



NEVER EVENTS 8 Erreur d'administration d'insuline



PRESCRIPTION

- La prescription doit être faite en "**unité**".
- Elle doit tenir **compte des bilans du patient** (glycémie, apport calorique...);
- Elle indique le dispositif d'injection (stylo, pompe à insuline)

STOCKAGE

- Respect de la chaîne du froid : entre 2 et 10°C
- Les insulines sont stockées dans le réfrigérateur au domicile des patients
- Les insulines en cours sont stockées dans la boite sécurisée pour les patients non autonomes
- La date de mise en service est indiquée
- Même si le stylo n'est pas vide, 1 mois après ouverture, jetez le !

DISPENSATION

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

ADMINISTRA-
TION

- Vérifier l'identité du patient, Suivre la prescription et vérifier la glycémie capillaire du patient
- Lire impérativement toutes les mentions de l'étiquetage
- La prescription et /ou l'administration d'insuline rapide dépasse rarement 25 unités : une posologie + importante doit alerter.
- **Une glycémie élevée (> à 4g) ou trop basse (< 0.6g) doit être impérativement signalée au médecin.**
- **Choix du site d'administration** d'une seringue d'insuline

SUIVI

- L'insuline est un médicament à marge thérapeutique étroite, une hypoglycémie ou une hyperglycémie peut survenir par la suite.
- Suivi de la glycémie et adaptation des doses selon le protocole précisé par le prescripteur.
- Réévaluation régulière de la prescription en fonction des paramètres biologiques.



MOYENS DE PREVENTION HAD : respect de la chaîne du froid, identification avec sticker médicaments à risque
stylo non entamé dans le réfrigérateur du patient (boite dédiée et sécurisée)
stylo entamé : stocké dans la boite sécurisée médicament à risque