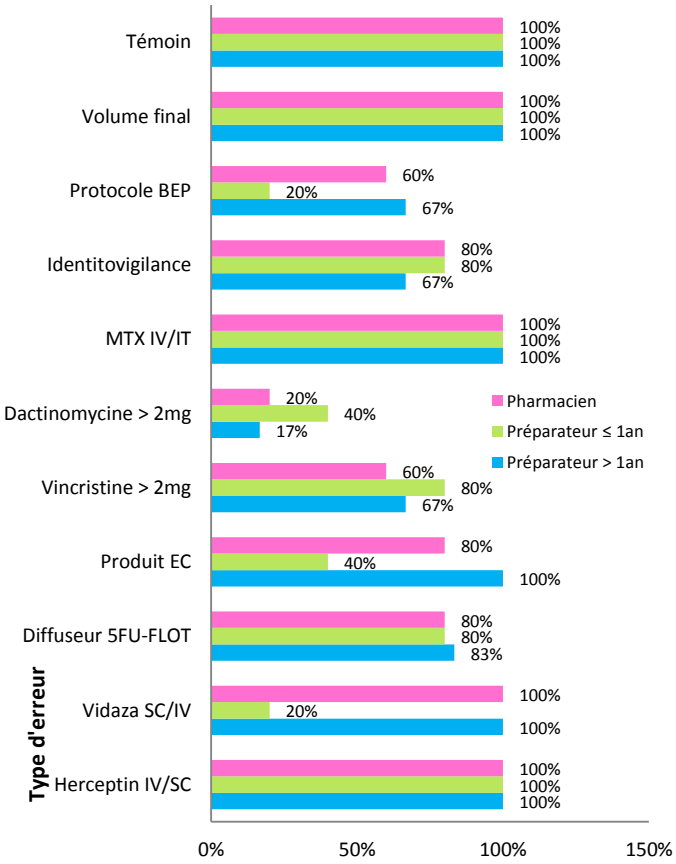
8/ Deux patients différents pour le même protocole → **Erreur d'identitovigilance**

9/ **Erreur par omission d'un médicament** d'un protocole

10/ **Erreur volume final** et donc concentration finale

11/ Bac témoin

Pourcentage de détection des erreurs en fonction du profil



Conclusion :

Cette activité ludique a été appréciée par les participants. Elle permet de sensibiliser les manipulateurs sur les contrôles systématiques avant la préparation et de faire un état des lieux des acquis afin de cibler des axes d'amélioration pour la formation continue. Le plan de gestion de risques sur les voies d'administration au sein de l'UPC semble pertinent au vu des résultats. En revanche, les connaissances plus techniques et spécifiques sont à enrichir dès l'accueil des nouveaux arrivants.