

Revue de littérature : Implications des erreurs liées à l'administration par voie intraveineuse

Résumé de l'article *Prévalence et implications économiques des erreurs de médication dans le NHS britannique – Synthèse des résultats et analyse économique de la prévalence et des implications des erreurs de médication au Royaume-Uni*

Auteurs

RA Elliott,¹ E Camacho,¹ F Campbell,² et al.

Citation

Unité de recherche en politiques sur l'évaluation économique des interventions de santé et de soins, Universités de Sheffield, York et Manchester 2018.

Objectifs

- Identifier la littérature sur l'incidence et la prévalence des erreurs de médication au Royaume-Uni.
- Identifier la littérature sur les coûts et les implications sur la santé associées à ces erreurs de médication.
- Modéliser les estimations annuelles nationales de la prévalence d'erreur et du fardeau d'erreur dans le Service national britannique de la santé (National Health Service, NHS).

Messages clés

- 1) 237 millions d'erreurs de médication sont survenues en Angleterre par an, dont 28 % étaient cliniquement significatives.
- 2) Dans tous les contextes, la prévalence des erreurs était de 21,3 % pour la prescription : 15,9 % pour la distribution et 54,4 % pour l'administration.
- 3) Selon les estimations du NHS, le coût des réactions indésirables aux médicaments évitables était de 98,5 millions de livres sterling par an, ayant entraîné 712 décès et contribué à 1 708 décès.
- 4) Appel à l'action : des travaux supplémentaires sont nécessaires pour soutenir la mise en œuvre d'interventions fondées sur des données probantes afin de réduire les erreurs.

Indication

Prévalence et implications économiques des erreurs de médication (NB : non limitées aux erreurs de perfusion).

Période de l'étude

Analyse reposant sur des études datant d'au moins dix ans.

Conception de l'étude

Analyse rétrospective d'études observationnelles rapportées dans la littérature après 2007.

Matériel et méthodologie

- Revue rapide de la littérature : (a) pour identifier la littérature sur l'incidence et la prévalence des erreurs de médication au Royaume-Uni (36 études observationnelles après 2007) ; et (b) pour identifier la littérature sur les coûts et les implications sur la santé associées aux erreurs de médication au Royaume-Uni (quatre études après 2007).
- Modélisation pour fournir des estimations annuelles nationales de la prévalence des erreurs et des implications des erreurs dans le NHS en Angleterre, d'après la littérature, mais en s'appuyant sur d'autres preuves, le cas échéant.

Résultats

- 36 études observationnelles réalisées après 2007 ont révélé des taux d'erreur dans les soins primaires, les maisons de santé et les soins secondaires, à divers stades du traitement médicamenteux, allant de 0,2 % à 90,6 %.
- 237 millions d'erreurs de médication se sont produites à un moment donné dans la procédure de traitement en Angleterre chaque année, dont 66 millions (28 %) étaient cliniquement significatives, et 71 % ou plus dans le cadre de soins primaires.
- Les erreurs étaient plus probables chez les personnes âgées ou en présence de comorbidités et de polypharmacie.
- Quatre études britanniques sur le coût des erreurs de médication ont été incluses dans cette analyse, les coûts allant de 67,93 € par erreur interceptée pour un médicament inhalé à > 6 millions € pour des litiges associés à une erreur d'anesthésie.
- Les coûts estimés par le NHS des réactions médicamenteuses indésirables réellement évitables sont de 98,5 millions de livres par an, soit 181 626 lits/jour, ayant entraîné 712 décès et contribué à 1 708 décès.

Limites de l'étude

- Les estimations rapportées dans cette étude ne reflètent pas forcément les populations de patients ou la pratique actuelles. Il peut s'agir d'une sous-estimation des implications, car seuls les coûts à court terme et les résultats pour les patients sont inclus, et il n'y avait aucune donnée sur les implications ou les erreurs dans les maisons de santé.

Recommandations

- Les travaux devraient porter sur l'amélioration de la collecte systématique d'informations sur les erreurs et les préjudices subis par les patients, ainsi que sur le soutien à la mise en œuvre d'interventions fondées sur des données probantes pour réduire les erreurs.

1 Manchester Centre for Health Economics, School of Health Sciences, Université de Manchester, RU
2 ScHARR, Université de Sheffield

BD, Le Pont de Claix, 38800, FR

bd.com/fr

Becton Dickinson France S.A.S. Société par Actions Simplifiée au capital de 63 356 160 euros. RCS Grenoble B 056 501 711.
Siret 056 501 711 00115. © 2019 BD. BD, le logo BD et toutes les autres marques sont la propriété de Becton, Dickinson and Company.
12/19 RA1912036

