

Obstruction d'un site veineux implantable lors de la pose d'un diffuseur de chimiothérapie, chez un patient Perfusé avec une PCA de morphine



Quelle problématique ?

Incompatibilité physico chimique



Quels produits de santé ?

- 5 FU injectable
- Morphine injectable

Cas clinique



Qui ?

Patient de 50 ans
Avec carcinose péritonéale et
douleurs chroniques non
contrôlées



Quoi ?

Cure de FOLFIRINOX
+
Morphine injectable en PCA



Où et quand ?

Hospitalisation de jour



Pourquoi ?

Monsieur L vient de son domicile où il dispose d'une PCA de morphine. Arrivé en Hôpital de Jour, l'infirmière A passe la morphine en SC pour libérer la voie centrale pour l'administration de la chimiothérapie. Au changement d'infirmière, lors du branchement du diffuseur de 5FU par l'infirmière B, le patient demande à ce que sa PCA soit rebranchée sur le site veineux implantable (SVI) en Y avec le diffuseur.

Perturbée par la présence d'une double voie sur le gripper, et suite à l'insistance du patient, l'infirmière B nouvellement arrivée, accède à la demande du patient.

Malgré la présence d'une double voie sur l'aiguille, les produits se retrouvent mélangés au niveau de la chambre implantable.

A J+2, appel du prestataire à domicile qui informe le service d'une prise en charge aux urgences de l'hôpital de proximité, suite à l'obstruction du SVI.

Conséquences

L'incompatibilité physico chimique entre le 5FU et la morphine induit une cristallisation du médicament, avec obstruction du site veineux implantable.

- Arrêt temporaire de la perfusion de chimiothérapie avec possible impact sur son efficacité.
- Analgésie perturbée, avec incidence pour le patient.
- Hospitalisation évitable dans un service d'urgence.



Analyse

Facteurs contributifs

- Nouveau professionnel de santé
 - Absence de connaissance du risque d'incompatibilité
- Prescription du protocole de chimiothérapie et de l'analgésie sur deux supports informatiques différents

Actions correctives & immédiates

- Arrêter la perfusion
- Appeler le médecin
- En cas de gravité, signaler l'événement indésirable sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Actions préventives & bonnes pratiques

- Disposer d'un référentiel d'incompatibilité physico chimique pour les médicaments les plus souvent perfusés
- Disposer d'une prescription complète précisant les modalités d'administration. En particulier éviter les supports de prescription multiples (cas des chimiothérapies ou des nutriments parentéraux pédiatriques)
- Utiliser des protocoles standardisés et validés, des concentrations standardisées. Éviter les mélanges en dehors de ces protocoles
- En cas d'administration simultanée de médicaments sur un branchement en Y :
 - Demander l'avis du pharmacien sur le risque d'incompatibilité
 - Brancher une valve anti retour sur la ligne de perfusion pour empêcher la remontée de médicament vers la poche de perfusion, en cas d'obstruction
- Toujours rincer la tubulure entre 2 administrations de médicaments

Critères de la certification

Critère 2.3-04 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments

Critère 2.3-06 Les équipes maîtrisent l'utilisation des médicaments à risque

Références bibliographiques

La perfusion des médicaments injectables, comment le pharmacien clinicien peut-il résoudre les problèmes posés au décours des soins des patients adultes ?. SFPC Novembre 2022