

Félicitations! En faisant les premiers pas vers la construction d'une bibliothèque complète de médicaments, vous avez la possibilité de minimiser les erreurs de programmation des perfusions et de réduire les risques pour les patients¹.

Cette liste de contrôle donne un aperçu du processus de construction d'une bibliothèque de médicaments pour votre clinique de perfusion^{2,3}.

Tâche	Commentaire	Réalisé?
Constituer l'équipe La collaboration de toutes les parties prenantes est un facteur déterminant pour réaliser une bibliothèque de médicaments efficace ³ . Collaborez dès le début et faites-le souvent.		
Identifier la ou les personnes ayant une expertise en matière de médicaments, y compris une connaissance des pratiques d'administration parentérale	P. ex., une pharmacienne	
Identifier la ou les personnes possédant une expertise dans les pratiques et procédures actuelles d'administration de perfusions	P. ex. : chefs d'équipe de soins infirmiers, infirmières éducatrices, infirmières gestionnaires	
Identifier la ou les personnes ayant le pouvoir d'approuver la bibliothèque de médicaments	P. ex., directeur de programme, directeur de pharmacie, directrice des soins infirmiers	
Élaborer le mandat du groupe de travail sur la bibliothèque de médicaments	Définir les rôles, les modes de communication, les engagements en termes de temps	
Définir des principes directeurs : philosophie générale pour guider la prise de décision dans le contexte de la construction de la bibliothèque de médicaments	P. ex., dans quelle mesure la bibliothèque de médicaments devrait-elle s'adapter aux pratiques uniques de chaque personne plutôt que de faciliter la normalisation dans l'ensemble de l'organisation?	
Définir le champ d'application Idéalement, tous les médicaments et liquides devraient être administrés à l'aide d'une pompe à perfusion intelligente ⁴ . Si ce n'est pas possible, déterminer les milieux cliniques et les médicaments qui seront inclus dans la construction initiale de la bibliothèque de médicaments. Traiter en priorité les médicaments à haut risque ⁴ .		
Identifier les milieux cliniques où la pompe intelligente sera utilisée	P. ex., perfusions en clinique ou perfusions à domicile	
Examiner les spécifications de la pompe pour comprendre les types de récipients, les formats, les voies d'administration, les débits et la précision, les modes de perfusion.	Les médicaments non compatibles avec les spécifications de la pompe doivent être considérés comme hors du champ d'application.	

Tâche	Commentaire	Réalisé?
Élaborer une liste de médicaments et de liquides à inclure dans le champ d'application de la bibliothèque de médicaments		
Recueillir les informations pertinentes Rassembler les informations sur les pratiques, les politiques et les procédures actuelles en matière de perfusion. Il s'agit d'une étape clé , car elle permet de constituer une bibliothèque de médicaments qui correspond aux processus actuels (le cas échéant) ^{3,4} . Cela favorise l'adoption du changement.		
Toutes les recommandations d'administration des fabricants	P. ex., monographie de produit, renseignements posologiques	
Toutes les politiques et procédures internes d'administration IV	P. ex., doubles vérifications indépendantes, période d'observation de l'hydratation par voie IV	
Détails des pratiques actuelles d'administration de perfusions en situation réelle	<ul style="list-style-type: none"> ○ Quelle est la configuration physique des sacs et des lignes de perfusion? ○ Comment les réactions à la perfusion sont-elles gérées? ○ Quel est le processus de purge? ○ Quel est le processus de rinçage à la fin de la perfusion? 	
Étapes de mélange/références	Où les médicaments sont-ils mélangés? P. ex., si les médicaments dangereux sont mélangés et apprêtés (purgés) dans la pharmacie, la bibliothèque de médicaments doit être adaptée pour tenir compte de ce flux de travail.	
Étiquettes des médicaments	Les volumes des sacs (mL) doivent correspondre à l'étiquette du médicament et au volume à perfuser (VAP) programmé sur la pompe.	
Données sur l'utilisation des médicaments et les erreurs de médication	P. ex., un système de déclaration des incidents permettant d'identifier les médicaments à haut risque qui doivent être traités en priorité.	
Programmation de la bibliothèque de médicaments Chaque médicament doit être configuré de manière à correspondre à la façon dont il a été prescrit, à la façon dont il est étiqueté sur l'emballage et à la façon dont il est censé être administré.		
Déterminer la convention d'affichage des noms de médicaments	P. ex., lettrage Tallman, nom générique ou nom de marque, entrée unique pour « liquides IV » ou non	

	Tâche	Commentaire	Réalisé?
	Déterminer la convention pour les avis cliniques	Des avis excessifs ou inutiles peuvent entraîner une lassitude face aux alertes et amener les cliniciens à les contourner	
	Déterminer quels modes de perfusion seront utilisés et quand utiliser chacun	P. ex., décider quels médicaments doivent utiliser le mode séquentiel pour faciliter le titrage par étapes	
	Déterminer la convention d’affichage de la concentration et/ou de la dilution	P. ex., 4 mg/mL ou 1000 mg/250 mL? Doit correspondre à l’étiquette du médicament.	
	Déterminer les concentrations et/ou les volumes standards pour chaque médicament	La normalisation et la limitation du nombre de concentrations de médicaments disponibles favorisent la sécurité des patients ⁴ . La mise en place d’une bibliothèque de médicaments pour pompe intelligente est une occasion favorable pour commencer la normalisation, si vous ne l’avez pas encore fait.	
	Déterminer des limites strictes et des limites usuelles pour chaque médicament	Selon votre système de perfusion, des limites peuvent être appliquées à différents paramètres, tels que le débit, le volume, la dose ou la concentration. Attention aux limites excessives, qui peuvent contribuer à la fatigue des alertes et inciter les utilisateurs à opérer en dehors de la bibliothèque de médicaments ⁵ .	
	Décider d’une convention pour configurer les volumes à perfuser (VAP) par défaut	P. ex., les VAP incluent-ils les volumes de médicament + les volumes de surremplissage?	
	Déterminer les paramètres de configuration de l’appareil pour chaque profil		
<p>Tester de manière itérative pendant le processus de construction</p> <p>Au fur et à mesure que vous construisez la bibliothèque de médicaments, testez la façon dont elle se traduit en flux de travail sur la pompe intelligente. Faites-le régulièrement et faites participer les principales parties prenantes, p. ex. les utilisateurs représentatifs. Mettez à contribution les commentaires reçus pour optimiser la construction de l’ensemble de la bibliothèque de médicaments.</p>			
	Construire une « mini » bibliothèque de médicaments pour vérifier les scénarios.	Envisager les scénarios de vérification suivants : <ul style="list-style-type: none"> ○ Perfusion d’un prémédicament ○ Perfusion d’un médicament titré ○ Perfusion d’un médicament non titré 	

	Tâche	Commentaire	Réalisé?
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Protocole de secours en cas de réaction à la perfusion 	
	Inciter les utilisateurs à vérifier le flux de travail à l'aide d'une bibliothèque d'échantillons de médicaments. Les consulter pour obtenir des commentaires.		
	Ajustez votre processus de construction de manière itérative et refaites les tests si nécessaire.		
Validation clinique Les utilisateurs représentatifs doivent tester <u>chaque</u> entrée de la pompe dans un environnement sans patient pour confirmer que la bibliothèque de médicaments est complète et exacte.			
	Inciter les participants à prendre part aux séances de validation clinique	Tenez compte de divers points de vue : éducateurs, utilisateurs finaux, super utilisateurs, cliniciens expérimentés et nouveaux cliniciens, régions différentes	
	Ayez à disposition des manuels et des protocoles pertinents pendant la validation		
	Testez des scénarios courants, des flux de travail alternatifs et des cas limites		
	Suivez toutes les demandes de modification et les révisions confirmées à l'aide du journal de contrôle des modifications	Maintenir une piste d'audit pour toutes les révisions de la bibliothèque de médicaments	
Mise en service des pompes à perfusion			
	Finaliser la bibliothèque de médicaments		
	Obtenir une approbation et une signature formelles		
	Intégrer les pompes dans la pratique clinique		
Mettre à jour et maintenir la bibliothèque de médicaments La bibliothèque de médicaments doit être tenue à jour et actualisée pour qu'elle soit efficace ^{2,3} .			
	Identifier une structure pour la supervision longitudinale de la bibliothèque de médicaments	P. ex., un comité multidisciplinaire composé d'infirmiers et de pharmaciens.	
	Construire un processus de contrôle des modifications apportées à la bibliothèque de médicaments	<ul style="list-style-type: none"> • Principes guides pour la prise de décision 	

	Tâche	Commentaire	Réalisé?
		<ul style="list-style-type: none">• Fréquence des mises à jour de routine vs celles d'urgence• Stratégie de communication : gestion des demandes de changement, communication des changements aux utilisateurs de pompes• Documentation des révisions et des justifications• Processus de transfert des ensembles de profils vers les pompes et suivi	

Références

1. Ohashi, K., Dalleur, O., Dykes, P.C. et al. Benefits and Risks of Using Smart Pumps to Reduce Medication Error Rates: A Systematic Review. *Drug Saf* 37, 1011–1020 (2014).
2. Hoh, T. (2017, Jan 30). Building a Smart Infusion System Drug Library. ISMP Tools. Récupéré le 25 juillet 2021 sur <https://www.ismp.org/resources/building-smart-infusion-library>
3. Phelps, P. K. (2017). Smart infusion pumps: Implementation, management, and drug libraries 2nd edition. American Society of Health-System Pharmacists.
4. Institute for Safe Medication Practices (ISMP). ISMP Guidelines for Optimizing Safe Implementation and Use of Smart Infusion Pumps; 2020. Récupéré le 25 juillet 2021 sur <https://www.ismp.org/node/972>
5. San Diego Patient Safety Council. (2012). High-Risk IV Medications Dosing Limits Guidelines of Care.