

MESURE DE L'OPINION DES PATIENTS, DES INFIRMIERS ET DES MÉDECINS, APRÈS RÉORGANISATION DES PRATIQUES D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS DANS UNE UNITÉ D'ADMISSION PSYCHIATRIQUE.

Barillet M.¹, Muzard A.¹, Le Bellec M-L.¹, Constans A.¹, Gabriel-Bordenave C.¹, Delalande L.¹, Kowandy K.², Bercovicz A.², Beaudi V.¹, Pinchart M.², Courtecuisse A.², Cognard C.², Auclair V.¹, Juhel-Vaysse C.², Roberge C.¹
¹Service Pharmacie, ²Service l'Escale Pôle Lisieux - CHS CAEN

2006 : Audit du circuit du médicament sur les 19 unités de soins intra-muros du CHS
→ résultats non conformes sur l'étape de la préparation et distribution des médicaments *per os* aux patients

2008 : mise en place d'un groupe de travail pluridisciplinaire (médecins, pharmaciens, infirmiers, préparateurs) dans le cadre d'une EPP
Grâce à une réflexion centrée sur le patient, et en conformité avec les textes réglementaires, **6 objectifs d'amélioration** ont été identifiés : confidentialité, information du patient, sécurisation du risque d'erreurs et de la qualité des médicaments administrés, vigilance professionnelle vis à vis de la prise et traçabilité de l'administration.
Une approche holistique et centrée sur le patient, a permis de proposer une **réorganisation des modalités d'administration dans leur ensemble**, permettant de répondre d'emblée à tous les objectifs : conception de « **BONNES PRATIQUES (BP) D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS** » (voir la procédure ci dessous)

PRÉLIMINAIRE INDISPENSABLE À L'APPLICATION DE CES BP D'ADMINISTRATION : Ne plus découper les plaquettes de médicaments !

↳ La préparation des traitements *per os* ne peut donc plus être effectuée à l'avance dans un pilulier journalier mais doit être effectuée en temps réel avec l'administration au patient

IMPLICATIONS NECESSAIRES

- **Le lieu d'administration** doit être choisi tel que :
 - il permette un face à face entre l'IDE et le patient, isolé des autres patients
 - on puisse y enfermer les médicaments d'un simple tour de clé, si nécessaire et à tout moment
 - il soit situé à proximité de la salle à manger
- **L'ergonomie de préparation des traitement** des patients doit être facilitée :
 - un classeur unique des fiches de traitement médicamenteux (FTM) permet d'accéder facilement à la prescription de chaque patient
 - le dispositif de distribution utilisé permet d'accéder facilement aux plaquettes de médicaments nécessaires à chaque patient : une boîte (ou tiroir) pour chaque patient, avec 2 compartiments :
 - 1 pour le « traitement en cours » = plaquettes ± entamées de chaque médicament
 - 1 pour le « traitement de réserve » = plaquettes non encore entamées
- **Le temps de distribution des traitements** étant augmenté, une réorganisation doit permettre d'alléger d'autres tâches aux infirmiers



MISE EN APPLICATION

dans le service d'admission « l'Escale » depuis le 23 avril 2009

A l'Escale, la salle de soins a été choisie car elle se trouve à proximité de la salle à manger : les patients viennent un par un y chercher leur traitement avant de prendre leur repas.

Utilisation d'un chariot de distribution, avec un tiroir par patient pour les formes sèches, et un grand tiroir commun pour ranger les flacons de gouttes buvables.

Lors de la distribution, devant le patient concerné, et en regard de sa prescription :

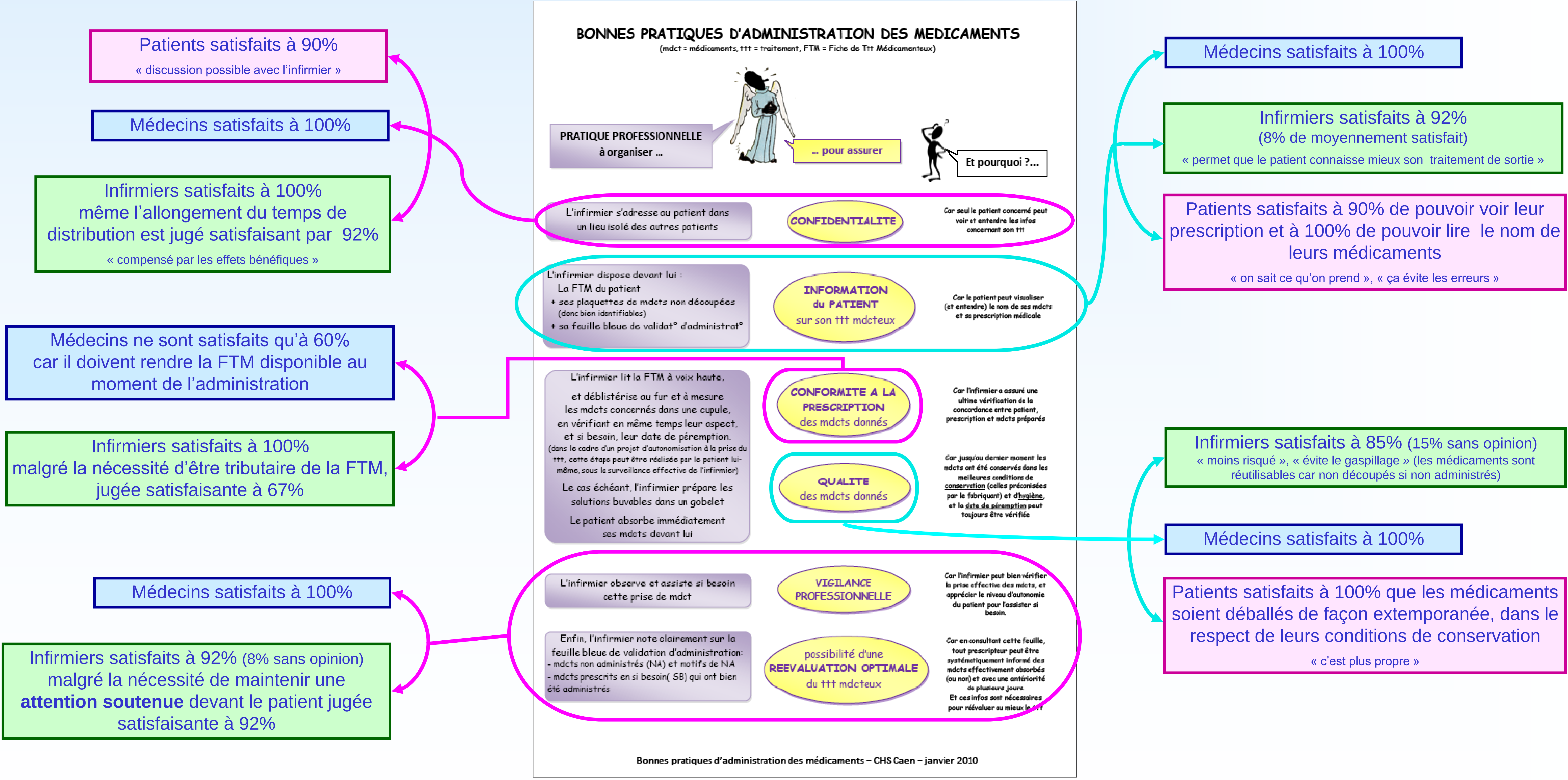
- l'infirmier (IDE) déblistérise les comprimés et gélules nécessaires dans un gobelet
- il prépare également, si nécessaire, la ou les solutions buvables dans un autre gobelet
- le patient avale son traitement et peut échanger des informations avec l'IDE.
- enfin, l'IDE annote la fiche de validation de l'administration.



Une étude de temps a montré que l'allongement du temps de distribution correspondait à celui gagné par les infirmiers grâce à la mise en place d'une dispensation nominative et à l'élimination de la préparation journalière des piluliers.

MESURE DE L'OPINION

4 mois après la mise en place de ces nouvelles modalités d'administration, réalisation d'une **enquête d'opinion** auprès des patients, des infirmiers et des médecins de l'unité.
Élaboration de **3 questionnaires** comprenant la mesure du degré de satisfaction avec une échelle en 5 points ainsi que le recueil de commentaires : passation **hétéro-administré** aux 20 patients et 13 infirmiers, et **auto-administré** aux 5 médecins.
Les questionnaires « infirmiers » et « médecins » les interrogeaient sur les **évolutions organisationnelles** mises en place.
Le questionnaire « patient » permettait de connaître leur opinion quant à la nouvelle façon de leur distribuer les médicaments.



Interrogés en dernier lieu vis à vis de l'évolution globale apportée dans le service, 100% des médecins et 100% des infirmiers se déclarent **SATISFAITS**.
Un **déploiement** dans les autres services apparaît maintenant judicieux