

A l'attention des :
Responsables Identitovigilance
Responsable de la DSIO
Référents applicatifs
Correspondants Locaux de Matérovigilance (CLMV)

AVIS DE SECURITE - URGENT

Maincare IC

Emis le : 📅 12 sept. 2024

Référence de l'avis : FSN-2024-197248

Sujet : Désynchronisation de dose entre la prescription et le plan de soin suite à une reprise de prescription avec modification de dose

Versions et établissements impactés

L'anomalie concerne Maincare IC à partir de la version MIC 10.4.0.5

Tous les établissements utilisant le module de prescriptions et le plan de soins de Maincare IC.

Description du problème

Contexte

Ce dysfonctionnement se produit lorsque les conditions suivantes sont remplies :

- une prescription médicamenteuse est signée par le médecin dans le module prescription,
- cette prescription est suspendue,
- au moment de la reprise, avant signature de cette reprise, la dose est modifiée,
- puis la reprise est signée.

Description

Si les conditions décrites dans le paragraphe "Contexte" sont remplies, alors dans le plan de soins, la modification est bien prise en compte dans le libellé de la prescription mais pas au niveau des occurrences où l'ancienne dose s'affiche.

A noter que dans l'historique et le résumé de la prescription, la modification de dose est correcte.

Exemple

Une prescription avec une dose de 2 grammes le midi à partir du 03/09 sans fin :

Dans le plan de soins, les administrations sont générées :

Posologie	Etat	01/09		02/09		03/09		04/09		05/09		06/09		07/09		08/09	
		NUIT	MATIN22	SOIR	NUIT	MATIN22	SOIR	NUIT	MATIN22	SOIR	NUIT	MATIN22	SOIR	NUIT	MATIN22	SOIR	NUIT
Médicaments (1)	✓																
Quantité par prise (1)																	
PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)																	
Orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin																	
Rendez-vous (0)																	
Soins (0)																	

La ligne de prescription est alors suspendue :

Ordonnance n°1000165510 saisie le 05/09/2024 à 11:57 par IDO-IN AGENT

PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)
 orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin
 dernière modification par IDO-IN AGENT le 05/09/2024 à 11:56
 reeval long dans : ?

- Copier vers l'ordonnance de sortie
- Suspendre les lignes**
- Suspension urgente
- Arrêter les lignes
- Arrêt urgent
- Traitement de fond (on/off)
- Détenu par le patient (on/off)
- Non substituable
- Prescription intercurrente (on/off)
- Prescription prise en charge par l'ALD

La prescription doit être reprise depuis l'écran des prescriptions :

Ordonnance n°1000165511 saisie le 05/09/2024 à 12:01 par IDO-IN AGENT

PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)
 orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin
 dernière modification par IDO-IN AGENT le 05/09/2024 à 12:01

- Copier vers l'ordonnance de sortie
- Reprendre le traitement**
- Traitement de fond (on/off)
- Détenu par le patient (on/off)
- Non substituable
- Prescription intercurrente (on/off)
- Prescription prise en charge par l'ALD

La ligne bleue correspondant à la reprise est alors sélectionnée pour en modifier la dose :

Ordonnance n°1000165511 saisie le 05/09/2024 à 12:01 par IDO-IN AGENT

PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)
 orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin
 dernière modification par IDO-IN AGENT le 05/09/2024 à 12:01

Prescriptions
 Dose: 2 grammes
 Voie d'admin.: orale

Recurrence avec horaires
 Tous les jours (J)
 Lever (04:00) (L) | Midi (12:00) (M) | Soirée (18:00) (S) | Nuit (22:00) (N)
 0 | 2 | 0 | 0

Commencer le: 03/09/2024 00:00 sans fin

Cette dose est modifiée de 2 grammes à 1 gramme le midi :

Ordonnance n°1000165511 saisie le 05/09/2024 à 12:01 par IDO-IN AGENT

PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)
 orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin
 dernière modification par IDO-IN AGENT le 05/09/2024 à 12:01

Prescriptions
 Dose: 1 grammes
 Voie d'admin.: orale

Recurrence avec horaires
 Tous les jours (J)
 Lever (04:00) (L) | Midi (12:00) (M) | Soirée (18:00) (S) | Nuit (22:00) (N)
 0 | 1 | 0 | 0

Commencer le: 03/09/2024 00:00 sans fin

La reprise est ensuite signée :

Informations patient
 Sexe: M
 Date de naissance: 01/09/2000

! Alertes
 Aucun poids de prescription renseigné

Signature
 Médicaments à signer
 PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)
 orale, tous les jours, 2 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin
 dernière modification par IDO-IN AGENT le 05/09/2024 à 12:01

Médicaments à signer	Détail	Statut	Dernière modification par
PARACETAMOL 1 g pdre p sol buv sach (DOLIPRANE 1000MG BUV SACH)	orale, tous les jours, 1 g Midi, à partir du 03/09/2024 à 00:00, sans fin		IDO-IN AGENT

Retour AIDON

Dans le plan de soins, la dose est bien mise à jour dans le libellé de la prescription mais pas sous les occurrences :

Risques potentiels pour le patient

Cette anomalie peut engendrer un risque de sous dosage ou sur dosage.

Mesures entreprises

Mesures provisoires recommandées

Dans l'attente de la version corrective, nous préconisons de sensibiliser vos utilisateurs à ne pas modifier une prescription lors d'une reprise de prescription mais de reprendre, signer puis modifier la prescription.

Mesures engagées par Maincare Solutions

Nous vous informons que la correction sera disponible dans les versions Maincare IC 10.4.0.10, 10.5.0.2 et 10.5.1.

Pour contacter votre support Maincare IC



<https://monespace.maincare.com> (saisir votre login/mot de passe)



0825 000 454

Transmission de la fiche d'avertissement

Cet avis doit être transmis à toute personne concernée.

Veuillez-vous assurer que tous les utilisateurs potentiels de votre établissement ont pris connaissance de cet avis de sécurité et des actions à réaliser.

Nous vous confirmons que l'ANSM a été informée de cet avis de sécurité.

Soyez assurés que notre priorité est la sécurité et la qualité de nos produits.

Formulaire de Réponse Client

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire dûment complété le plus rapidement possible et au plus tard sous 30 jours:

- par mail à l'adresse support.maincareic@maincare.fr
- ou par courrier à Maincare - Entité QARA - Espace France – Bât. E-F 4, voie Romaine – Canéjan - 33612 Cestas Cedex – France

1. Information de l'avis de sécurité (FSN)

- Référence de l'avis : FSN-2024-197248
- Date de l'avis : 📅 12 sept. 2024
- Produit/nom du dispositif : Maincare IC

2. Coordonnées du client

- Nom de l'établissement de santé :
- Adresse :
- Nom du contact :
- Titre ou Fonction :
- Numéro de téléphone :
- Email :

J'accuse réception de l'avis de sécurité référencé

FSN-2024-197248 et confirme que :

- j'ai compris la notification,
- je la transmets aux utilisateurs concernés,
- et je prends toutes les mesures nécessaires pour sa mise en œuvre.

J'accuse réception de l'avis de sécurité référencé

FSN-2024-197248 et confirme que :

- j'ai compris la notification,
- et je ne suis pas impacté.

Il est important que votre établissement entreprenne les actions détaillées dans l'avis de sécurité et confirme bonne réception. La réponse de votre établissement constitue une preuve que nous devons surveiller au regard du suivi des actions correctives.

Nous restons à votre disposition si vous souhaitez des informations complémentaires.

Cordialement,