

**HPMETZ**HÔPITAUX PRIVÉS  
À BUT NON LUCRATIF

## Guide des Bonnes pratiques ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS



**Au sein des HPMetz, la politique de gestion de la qualité de la prise en charge médicamenteuse est encadrée par :**

1 - Responsable Assurance Qualité de la prise en charge médicamenteuse également président du COMEDIMS

**Dr Jean-François Guichard**

2 - Pharmacien gérant

**M. Jean-Louis Talansier**

3 - Référents soignants :

**Responsables des soins de chaque site**



# PILOTAGE PECM PAR COMEDIMS

## STRATÉGIE

### Mission

Définir la politique de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

**Direction Générale**

**Commission Médicale  
d'Établissement**

## PILOTAGE

### Mission

Mettre en place la politique de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

**RAQ prise en charge médicamenteuse +  
gestionnaire de risques**

**COMEDIMS**

**Commission des anti-infectieux**

## OPÉRATIONNEL

### Mission

Mettre en oeuvre la politique

**Service de soins et pharmacie**

**REMED**

**Coordination des  
vigilances sanitaires**

**Commission des  
anti-infectieux**



# MISSIONS COMEDIMS

---

- › Promouvoir et veiller au bon usage des médicaments et dispositifs médicaux
- › Définir la liste des médicaments disponibles sur l'établissement (=LIVRET)
- › Mettre en place des enquêtes d'utilisation et suivi des consommations
- › Sécuriser et optimiser le circuit du médicament
- › Coordonner la gestion des risques a priori et a posteriori de la prise en charge médicamenteuse
- › Optimiser les dépenses
- › Contribuer à la pharmaco- et matériovigilance
- › Favoriser la recherche de l'innovation thérapeutique
- › Lutter contre la iatrogénie médicamenteuse
- › Définir un plan d'action d'amélioration annuel et intégration des actions dans PAQSS
- › Elaborer des guides à usage interne (exemple: les bonnes pratiques d'administration, les 5B)



# BONNES PRATIQUES D'ADMINISTRATION

---

## 1. BON PATIENT

- > Connaître la procédure d'identité-vigilance
- > Utiliser le bracelet ou demander au patient de décliner son identité (nom d'usage, prénom, date de naissance)
- > **NE JAMAIS utiliser le numéro de chambre**



## 2. BONNE VOIE

- > Vérifier la prescription
- > Privilégier les formes orales
- > Voie injectable uniquement si orale impossible
- > Vérifier la qualité de la voie



## 3. BON MOMENT

- > Vérifier le plan de soins
- > Vérifier les recommandations propres au médicament (VIDAL, RCP)





# BONNES PRATIQUES D'ADMINISTRATION

---

## LES 5B

### 4. BON MÉDICAMENT

- Lire attentivement l'étiquette (nom, DCI, dosage, concentration, voie)
- Vérifier l'intégrité de l'emballage
- Collecter sans interruption de tâche
- S'autocontrôler au moment de la collecte, à la préparation et à l'administration
- Étiqueter avec le support institutionnel
- **VÉRIFIER LA CONCORDANCE PRESCRIPTION/ MÉDICAMENT/PATIENT**



### 5. BONNE DOSE

- Vérifier la prescription (concentration/volume à préparer)
- Adapter la dose au patient (enfant, obésité, personne âgée, insuffisance rénale...)
- Privilégier l'utilisation de protocoles validés sur l'établissement
- Faire vérifier par une autre personne en cas de doute sur le calcul
- Limiter les interruptions de tâches



# POUR ALLER PLUS LOIN AVEC LES INJECTABLES

---

## CALCUL

Savoir réaliser les calculs de dilution pour obtenir la bonne concentration.

## MANIÈRE

En respectant les modalités de préparation aseptique et les règles fondamentales d'hygiène.

## MONTAGE

Savoir utiliser les bonnes valves (uni ou bidirectionnelles).

Savoir où se brancher sur une rampe de perfusion en fonction de la molécule à administrer.

## COMPATIBILITÉ

Savoir que certains médicaments sont incompatibles en mélange.

Il convient de vérifier les incompatibilités au préalable dans une base de données ou auprès du pharmacien.

## DÉBIT

Savoir régler correctement le PSE ou la PCA.

Vérifier que les précédents réglages ont été supprimés.



# GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL DU PATIENT

- › Permettre la continuité des soins et une utilisation sécurisée, appropriée et efficiente des traitements

AVANT

- › Demander au patient de venir avec son traitement

- › Restituer le traitement à la sortie avec des informations adaptées
- › Tracer la restitution dans la macrocible de sortie
- › En cas d'arrêt et avec l'accord du patient ne pas rendre les traitements
- › En cas de transfert dans un autre service faire suivre le traitement personnel

SORTIE



# GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL DU PATIENT

---

## ADMISSION

- › Lui retirer lors de son admission
- › Tracer le retrait dans la macrocible d'entrée
- › Prescription informatique par un médecin

## HOSPITALISATION

- › Le conserver pendant toute l'hospitalisation dans des conditions adéquates et dans un contenant identifié à son nom dans l'armoire à pharmacie
- › Utiliser les médicaments de la dotation ou les commander en pharmacie
- › Exceptionnellement pour assurer la continuité des soins utiliser le traitement du patient : en cas d'indisponibilité, de délai d'approvisionnement important, d'hospitalisation de courte durée, de besoin urgent
- › **NE JAMAIS** utiliser le traitement d'un patient A pour un patient B