

# Médicaments à libération modifiée : halte aux erreurs de dispensation !

## Introduction

Les médicaments représentent la 3<sup>ème</sup> cause d'évènements indésirables (EI) graves liés aux soins en France, dont 48% sont jugés évitables. (ENEIS 2009) En 2017 le GIM (Groupe Iatrogénie Médicamenteuse) du CHRU de Brest a analysé plusieurs erreurs de dispensation liées aux formes à libération immédiate (LI) et à libération modifiée (LM) ou prolongée (LP). Parmi les erreurs déclarées, 3 concernaient le tacrolimus dont 1 ayant entraîné des conséquences cliniques graves pour le patient.

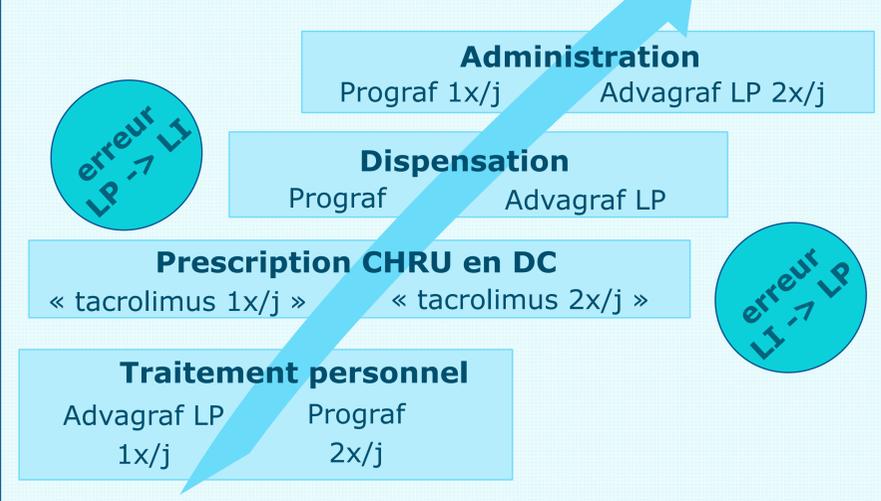
## Objectifs

Mise en place d'un plan d'action dans le cadre d'une Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) de la dispensation des médicaments à forme LM/LP :

- ❖ identification des médicaments à risque d'erreur au CHRU
- ❖ mise à disposition de supports d'information
- ❖ ajout de la thématique au programme de formation continue

## Médicaments LP et LI : 2 types d'erreurs de dispensation

Cas du tacrolimus au CHRU de Brest



## Matériel et méthode



**1** Extraction de la liste des médicaments commercialisés en France sous forme orale ou parentérale LM ou LP

**2** Pour chaque spécialité :

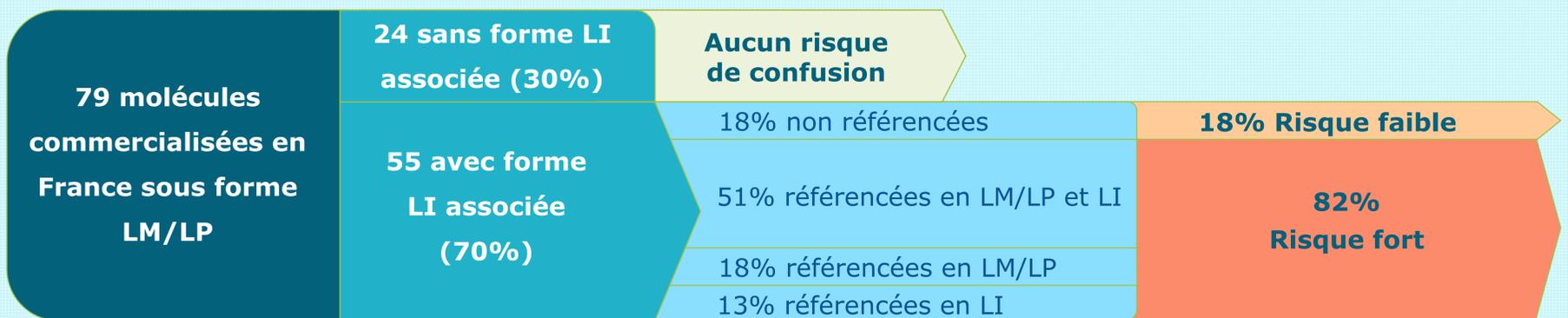
- ❖ Recherche par Dénomination Commune (DC) de formes LI
- ❖ Recueil des posologies



**3** Recherche des molécules et dosages référencés au CHRU

## Résultats

### Identification du risque au CHRU de Brest



### Information

Rédaction d'outils d'aide à la dispensation pour les préparateurs :

- ❖ tableau des médicaments LM/LP administrables par voie orale
- ❖ tableau des médicaments LM/LP administrables par voie parentérale

Les spécialités pour lesquelles aucun dosage n'est référencé au CHRU ont été grisées.

### Formation

La thématique « Médicaments à libération modifiée » a été intégrée dans le programme de formation continue des préparateurs :

- ❖ rappels de galénique en lien avec les posologies et les notions d'écrasabilité/sécabilité des médicaments
- ❖ risques identifiés au CHRU de Brest
- ❖ présentation des outils mis à disposition

## Conclusion

Suite aux erreurs détectées relatives à la dispensation des médicaments à forme LM et LP, une EPP est organisée. L'impact du plan d'action mis en place (formation et référentiel de dispensation) sera estimé par le GIM, qui poursuivra l'analyse de ces erreurs. L'appropriation des supports par les professionnels sera mesurée régulièrement grâce à une grille d'évaluation.

Tableau des médicaments LM/LP administrables par voie parentérale

DCI	FORME INJ LM/LP				FORME INJ LI			
	Spécialités	Dosages	Dose par administration	Fréquence d'administration	Spécialités	Dosages	Dose par administration	Fréquence d'administration
Aripiprazole	LABEPI MANTENA LP	300 mg, 600 mg	300-600 mg	1 / mois				
Exenatide	BYDOLIN LP	2 mg	2 mg	1 / semaine	BYETTA	5 µg/100 µl, 10 µg/100 µl	5-10 µg	1 / j
Flupentixol	FLUPENOL LP	100 mg/ml	20-300 mg	1 / 2-3 semaines				
Halopéridol	HALIDOL DECANOL	50 mg/ml	50-300 mg	1 / mois	HALIDOL	1 mg/ml	5 mg	1-4 / j
Hydroxyprogesterone	PROGESTERONE RETARD * sans excipient gras... ** Aquasol... SONASTIFUM LP LC	100 mg/2ml 80 mg/ml, 160 mg, 320 mg	* 100-200 mg ** 200 mg	* 1 / 2-3 semaines ** 1 / mois				
Lanrotéide	SONASTIFUM LP LM	30 mg	30 mg	1 / 3 mois				
Leuporéline	ENANTONE LP ENANTONE LP ENANTONE LP	3,75 mg 11,25 mg 30 mg	3,75 mg 11,25 mg 30 mg	1 / mois 1 / 3 mois 1 / 6 mois	EUARD	1,5 mg 22,5 mg 45 mg	1,5 mg 22,5 mg 45 mg	1 / 3 mois 1 / 3 mois 1 / 6 mois
Octréotide	SANDOSTATINE LP IM	30 mg	10-30 mg	1 / mois				
Olanzapine	ZYPREXA LP	10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	10-30 mg	1 / mois	ZYPREXA	5 mg/ml	5-10 mg	1-2 / j (max 20 mg/j)
Palipéridone	TRIVECTA LP INVEGA LP	175 mg, 200 mg, 350 mg, 425 mg 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg	175-225 mg 50-150 mg	1 / 10-14 semaines 1 / mois				
Risperidone	RISEPOLAZOLIN LP	20 mg/2ml, 37,5 mg/2ml, 60 mg/2ml	20-60 mg	1 / 2 mois				
Tétracosactide	TRIVACTINE RETARD	1 mg/ml	1 mg	1 fois par semaine	TRIVACTINE	0,25 mg/1ml	0,25 mg	1 fois par semaine
Triamcinolone	TRIAMCINOLONE TRIAMCINOLONE TRIAMCINOLONE	40 mg/ml 10 mg/ml 10 mg/ml	10-20 mg 10 mg	1 / 2-3 semaines 1 / 3 semaines	TRIAMCINOLONE TRIAMCINOLONE	2 mg/ml * 10-80 mg	* 10-80 mg	* 1 fois à 1 semaine
Triptoréline	DECAMPIT LP, SONASTIFUM LP DECAMPIT LP, SANACTIFUM LP	3 mg, 3,75 mg 11,25 mg	3-3,75 mg 11,25 mg	1 / mois 1 / 3 mois	DECAMPIT	0,1 mg	0,1 mg	1 / j
Zuclopenthixol	CLIPHEX ACTION VERA PROLONGEE CLIPHEX ACTION VERA PROLONGEE	50 mg/ml 200 mg/ml	50-150 mg injection 100-200 mg orale 200-400 mg	1 fois / semaine (1, 2, 3, 4) injection 1 / 2 semaines orale 1 / 2 semaines				