

édito



20

Ce 20^{ème} numéro de **Briques**, malgré la crise sanitaire toujours en cours, démontre le dynamisme du comité éditorial et l'implication croissante des structures partenaires du *réseau régional de vigilances et d'appui de Nouvelle-Aquitaine* (RREVA-NA).

Les sujets abordés dans ce numéro représentent très bien la diversité des acteurs engagés dans le réseau : tensions pharmaceutiques, démarche qualité, addicto-, matério- et identito-vigilances, ainsi que prévention du risque infectieux.

Profitez du reconfinement pour tester vos connaissances avec le quiz sur le coronavirus.

Nous vous souhaitons une très bonne lecture à tous,

Le comité éditorial

Tensions d'approvisionnement, COVID et étude CIRUPT : pensez à déclarer !

L'épidémie de COVID-19 a fortement aggravé ces tensions d'approvisionnement, notamment pour des médicaments utilisés en soins intensifs ou en réanimation. Ces ruptures d'approvisionnement peuvent **entraîner des modifications de traitements** (changement pour un médicament de la même classe pharmacologique ou pour un médicament d'une classe pharmacologique différente, de dosage, de forme galénique, arrêt de traitement, *etc.*) ou des **erreurs médicamenteuses** avec des **conséquences parfois graves** pour les patients.

Le Réseau français des centres régionaux de pharmacovigilance (RFCRPV) a lancé le 1er janvier 2020 une étude nationale, CIRUPT (*Conséquence latrogène d'une RUPTure de stock*) pour quantifier les conséquences sur la santé des patients des tensions d'approvisionnement de médicaments ou de ruptures de stocks, et à terme mettre en place des actions de prévention et accompagner les professionnels de santé et les patients. Cette étude observationnelle prospective vise à recueillir et **décrire l'ensemble des cas d'effets indésirables** induits par des tensions d'approvisionnement ou des ruptures de stocks de médicaments, déclarés par les professionnels de santé ou directement par les patients aux 31 [CRPV](#) du réseau. Nous vous encourageons donc **à signaler à votre CRPV tous les effets indésirables liés à la rupture de stock ou tension d'approvisionnement d'un médicament** ainsi que **toute erreur médicamenteuse ayant entraîné un effet indésirable** en lien avec ces tensions d'approvisionnement, en particulier avec l'épidémie de COVID-19.



Dr Hélène Géniaux, CRPV de Limoges





Vous avez dit IFAQ ?

Depuis 2012, la DGOS et la HAS co-pilotent le [dispositif IFAQ](#) (*Incitation financière pour l'amélioration de qualité*). Dans les établissements de santé, la mise en place de ce dispositif introduit une part liée à la qualité dans le modèle de financement des établissements sur la base de résultats obtenus à une série de critères évaluant la qualité et la sécurité des soins.

Pour accroître la lisibilité du dispositif IFAQ et accompagner son renforcement à 200 millions d'euros en 2019 (contre 50 millions en 2018), des modifications structurelles ont été introduites par l'[arrêté du 18 juin 2019](#), avec en perspective un passage à 400 millions € pour la campagne 2020, 700 millions € en 2021 puis à 1 milliard € en 2022. Le CCECQA a organisé le *séminaire IFAQ « Rémunération à la qualité en établissement de santé : quelles stratégies pour mieux renforcer la politique qualité ? »*. [Une synthèse de la journée ainsi que les diaporamas des différents intervenants sont disponibles sur le site internet du CCECQA.](#)

Myriam Zaaria, CCECQA

Indicateur HAS de suivi de la vaccination antigrippale à l'hôpital

La HAS a publié début novembre les outils sur son site permettant de mesurer [le nouvel indicateur de qualité et de sécurité des soins relatif au suivi de la vaccination antigrippale du personnel hospitalier](#). La HAS explique le déroulement de l'expérimentation dont le recueil débutera à l'issue de la campagne vaccinale 2020-2021, soit en en mars 2021.

Matelas hôteliers et thérapeutiques : quels contrôles à effectuer ?



Les matelas hôteliers ou thérapeutiques ont une durée d'utilisation limitée, recommandée par chaque fabricant, qui peut être réduite en fonction de leur fréquence d'utilisation et du protocole d'entretien appliqué.

Les éléments d'usures suivants peuvent être retrouvés (**Housse** : déchirée, fissurée ou poreuse, cf. image de droite ; **Mousse** : affaissée ou tachée cf. image de gauche). La mousse du matelas peut être endommagée alors que le matelas semble intègre lorsqu'il est contrôlé muni de sa housse de protection. Des fluides biologiques peuvent imprégner la mousse si la housse du matelas n'est plus imperméable, ce qui peut entraîner un risque infectieux pour le patient.



Comment déterminer que le matelas est toujours en bon état ?

- Examen de la mousse : déhousser le matelas afin d'inspecter l'état de la mousse.
- Examen de la housse : 2 tests peuvent être réalisés permettant de s'assurer que la housse est bien imperméable

| | Modalités | Interprétation |
|-----------------|--|--|
| Test de lumière | Ouvrir la fermeture à glissière, soulever la partie supérieure de la housse du matelas et observer sa face intérieure devant une source lumineuse. | Si des rayons lumineux passent à travers la housse (par des perforations, déchirures ou autres dommages), le matelas/la housse est à remplacer (remplacement du matelas dans son intégralité si la mousse est tachée). |
| Test de l'eau | Nettoyer la partie supérieure de la housse au moyen d'une solution détergente neutre, puis inspecter l'intérieur de la housse après ouverture de la fermeture à glissière. | Si des tâches humides sont identifiées (correspondant à des perforations ou déchirures de la housse), le matelas/la housse est à remplacer (remplacement du matelas dans son intégralité si la mousse est tachée). |

Afin de faciliter la gestion des matelas, il est recommandé d'indiquer sur ces derniers leur date de mise en service.

Cécile Ribas et Camille Testas, ERMV

Formes prêtes à l'emploi de naloxone : intérêt d'un accès large en cas de surdosage aux opioïdes

L'OMS encourage à mettre à disposition des personnes à risque d'overdose d'opioïde un **antidote** : la [naloxone](#).

Plusieurs formulations existent, du médicament à avaler à la forme intramusculaire en passant par une forme nasale. La naloxone est un antagoniste pur, spécifique des récepteurs opioïdes, d'action rapide, puissante, mais de courte durée. Son action dépend de la dose, la puissance et l'intervalle séparant l'administration de l'opioïde et de la naloxone. La plupart des opioïdes ont une durée d'action plus longue que celle de naloxone : les symptômes d'un surdosage peuvent réapparaître à distance d'une première amélioration et une surveillance du patient de plusieurs heures en milieu hospitalier est nécessaire.

La [direction générale de la santé](#) et les centres d'addictovigilance ont appelé à une **vigilance particulière vis-à-vis du risque de surdosage en opioïdes** et a diffusé des messages pour le **renforcement de l'accès à la naloxone**.

La population cible prioritaire de délivrance de naloxone "prête à l'emploi" est la suivante :

- usagers à risque accru de surdose du fait d'une perte de tolérance aux opioïdes liée à un arrêt ou une période de plus faible consommation : personnes sortant de prison, de sevrage, de centre de soins résidentiel ;
- usagers avec des antécédents récents de surdose, sortie d'hospitalisation pour surdose d'opioïde ;
- patients en traitement de substitution aux opioïdes, en particulier la méthadone, lors de l'initiation du traitement ou dans le mois suivant l'arrêt ;
- patients traités par des médicaments opioïdes antalgiques, lors de l'initiation notamment, ou en cas de mésusage du traitement (augmentation non contrôlée des doses pour soulager une douleur mal prise en charge, recherche d'effets psychotropes) ou ayant développé une addiction ;
- usagers d'opioïdes pour des effets psychoactifs, parfois naïfs (n'ayant jamais consommé d'opioïdes) ;
- usagers d'opioïdes en "auto-substitution" pour soulager une addiction aux opiacés.

Ces personnes à risque devraient se voir délivrer ou prescrire un kit de naloxone et recevoir dans le même temps les informations clés sur l'identification et la conduite à tenir en cas de suspicion de surdose aux opioïdes.

Bien évidemment, il est aussi important de rappeler que :

- **la prévention du surdosage commence par la vigilance en prescription des médicaments opioïdes** et par l'évaluation des **modalités d'utilisation par le patient** :
 - doses, voies d'administration réellement utilisées,
 - bénéfices attendus et réels,
 - effets liés à la prise : effets ressentis et effets indésirables,
 - repérer l'existence d'une tolérance, d'un mésusage (à l'aide de l'échelle [POMI](#), d'une addiction, de facteurs de risque de surdose, de complications sanitaires, de signes de surdosage
- **tout cas de surdosage aux opioïdes doit faire l'objet d'un signalement** à son [centre d'addictovigilance](#).

Dr Amélie Daveluy, Centre d'addictovigilance de Bordeaux

Identitovigilance

- Ouverture d'un [espace de discussion et de partage](#) ouvert à tous les *référents en identitovigilance* de Nouvelle-Aquitaine.
- Mise en place par la *Cellule régionale d'identitovigilance* (CRIV) de webinaires pour la formation des référents locaux. Au programme : *Identifiant national de santé* (INS) et *Référentiel national d'identitovigilance* (RNIV).
- Focus Qualité® propose une formation en *e-learning*, validée par la CRIV, pour s'informer sur les différences facettes de [l'identitovigilance](#).
- Sortie d'un nouveau [MIREs](#) qui relate une erreur d'identification en lien avec la prise en charge *post-mortem* de patients.
- Publication par le ministère de la santé des volets 1 et 2 du [Référentiel national d'identitovigilance](#) (RNIV).
- Tous les documents de bonne pratique en vigueur sont sur le site du [RREVA-NA](#) et bientôt sur un site Internet dédié.



Spéculations autour de spicules

- 1- **Le coronavirus doit son nom à :** a) sa forme ; b) ses spicules ; c) son appétence pour la levure de bière mexicaine ; d) un empereur de Chine
- 2- **Les spicules du coronavirus lui permettent de :** a) s'accrocher aux surfaces ; b) pénétrer dans les cellules ; c) se regrouper en couronne ; d) augmenter l'audimat d'un certain nombre de gourous
- 3- **Les candidats vaccins contre le coronavirus :** a) ciblent les spicules; b) ciblent les protéines entre les spicules c) renforcent la solidité des membranes cellulaires
- 4- **Si votre test* est déclaré positif au coronavirus, vous devez :** a) vous isoler immédiatement ; b) vous rendre sans tarder chez votre médecin traitant ; c) fêter ça avec les copains ; d) vous asseoir par terre et méditer
* : RT-PCR ou TROD antigénique.
- 5- **Si vous êtes contact COVID, vous devez :** a) vous isoler immédiatement ; b) aller aux urgences; c) invoquer Sainte Rita (cause désespérée) ; d) aller embrasser votre grand-mère en EHPAD
- 6- **Si vous portez un masque, c'est pour :** a) avoir l'air cool ; b) protéger votre entourage et vous ; c) ne pas risquer une amende ; d) ne plus vous mettre les doigts dans le nez



Réponses : 1-b ; 2-b ; 3-a ; 4-a ; 5- a ; 6-b

Les nouveautés de la PRAGE

- **Fiches thématiques.** C'est fin 2015, à l'occasion de la semaine nationale sécurité des patients organisée par le ministère de la santé, que la première [fiche thématique](#) a été mise en ligne : « Mieux communiquer pour améliorer le travail en équipe ». Alors que cette année 2020 si particulière, teste notre système de soin et sa résilience, la PRAGE poursuit son appui en mettant, entre autres, à disposition de tous 2 nouvelles fiches thématiques : « [Les biais cognitifs en santé](#) » et « [Facteurs organisationnels et humains](#) ».
- **Retours d'expériences.** La PRAGE met en ligne ses retours d'expérience : N'oubliez pas de prendre connaissance des analyses des autres en lisant nos fiches REX, 22 nouvelles histoires viennent compléter notre base de [88 REX](#) et [14 fiches Reflexe](#) !
- **Serious game.** Le jeu sérieux « [Les enquêtes d'Anne-Lise Dékoz](#) » ainsi que les [fiches de scénarios cliniques](#) sont toujours à disposition sur le site.

Brèves

Addictovigilance

- 2 podcasts pour en savoir plus sur le détournement de la [prégabaline](#) et les [ordonnances falsifiées](#).
- Bulletin de l'Association des centres d'Addictovigilance d'octobre 2020 sur les [mésusages et risques de fentanyl transmuqueux](#).

Prévention des infections associées aux soins

MATIS propose sa [boîte à outils de prévention du péril fécal](#), des outils d'évaluation, de formation et de communication pour éviter les épidémies de bactéries et virus fécaux. Et tentez [sur le site](#) la [campagne fluo](#) de sensibilisation des professionnels à la réalité de la transmission des micro-organismes fécaux. »

Bandes dessinées pédagogiques en santé

Publication du [Tome 6 – Le parcours, une affaire d'équipe !](#) par nos confrères de Qualirel Santé (Pays de Loire).