

QUIZZ - QUESTIONS BIEN UTILISER LES MEDICAMENTS

Professionnels de santé

1. Ceci est une bonne prescription : AUGMENTIN 1G : 1-1-1 pendant 10 jours :
Oui Non
2. Ceci est une bonne prescription : Pour Mme Yvette B. 69 ans ZOPICLONE 7.5 mg 1 comprimé si besoin :
Oui Non
3. En déconditionnant les médicaments lors de la préparation des piluliers je participe à l'amélioration du circuit du médicament :
Oui Non
4. Lorsque je laisse des médicaments au patient autonome, sur décision médicale, je lui fournis l'ordonnance :
Oui Non
5. J'intercepte une erreur de médicaments dans le pilulier qui a été préparé. Je signale l'erreur :
 - **à la personne (ou au service) qui a préparé le pilulier :**
Oui Non
 - **au cadre de santé de mon service :**
Oui Non
 - **dans le système déclaratif des EIG :**
Oui Non
6. Je demande un double contrôle lorsque je prépare une pompe à morphine :
Oui Non
7. Lorsque j'administre un médicament à un patient, j'utilise pour l'identifier :
 - **Son nom :**
Oui Non
 - **Son prénom :**
Oui Non
 - **Sa date de naissance :**
Oui Non
 - **Son n° d'hospitalisation :**
Oui Non
8. Pour prescrire un médicament, il faut tenir compte de la clairance à la créatinine ou de la créatininémie :
Clairance à la créatinine Créatininémie
9. Pour prescrire un médicament, il faut connaître le traitement habituel du patient dans son intégralité (y compris phytothérapie – médicaments disponibles sans ordonnance) :
Oui Non

10. Dans la certification V2010, la prise en charge thérapeutique du patient est une PEP (pratique exigible prioritaire) :

Oui Non

11. Posez-vous systématiquement les questions suivantes aux nouveaux patients dont vous avez la charge :

- **Savez-vous pourquoi vous prenez ce médicament :**

Oui Non

- **Savez-vous quels sont les effets secondaires du médicament que vous prenez :**

Oui Non

12. Je connais les Dénominations Communes Internationales (DCI) des médicaments ou dans le cas contraire, je sais où se trouve cette information :

Oui Non

QUIZZ - REPONSES BIEN UTILISER LES MEDICAMENTS

Professionnels de santé

1. Ceci est une bonne prescription : AUGMENTIN 1G : 1-1-1 pendant 10 jours :
Oui Non

Il manque la forme galénique et la voie d'administration, ainsi que le nom, le prénom, l'âge, le poids du patient. La formulation 1-1-1 est connue des professionnels hospitaliers mais n'est pas conforme (1 (forme galénique) matin, midi et soir).

2. Ceci est une bonne prescription : Pour Mme Yvette B. 69 ans ZOPICLONE 7.5 mg 1 comprimé si besoin :

Oui Non

Le dosage adapté de Zopiclone pour une personne de plus de 65 ans est de 3.75 mg. Lorsque la prescription est si besoin, il convient de préciser la posologie maximale journalière autorisée ainsi que l'indication (si difficultés d'endormissement...).

3. En déconditionnant les médicaments lors de la préparation des piluliers je participe à l'amélioration du circuit du médicament :

Oui Non

Afin de garantir la sécurité de la prise en charge thérapeutique du patient, il faut que le médicament soit identifiable jusqu'au moment de l'administration. Le déconditionnement d'un médicament est une opération couramment effectuée dans les établissements de santé. C'est un risque majeur. Malgré la difficulté de réalisation, il faut éviter cette pratique en préférant chaque fois que possible le conditionnement unitaire des médicaments, en organisant le déconditionnement/reconditionnement ou sur-conditionnement (robotisation ou ré-étiquetage).

4. Lorsque je laisse des médicaments au patient autonome, sur décision médicale, je lui fournis l'ordonnance :

Oui Non

La participation du patient à son traitement est à encourager. Lorsque le patient est déclaré apte à prendre son traitement seul et sur prescription médicale, il est important de lui laisser l'ordonnance et de lui expliquer son traitement afin qu'il puisse être actif sur sa prise en charge.

5. J'intercepte une erreur de médicaments dans le pilulier qui a été préparé. Je signale l'erreur :

- **à la personne (ou au service) qui a préparé le pilulier :**

Oui Non

- **au cadre de santé de mon service :**

Oui Non

- **dans le système déclaratif des EIG :**

Oui Non

Il est important d'appréhender le signalement d'erreurs comme une bonne manière de progresser dans la sécurité des soins et non pas comme une incitation à la délation ou pouvant engendrer des réponses d'ordre punitif. Le signalement des erreurs à ceux qui en sont à l'origine, à l'encadrement, au responsable de la gestion des risques de l'établissement permet à la collectivité de réfléchir aux barrières à mettre en place pour éviter que les erreurs ne se reproduisent.

6. Je demande un double contrôle lorsque je prépare une pompe à morphine :

Oui Non

Le double contrôle est un outil de prévention et de récupération. Il ne doit pas être vécu comme une contrainte. Pour des médicaments à marge thérapeutique étroite, il est important d'y avoir recours afin de sécuriser sa pratique.

7. Lorsque j'administre un médicament à un patient, j'utilise pour l'identifier :

- **Son nom :** Oui Non

- **Son prénom :** Oui Non

- **Sa date de naissance :** Oui Non

- **Son n° d'hospitalisation :** Oui Non

Pour administrer les médicaments à un patient, il faut utiliser au moins 3 informations pour l'identification.

8. Pour prescrire un médicament, il faut tenir compte de la clairance à la créatinine ou de la créatininémie :

Clairance à la créatinine Créatininémie

Il est important de corrélér la créatininémie avec l'âge et le poids du patient (formule de la clairance), surtout chez la personne âgée qui peut présenter une créatininémie normale mais avoir une insuffisance rénale physiologique.

9. Pour prescrire un médicament, il faut connaître le traitement habituel du patient dans son intégralité (y compris phytothérapie – médicaments disponibles sans ordonnance) :

Oui Non

De nombreuses études ont montré l'existence d'incohérences et discordances des traitements médicamenteux du patient au cours de son séjour à l'hôpital, au moment de l'admission et de la sortie. Afin d'optimiser sa prescription le médecin doit prendre le temps de connaître tous les médicaments de son patient afin de réduire les erreurs médicamenteuses.

10. Dans la certification V2010, la prise en charge thérapeutique du patient est une PEP (pratique exigible prioritaire) :

Oui Non

La Haute Autorité de Santé par l'intermédiaire de la PEP sur la prise en charge médicamenteuse montre l'importance de la sécurisation du circuit du médicament.

11. Posez-vous systématiquement les questions suivantes aux nouveaux patients dont vous avez la charge :

- **Savez-vous pourquoi vous prenez ce médicament :**

Oui Non

- **Savez-vous quels sont les effets secondaires du médicament que vous prenez :**

Oui Non

Un patient conscient des enjeux et des contraintes de son traitement médicamenteux est un patient observant. Ce n'est pas une perte de temps de s'assurer de la compréhension

12. Je connais les Dénominations Communes Internationales (DCI) des médicaments ou dans le cas contraire, je sais où se trouve cette information :

Oui Non

La DCI des médicaments est le seul langage commun qui permet de nommer les médicaments de la même façon, partout dans le monde. Utiliser uniquement la DCI pour communiquer entre soignants est un gage de sécurité (éviter les erreurs, les surdoses, les interactions médicamenteuses). S'il est vrai que les DCI semblent complexes à retenir, il faut savoir qu'elles sont moins nombreuses que les noms commerciaux (8000 noms commerciaux pour 1700 DCI)