

## NEVER EVENTS 2 : Erreur lors de l'administration du chlorure de potassium injectable

# ARRET CARDIAQUE

### PRESCRIPTION

- La posologie doit être précisée en gramme de KCL, la voie, la dilution, le débit, les instructions d'administration
- La concentration de la solution maximum diluée : 4g/L de KCL
- La vitesse de perfusion **maximum : 1g/heure de KCL ( IV lente)**
- Eviter les surcharges potassiques ( prendre en compte les quantités de K+ déjà présentes dans les solutions de remplissage, solutions d'électrolytes ( ex : Bionolyte).
- Répartir les fortes doses sur la journée

### STOCKAGE

- Privilégier **une seule concentration**
- Rangement à distance d'autres électrolytes

### DISPENSATION

- Vérification des posologies
- Pas de substitution sans accord du prescripteur
- Attention aux confusions liées à la ressemblance des noms et des conditionnements

### ADMINISTRATION

- Vérifier l'identité du patient
- Lire impérativement **toutes les mentions de l'étiquetage**
- **TOUJOURS DILUER** dans une solution pour perfusion ou pour SAP
- **PERFUSER LENTEMENT EN IV** ( maximum 1g/heure de KCL, jamais IVD).
- Traçabilité de l'administration

### SUIVI

- **Interactions médicamenteuses** avec d'autres médicaments : hyperkalémiants ou hypokaliémiants.
- Risque de **veinotoxicité** ( selon le capital veineux)



### MOYENS DE PREVENTION HAD :

- ✓ Identifié avec **sticker médicaments à risque** et stocké dans la boite noire **médicaments à risque fermée avec cadenas**.