

Introduction

L'interruption de tâche (IT) est définie selon la Haute Autorité de Santé (HAS) par l'arrêt inopiné, provisoire ou définitif d'une activité humaine. La raison est propre à l'opérateur, ou, au contraire, lui est externe. Elle induit une rupture dans le déroulement de l'activité, une perturbation de la concentration de l'opérateur et une altération de la performance de l'acte. Elles sont socialement perçues comme un **fonctionnement normal auquel les professionnels de santé se sont habitués** et peuvent être des facteurs contributifs de survenue d'**accidents iatrogènes**.

Le **Guide 2016** sur les IT sert d'outil de **sécurisation** pouvant être appliqué aux différentes étapes du **circuit du médicament**.

Objectif

Etude de l'**impact des interruptions de tâches** sur le risque d'**erreur évitable** lors de la **préparation de chimiothérapies** au sein d'une UCRC.

Matériels & Méthodes

- Equipe de : **3.5 ETP préparateurs, 1.5 ETP internes, 0.5 ETP externe.**
- Activité moyenne : 17 000 préparations d'anticancéreux /an.
- Logiciel utilisé en routine : *Chimio*[®]
- **Etude observationnelle quantitative prospective** de suivi des IT de la validation pharmaceutique des prescriptions jusqu'à la livraison dans les services de soins.
- Suivi du professionnel avec une **grille d'évaluation** et recueil des caractéristiques des IT : *circonstances, intervenant concerné, motif, gravité, durée de chaque IT.*

Discussion / Conclusion

La maîtrise du circuit de préparation des chimiothérapies est un élément majeur dans la **lutte contre les risques d'erreur médicamenteuse** et d'exposition du personnel aux produits cytotoxiques.

En croisant les résultats obtenus avec la cartographie des risques des unités de reconstitution des cytotoxiques (UCR), une première restitution a été réalisée pour **sensibiliser l'ensemble de l'équipe aux risques d'erreurs** (dans 40% des cas les IT concernaient des « discussions »).

En moyenne cette étude a montré qu'un professionnel était interrompu toute les 6 minutes. Il s'agissait dans **56%** des cas

Résultats

10 professionnels ont été audités par 2 auditeurs sur 6 matinées en février 2019 sur une durée de 19,9 heures. Au total **178 IT** ont été comptabilisées sur des préparations réalisées pour 66 patients.

En moyenne **9,37 IT/heure** tout professionnel confondu ont été répertoriées :

- interne : **70%** lors de la validation pharmaceutique et l'édition de la fiche de fabrication
- préparateur : **65%** lors de la fabrication des poches
- externe : **87%** lors des contrôles et de la réalisation des plateaux

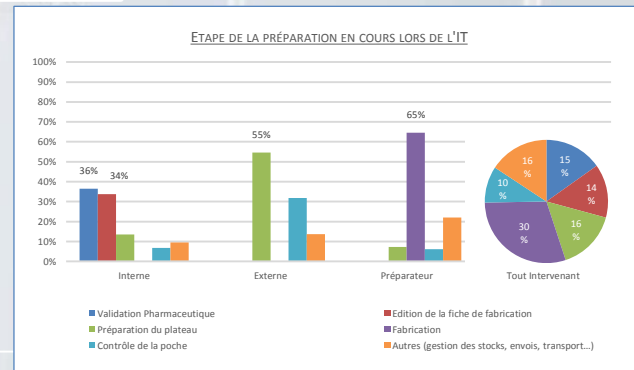
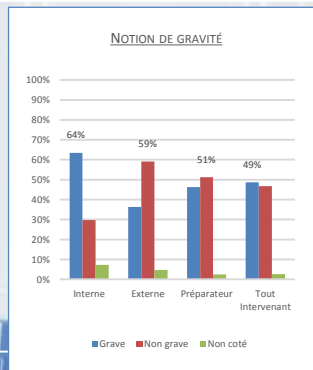
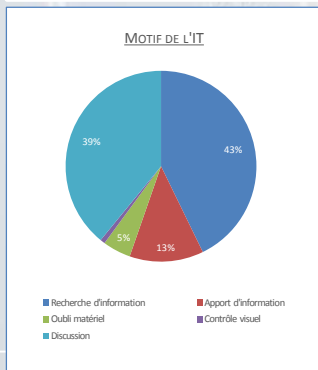
Pour **84%** des IT, il s'agit d'interpellations physiques survenant dans **60%** des cas de façon brutale.

Les IT sont provoquées exclusivement par du personnel médical dont **36%** des auto-IT.

Pour **56%** des cas, le motif de l'IT consiste en l'apport ou la recherche d'information et dans **39%**, des discussions.

Le temps cumulé consacré aux IT représentait un total de **10 minutes** par heure de travail.

2 non-conformités de faible gravité ont été rapportées (retard moyen à l'envoi des cures, manque de matériel...)



d'un apport ou d'une recherche d'information. Pour l'interne l'IT avait lieu dans 36% des cas lors de la validation pharmaceutique. Des **mesures correctives adaptées** ont été discutées et un **groupe de travail** a été constitué pour continuer à réfléchir sur la prise en charge de ces IT (ex : un interne dédié exclusivement à la validation pharmaceutique et non dérangeable, un autre pour l'encadrement des préparations sur le terrain, ...).

Au vue des résultats, cette étude va être étendue aux autres secteurs de la pharmacotechnie pour améliorer notre circuit de fabrication des autres préparations.

Références