



SÉCURISATION DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT - USLD - MODE D'EMPLOI DU CLASSEUR DE TRAITEMENT

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES CLASSEURS DE TRAITEMENT :



Choix de 2 classeurs format A3 par unité : soit 1 par secteur

Les classeurs de traitement contiennent les « cahiers » individuels de traitement pour chaque patient.



Les cahiers de traitement sont classés par ordre alphabétique

2. COMPOSITION DES CAHIERS DE TRAITEMENT :



Composition du cahier de prescription individuel :

- 1 fiche d'identification pour l'aide à la prise des médicaments
- 1 fiche de prescription médicale de couleur « BLANCHE » pour les traitements chroniques, jointe à une fiche de traçabilité de la Préparation / Administration / Aide à la prise blanche
- 1 fiche de prescription médicale de couleur « JAUNE » pour les traitements intercurrents, jointe à une fiche de traçabilité de la Préparation / Administration / Aide à la prise jaune



3. RENSEIGNEMENT DE LA FICHE D'IDENTIFICATION INDIVIDUELLE POUR L'AIDE A LA PRISE DES MEDICAMENTS PRÉPARÉS PAR L'IDE



QUI ? L'équipe entière, renseigne les éléments de la fiche d'identification individuelle, en réunion interdisciplinaire (soignants, médecins...)



OÙ ? Fiche cartonnée à terme placée en tête du cahier de traitement du patient



COMMENT ? Modalités de renseignement de la fiche :

Identité du patient (nom et prénom, une étiquette « patient » peut être collée), et photo pour une meilleure identification visuelle.

Allergie : à renoter sur la fiche, car, même si mentionnée ailleurs dans le dossier, cela permet un verrou supplémentaire

→ Pour les 4 premiers items : entourer impérativement Oui ou Non

Régime : « Normal », « sans sel », « Diabétique », « enrichi » etc.

Texture : « Normale », « mixé lisse », « viandes mixées et légumes tendres »...

Hydratation : Préciser ici si le sujet est en restriction hydrique, s'il boit en épaisi ou encore avec eau gazeuse, sinon inscrire « normale » là-encore.

Alimentation entérale : « NON » en l'absence de sonde, « Sonde gastrique (SG) » ou « sonde de gastrotomie (SGS) » en présence d'une sonde.



**Centre Hospitalier du Chinonais
Pôle SSR - Gériatrie**

→ Case blanche d'observations en fin de fiche

Elle renseigne sur tous les commentaires permettant de personnaliser la prise du traitement, exemple : « *prend bien avec une compote plutôt qu'un yaourt...* » ..., « *recrache* » *si voit le comprimé...* », etc.



Modalités de réévaluation de la fiche d'identification

D'aide à la prise des traitements :

→ Nouvelle évaluation et réajustement systématique tous les mois ou tous les 2 mois maximum (une fiche couvrirait ainsi une année entière, sauf événements intercurrents), lors des synthèses hebdomadaires d'équipes par exemple.

→ Tracer la nouvelle évaluation, même si aucune modification n'est apportée. Inversement, on pourra être amené à réajuster plus tôt, lors d'un événement aigu par exemple.



4. PRESCRIPTION MÉDICALE



QUI ?

→ Les Médecins du service mais aussi les médecins de garde des autres services



OÙ ?

→ Sur feuille de prescription blanche si traitement dit « chronique » si traitement envisagé au long cours ou sur feuille de prescription jaune si traitement dit « intercurrent », dont la date de fin est connue d'emblée ou programmable.



COMMENT ?

→ Prescriptions horodatées avec nom et signature du praticien

→ Utilisation des mêmes codes couleur et organisation de page que précédemment et que le reste du CHC

→ Réfection de la fiche de prescription en entier lorsque la ligne 16 est remplie

→ Le changement de feuille de prescription s'accompagne systématiquement d'un changement de feuille de traçabilité

→ Les feuilles de prescription sont placées dans des pochettes vinyles et « décalées » en cas de modification de traitement (permet de visualiser les modifications).



Centre Hospitalier du Chinonais
Pôle SSR - Gériatrie



Pour chaque patient, les deux feuilles (blanche et jaune) doivent être systématiquement vérifiées à chaque tour de médicament par les IDE afin d'éviter les oublis.

5. LA PRÉPARATION DES DOSES A ADMINISTRER



QUI ? Les IDE de nuit préparent les piluliers pour 5 à 7 jours



OÙ ? La préparation est tracée sur la fiche de traçabilité de la préparation / Administration / Aide à la prise (feuille de droite)



COMMENT ?

- Cocher médicament par médicament pour chaque jour de la semaine à venir
- L'IDE appose sa signature verticalement (nom en toutes lettres) dans la dernière case du bas de la feuille



En cas de modification du traitement lors d'une visite médicale, il est implicite que l'IDE de jour rectifie les piluliers déjà préparés.



6. LA DISTRIBUTION / ADMINISTRATION



→ Contrôle et distribution des doses de médicaments à administrer par les IDE



Aide à la prise des doses de médicaments : signifiée par écrit par le médecin par la phrase écrite dans le dossier infirmier « aide aux gestes de la vie courante ». Les AS et ASH sont alors habilités à AIDER à la prise des médicaments, sous la responsabilité des IDE, elles même présentes dans le service.

→ Collaboration : AS-ASH, en présence de l'IDE pour l'aide à la prise des doses de médicaments.



Centre Hospitalier du Chinonais
Pôle SSR - Gériatrie



OÙ ?

→ Sur la fiche de traçabilité de la Préparation / Administration / Aide à la prise.



COMMENT ?

Situation 1

→ L'IDE distribue et administre elle-même les traitements :


Elle coche médicament par médicament, sur la tranche horaire concernée (Matin, Midi, Soir ou Nuit), en temps réel sur la page de droite de la fiche de traçabilité de la Préparation / Administration / Aide à la prise, par une barre transversale « / » de la même couleur que celle utilisée pour la prescription

Elle signe verticalement de son nom en toutes lettres dans la case du bas de page.

Situation 2



L'IDE contrôle et prépare les doses de médicaments à administrer et délègue l'aide à la prise des traitements aux AS ou ASH :

→ Même support et mêmes modalités que la situation 1 pour les IDE mais utilisation d'un pictogramme en forme de triangle vide  de couleur verte pour signifier l'acte de collaboration avec les AS ou ASH pour aider les patients à prendre leur traitement.



Centre Hospitalier du Chinonais
Pôle SSR - Gériatrie

- Le traitement est vérifié et préparé par l'IDE puis placé dans un gobelet de couleur (Jaune le matin ; Rouge le midi ; Bleu le soir et Blanc pour les prises intercurrentes). Ces gobelets sont fermés par un couvercle et placés dans une pochette plastique contenant une affichette d'identification du patient (affichettes classées en ordre alphabétique dans une boîte trieuse sur le chariot des médicaments).
- En cas de coexistence de formes sèches et de solutions buvables, on utilisera deux gobelets distincts mais de la même couleur.
- Les médicaments en sachets seront glissés directement dans la pochette, non déconditionnés.
- La pochette contenant les gobelets de médicaments est accrochée au mur à la tête du lit du patient si celui-ci prend son repas en chambre, laissé sur le chariot IDE dans la pharmacie fermée dans les autres cas, ainsi qu' en cas d'isolement d'un patient dans sa chambre.
- L'AS / ASH qui aide à la prise des médicaments préparés par l'IDE, rapporte les pochettes à l'IDE ; les gobelets sont desservis avec les plateaux repas pour être lavés au lave-vaisselle (paniers spéciaux à cet effet).



Les AS / ASH tracent l'aide à la prise des doses à administrer sur la même fiche, page de gauche, par une grande flèche verticale verte sur la tranche horaire concernée.

- **Remarque :** Il en va de même pour tous les soins locaux et autres soins délégués aux AS, ex : micro-lavements)
- Concernant les Compléments Nutritionnels Oraux (CNO) et les enrichissements de repas : délégation à l'AS par l'IDE avec traçabilité sur la page AS de gauche avec notification de la nature et de la quantité des CNO, en vert, sur la tranche horaire concernée.



CAS PARTICULIERS



Le traitement n'est pas pris ou pas entièrement

Le soignant chargé de l'administration ouvre une cible en rouge (= rond rouge pour l'IDE, rond ou flèche verticale rouge pour l'AS), signe de son nom et trace un commentaire dans les feuilles de transmissions IDE. Ex. « prise partielle » ou « prise incorrecte »...)



Concernant l'unité Rotonde-Niveau 0

Lorsqu'une seule IDE est présente pour les deux unités, elle peut préparer systématiquement les sachets identifiés avec les gobelets pour les patients de la rotonde dont l'administration du traitement ne peut attendre son retour vers 9H30. (Cf. nouvelle organisation de Vie de la Rotonde). Les sachets préparés restent alors sur le chariot de l'IDE dans l'office fermé à clef.