

Exemple de Compte rendu synthétique REMED

1. Données administratives			
Pôle	Anesthésie – Bloc	Cas de la REMED	Erreur médicament
Animateur(s)	IADE GDR	Date de la réunion	
Secrétaire de séance	Secrétaire service		
2. Caractérisation de l'erreur médicamenteuse			
Catégorie du produit de santé	Catécholamine	Nature de l'erreur	Erreur médicament
Libellé du produit de santé 1	Noradrénaline*	Niveau de réalisation	Erreur avérée
Libellé du produit de santé 2	Atropine*	Gravité constatée de l'EM	Majeure
Libellé du produit de santé 3		EM porteuse de risque	Oui
		Étape initiale de survenue	Administration
3. Résumé des faits			
<p>Patient de 23 ans, qui présente un strabisme de l'œil G. Consulte un chirurgien ophtalmologiste qui propose un traitement chirurgical dans l'objectif d'améliorer son champ visuel. Ce sujet jeune ne présente aucun antécédent médical et chirurgical. Il présente un bon état général. La consultation d'anesthésie ne relève aucune contre-indication à la réalisation d'une anesthésie générale (AG) proposée et acceptée par le patient.</p> <p>Le jour de l'intervention, le patient est installé sur la table d'intervention. L'induction anesthésique est réalisée sans aucune difficulté. Le patient est ensuite installé en position chirurgicale. Pose des champs opératoires.</p> <p>Début de l'intervention : le patient présente une bradycardie lorsque le chirurgien agit sur un des muscles oculaires. Cette bradycardie ne récupérant pas spontanément, l'IADE injecte 0,75 mg d'Atropine* en IV.</p> <p>Dans la minute qui suit, on constate chez le patient une tachycardie à 150 bpm et un accès hypertensif à 230/110 mm de Hg. Le MAR est aussitôt appelé en salle.</p> <p>Aucune explication immédiate n'est retenue devant ce tableau clinique. Décision d'arrêter la chirurgie, et un traitement correctif est administré : Nicardipine* en bolus de 1 mg jusqu'à retour à des chiffres tensionnels physiologiques, puis au pousse seringue électrique.</p> <p>Situation clinique équilibrée, transfert en USC pour l'extubation et pour réaliser un bilan de la fonction cardio-vasculaire.</p> <p>Examen de la boîte OPCT par l'IADE : on retrouve une ampoule de Noradrénaline* vide non justifiée (boîte changée le matin même) : pas de justification à l'utilisation de ce médicament.</p> <p>Constat erreur principe actif médicamenteux.</p> <p>Suites : séjour en USC de 5 jours. Hospitalisation totale en secteur hospitalier de 10 jours au lieu des 2 prévus initialement.</p> <p>Patient ne présente aucune séquelle cardiaque de cet accident. Il n'a pas été opéré de son strabisme.</p> <p>Déclaration EI sur BMK</p>			