
Information urgente sur la sécurité

Ajustement de la configuration de la base de données

concernant

QCare PDMS 5.0

19. April 2024

Expéditeur:

Health Information Management GmbH
Stephan Letschert
Louisenstrasse 119-121
D-61348 Bad Homburg
Stephan.letschert@him-info.com

Destinataire:

Responsables informatiques et administrateurs responsables du logiciel QCare PDMS 5.0.xxx.x.

Identification du produit médical concerné

QCare PDMS 5.0.xxx.x bis zur Version 5.0.187.3

Description du problème, y compris la cause identifiée ::

En présence de la constellation suivante, une prolongation erronée de la planification d'une perfusion intermittente peut se produire, ce qui peut entraîner des risques de médication erronée pour les patients et menacer ainsi la sécurité des patients.

L'apparition de la constellation implique une chaîne d'actions qui aboutit finalement à l'apparition d'une prolongation erronée de l'administration de médicaments dans la planification.

Le point de départ est la prescription d'une perfusion intermittente avec le sous-type d'une administration répétée à intervalles réguliers. La prescription est en outre exécutée et enregistrée sans date de fin définie "until end of admission".

Le système établit ensuite une planification (conformément à l'horizon de planification prédéfini dans la clinique, généralement environ 2 semaines) de l'administration des médicaments.

Si le médecin prescripteur se rend alors compte qu'il a commis une erreur lors de la prescription dans le système et qu'il ne voulait prescrire qu'une seule dose de la perfusion, et qu'il corrige son erreur en révisant l'ordonnance existante au lieu de la remplacer - comme recommandé - par une nouvelle ordonnance, l'erreur se produit dans la planification de l'administration des médicaments.

La planification non plausible de l'administration des médicaments ainsi programmée peut, si elle n'est pas réfléchie par le personnel soignant, conduire à une erreur de médication et donc à un risque pour la sécurité du patient.

En raison de la constellation particulière qui conduit à la survenue de l'erreur, qui repose sur un enchaînement de différentes actions à partir d'une erreur de prescription du médecin, le risque de survenue de l'erreur est considéré comme faible. Néanmoins, si l'erreur se produit, il y a un risque d'erreur de médication chez le patient, ce qui constitue un risque pour la sécurité du patient.

Quelles sont les mesures à prendre par le destinataire ?

Vérifiez si vous utilisez le type de prescription 401 (perfusion intermittente). Si vous l'utilisez ou si vous n'êtes pas sûr de l'utiliser, veuillez contacter notre support.

L'apparition de l'erreur peut être résolue par une modification de la configuration de la base de données. Veuillez contacter notre service d'assistance pour la correction. Nous adapterons la configuration de la base de données de manière à ce que l'erreur ne puisse plus se produire.

En attendant l'adaptation de la configuration de la base de données, il est recommandé de vérifier à chaque fois toutes les perfusions intermittentes sans date de fin définie et, le cas échéant, d'ignorer les planifications d'administration de médicaments prolongées à tort.

Dans la version 5.0.187.4 du logiciel, l'erreur ne se produit plus.

Stephan Letschert, CEO Health Information GmbH