



Cette journée là c'était festival...



ANALYSE ET FACTEURS FAVORISANTS

PATIENTS

- Communication difficile avec patiente ch.6
- Patiente ch.5 installée par aide soignant depuis 1H, admission administrative non faite.

INDIVIDUELS

- 3^{ème} jour de travail en 12h pour l'IDE.
- 1^{ère} transfusion de plaquettes pour l'étudiant en soins infirmiers (ESI), laissé seul pour l'acte (défaut tutorat).
- Partage de tâches: l'ESI transfuse mais c'est l'IDE qui en traçant l'acte se rend compte de l'erreur de patiente.

ÉQUIPE

- Surcharge de travail, accumulation fatigue.
- L'IDE et l'ESI n'ont jamais travaillé ensemble.
- Défaut d'identification: receveur désigné par n° de chambre (dans les échanges, l'identité patient n'est jamais déclinée)

TACHE À ACCOMPLIR

- Contrainte de temps: fragilité des plaquettes.
- Souhait de transfuser les plaquettes avant la relève par l'équipe de nuit.
- Non-respect de procédure de vérification de l'identité du patient avant chaque soin.
- Consigne orale imprécise et mal interprétée

ENVIRONNEMENT

- Activité intense du service + 2 entrées d'HDJ
- 3 transfusions + 1 chimiothérapie en cours
- 1 patient avec effet indésirable post-chimio

ORGANISATION

- Absentéisme prolongé de 3 IDE
- Remplacements demandés, non pourvus
- Équipe soignante incomplète (2 IDE sur 12h, vacance du poste 8h-16h)

Vigilance !

S'autoriser à travailler en mode dégradé augmente le niveau de risque / patient

Les consignes orales peuvent être mal formulées et/ou mal interprétées

Quel que soit le PSL à transfuser (ou le soin), l'identité du patient doit être vérifiée au lit du patient avant l'acte