

OncoSafety Remote Control®

Sécurité et traçabilité¹ dans
l'administration des traitements
onco-hématologiques

PRESCRIRE

ACCÈS VASCULAIRE

PRÉPARER

APPLIQUER

DOCUMENTATION



Les erreurs arrivent, nous sommes humains..

Défis au cours du processus de traitement de l'onco-hématologie

Le cancer est l'une des principales causes de décès dans le monde et la tendance est à la hausse. Le risque de contracter un cancer augmentera d'environ 47 % d'ici à 2040².

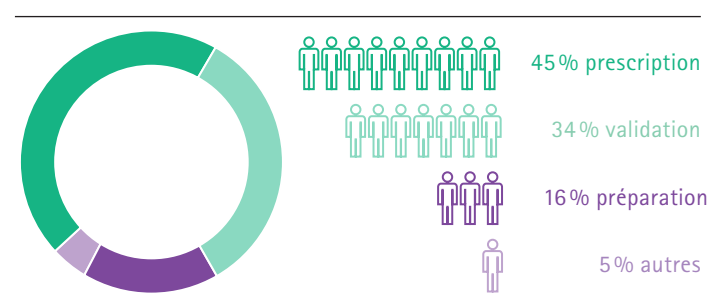
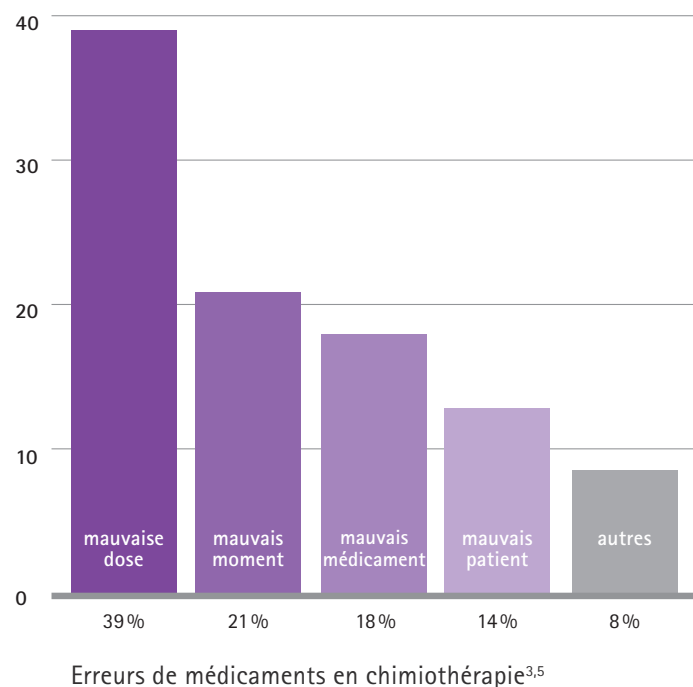
Cependant, les possibilités en matière de soins de santé n'augmenteront pas dans la même mesure, en raison des contraintes pesant sur le temps alloué aux soins et sur les effectifs soignants. Il en résultera une augmentation de la pression temporelle et du stress dans le traitement et la prise en charge des patients atteints de cancer.

Des erreurs de prescription, de préparation et d'administration des cytostatiques sont plus fréquentes qu'on le pense, ce qui peut avoir des conséquences graves pour les patients.

Des études ont montré que les erreurs de médication représentent un pourcentage important, voire la majorité, des erreurs médicales globales et des erreurs médicales entraînant la mort³. Ces erreurs ont des conséquences particulièrement graves en oncologie.

Les erreurs de prescription représentent la plus grande proportion des erreurs (plus de 45%), suivies des erreurs de validation (un peu moins de 34 %) et des erreurs de préparation (plus de 16%) des cytostatiques.

Plus de 88% de ces erreurs de médication ont été détectées rapidement par les infirmiers, les médecins et les pharmaciens, mais près de 12% ont atteint le patient⁴. La pression croissante du temps ne fera qu'exacerber cette situation, de sorte que les défis doivent être relevés en temps utile.



88% des erreurs ont été détectées à l'hôpital de jour, tandis que 12% ont atteint le patient⁴.

Comment la digitalisation peut-elle contribuer à accroître la sécurité et la traçabilité ?

1 Traçabilité

La mise en œuvre de mesures de traçabilité actives permet de détecter et de résoudre les erreurs avant qu'elles n'atteignent le patient.



2 Code-barres

Les hôpitaux disposent d'un système informatique d'administration des médicaments en onco-hématologie qui comprend des contrôles par codes-barres, DataMatrix ou RFID et/ou un transfert de données vers des pompes à perfusion automatisées.



3 Intégration

Le développement et l'intégration de nouvelles technologies dans le processus d'administration des médicaments contribuent à accroître la sécurité à chacune de ces étapes.



4 Dispositifs intelligents

L'utilisation de codes-barres, de pompes à perfusion intelligentes, de l'identification du patient ou de la double vérification sont quelques-unes des recommandations prioritaires pour des pratiques sûres.



5 Automatisation

Un registre de traitement informatisé permet au management de gagner du temps et d'accorder plus d'attention aux soins des patients.



6 Digitalisation

La digitalisation facilite la mise en œuvre de pratiques sûres qui ont été jugées prioritaires par les organisations et agences internationales.



OncoSafety Remote Control®

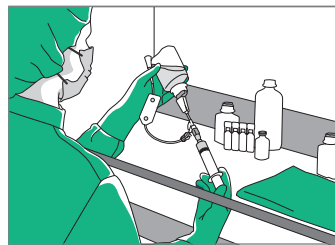
Sécurité et traçabilité¹ dans l'administration des traitements onco-hématologiques

Avec OncoSafety Remote Control®, l'administration de la chimiothérapie est contrôlée, surveillée et documentée numériquement. Cela réduit les risques pour les patients atteints d'un cancer et aide le personnel infirmier en oncologie à éviter les erreurs lors de la prescription, de la préparation et de l'administration des cytostatiques¹. Il garantit également une traçabilité totale et un processus de documentation complet¹.

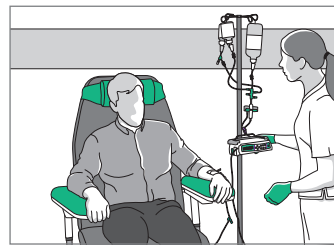
OncoSafety Remote Control® est intégré au logiciel de prescription et de préparation de l'hôpital et reçoit et transmet quotidiennement les données de traitement des patients oncologiques au système d'information de l'hôpital. Ces informations comprennent les données d'administration telles que le nom du patient, le dosage, le volume, l'heure, l'ordre d'administration, etc.



Prescription



Préparation



Application



Sortie d'hôpital



Sécurité

- Envoie automatiquement des plages de débit sûres à la pompe à perfusion via le Wi-Fi. Il n'est pas nécessaire de saisir manuellement les paramètres de perfusion sur la pompe.
- Définit la quantité minimale de cytostatiques à administrer.
- Identifie précisément le médicament à administrer avec le PDA.
- Régule le niveau de pression pour les médicaments vésicants.
- Transmet automatiquement les données de la prescription à la pompe.
- Administre le bon médicament à la vitesse définie.



Traçabilité¹

- Gère le volume administré pour tous les médicaments utilisés.
- Enregistre les taux d'administration fixés pendant le traitement.
- Affiche l'heure de début et de fin ainsi que la durée de chaque traitement.
- Enregistre la dose administrée de chaque médicament.
- Visualise l'état du traitement des patients.
- Permet l'enregistrement des effets indésirables et des extravasations avec le PDA.
- Permet d'accéder à l'historique de l'administration du patient.

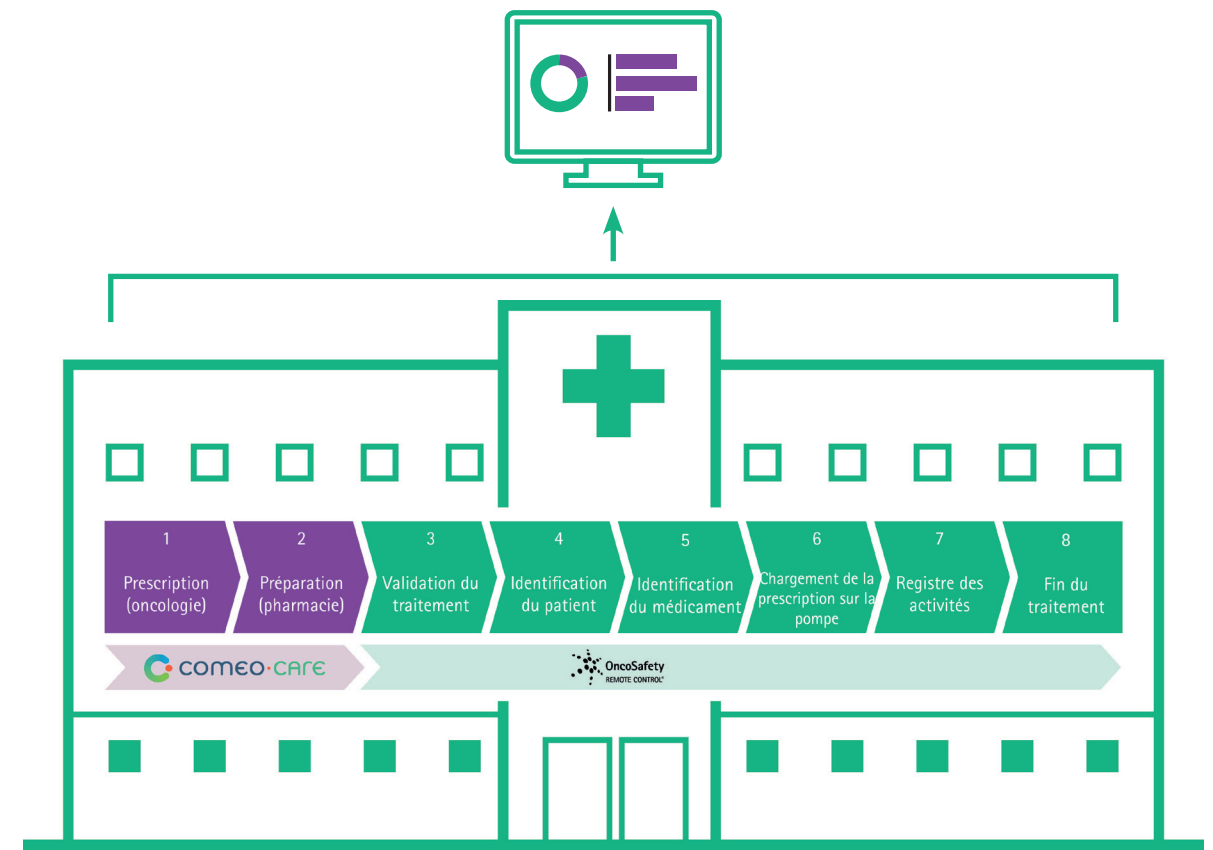
« Avec OncoSafety Remote Control®, nous disposons désormais d'une sécurité digitale supplémentaire pour le suivi quantitatif et qualitatif de la chimiothérapie. Cela nous donne à tous un sentiment de sécurité et de satisfaction que nous n'avions jamais connu auparavant », confirme Barbara Boyeras Vallespir, pharmacienne hospitalière à l'University Hospitals Balearic Islands, Palma de Mallorca, Espagne.

B. Braun : le partenaire des systèmes en oncologie

B. Braun Medical et Comeo unissent leurs forces pour simplifier les soins complexes prodigués aux patients atteints de cancer. ComeoCare de Comeo rationalise la prescription et la préparation des cytostatiques, tandis que OncoSafety Remote Control® de B. Braun automatise entièrement l'administration aux patients.

Cette combinaison unique garantit :

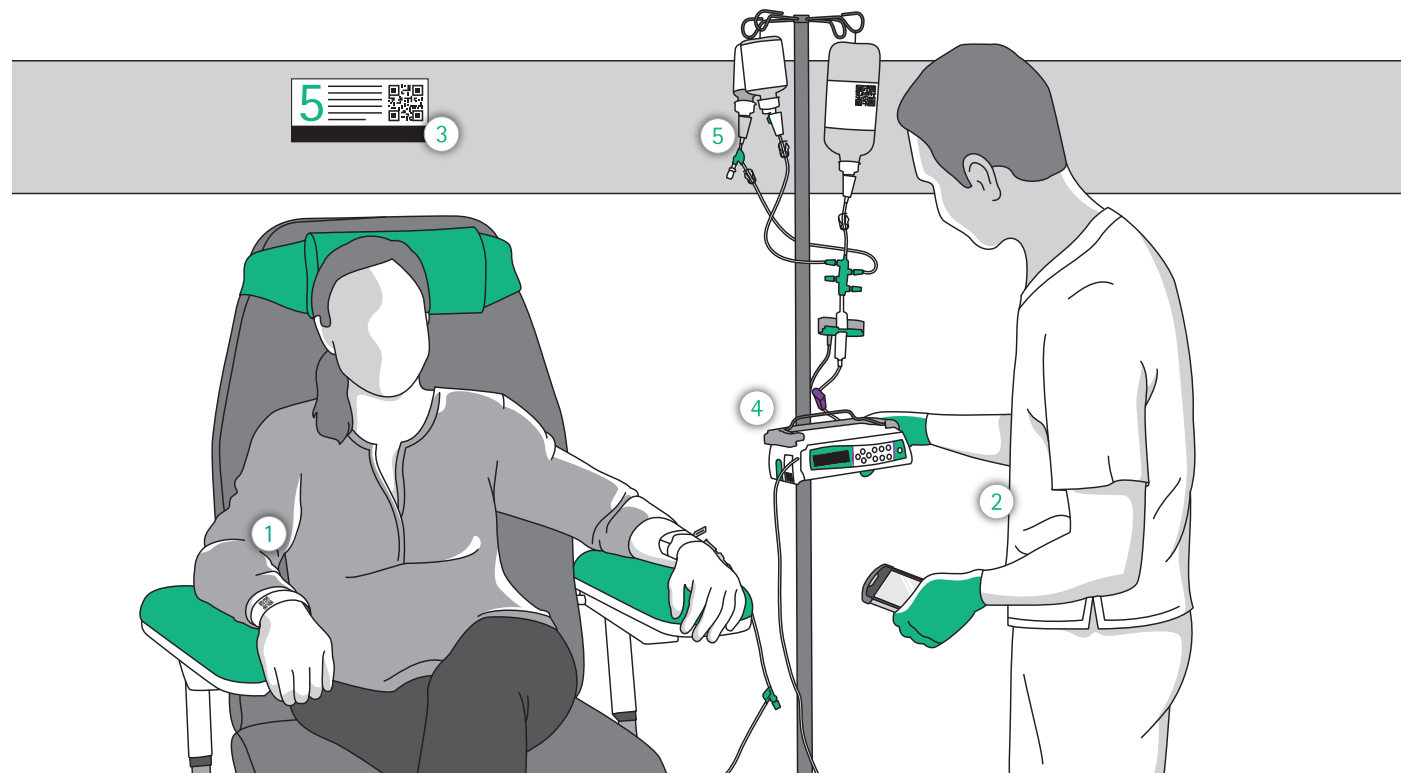
- **Un parcours digital du patient** : de la prescription à l'administration, toutes les étapes sont connectées numériquement et traçables de manière transparente.
- **Une sécurité accrue** : les contrôles automatisés et la documentation digitale minimisent le risque d'erreurs.
- **Des méthodes de travail plus efficaces** : le personnel infirmier peut se concentrer pleinement sur le patient, tandis que les tâches de routine sont automatisées.



« La validation de toutes les étapes du processus de prescription, de préparation et d'administration garantit que nous administrons le bon médicament au bon patient, dans le bon ordre, avec le bon dosage et le bon débit », explique le Dr Jordi Nicolás Picó, responsable du service de Pharmacie Hospitalière à l'Hôpital Universitaire de Mútua de Terrassa, en Espagne.

Le processus de scan en 5 points pour les traitements de chimiothérapie

En scannant les cinq codes-barres à l'aide du PDA OncoSafety Remote Control®, le personnel infirmier en oncologie est guidé à travers toutes les étapes nécessaires à l'administration correcte de la chimiothérapie.



Étape 1 : Scanner le bracelet du patient. Le nom du patient et son traitement s'affichent sur le PDA.

Étape 2 : Scanner le badge d'identification de l'infirmier. Le nom complet de la personne qui administrera le traitement s'affiche sur le PDA.

Étape 3 : Scanner le lieu. Le lieu où le patient est soigné s'affiche sur l'écran du PDA.

Étape 4 : Scanner la pompe pour sélectionner la bonne pompe à perfusion. Les informations saisies par le système de prescription sont transférées au port d'autoprogrammation de la pompe Wi-Fi.

Étape 5 : Scanner le médicament. Le nom du médicament de chimiothérapie et les informations associées s'affichent sur le PDA.

Une fois le processus de scan en 5 points terminé, l'infirmier en oncologie sélectionne l'accès veineux approprié et démarre la perfusion via le PDA. Une fois la perfusion lancée, la pompe transmet les informations thérapeutiques au système OncoSafety Remote Control®. Cela clôt la boucle de la thérapie médicamenteuse, incluant une documentation complète et transparente de l'ensemble du système.

Références

1. Contreras Molina C, García Morcillo, RM. (2021) SEGURIDAD DEL PACIENTE: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS. Poster P-110: 22 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. available at: <https://www.21congresohospitales.org/22-CONGRESO-HOSPITALES.pdf>
2. Sung H, Ferlay J, Siegel R L, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, & Bray F (2021). Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA: a cancer journal for clinicians.
3. Ford et al (2006): Study of Medication Errors on a Community Hospital Oncology Ward. Journal of Oncology Practice, 2006, 2 (4), 149-154. available at: <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/jop.2006.2.4.149>; accessed 05-06-2019.
4. Villar J, et al. Errores asociados con la prescripción, validación, preparación y administración de medicamentos citostáticos. Farmacia hospitalaria: órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. 2008; 32(3):163-169.
5. Schulmeister L (1999): Chemotherapy medication errors: descriptions, severity, and contributing factors. Oncol Nurs Forum. 1999 26(6): 1033-42



Vous voulez en savoir plus sur OncoSafety Remote Control® ?
Scannez le code QR ou surfez sur :

www.bbraun.be/oncosafety-fr

B. Braun Medical S.A. | +32 (0)2 712 86 50 | Belgique | www.bbraun.be

Les informations contenues dans cette communication sont strictement confidentielles, peuvent constituer des informations commerciales et sont destinées uniquement à l'usage du destinataire. Ces informations sont la propriété de l'expéditeur de celles-ci. L'utilisation, la divulgation ou la copie non autorisée de cette communication, en tout ou en partie, est strictement interdite et peut être illégale.

V12/2024