



## **IMPORTANT – AVIS DE SECURITE**

**16 septembre 2026**

**Discordance des informations patient /  
traitement affiché**

**Émetteur :**

Alma

**Destinataires :**

A l'attention de tout utilisateur du  
dispositif médical (Prescripteurs,  
Pharmaciens, IDE)



## Sommaire

|     |                                                      |   |
|-----|------------------------------------------------------|---|
| 1   | Dispositif(s) concerné(s) .....                      | 3 |
| 2   | Nature du problème et évaluation du risque .....     | 3 |
| 2.1 | Reproduction.....                                    | 3 |
| 2.2 | Analyse de risque .....                              | 3 |
| 3   | Action immédiate / recommandation d'utilisation..... | 3 |
| 4   | Action(s) corrective(s) mise(s) en œuvre .....       | 4 |
|     | Annexe 1 : Exemple illustrant l'anomalie .....       | 5 |

## 1 Dispositif(s) concerné(s)

Les différentes versions maintenues d'Asclépios 3 concernées par cet incident sont :  
Asclepios version 3.11.03 et les versions antérieures.

## 2 Nature du problème et évaluation du risque

### 2.1 Reproduction

Le problème se produit selon le scenario suivant :

- Aller dans les prescriptions, rechercher et sélectionner une prescription en cours d'un patient A, ce patient A possède aussi une prescription prévisionnelle.
- Depuis la liste des prescriptions (bouton loupe), sélectionner la prescription prévisionnelle
- Aller dans les soins, chercher et sélectionner la séance d'un autre patient B
- Utiliser le bouton arrière jusqu'à retrouver la page de la prescription

Au niveau de l'écran de la prescription, dans le bandeau patient ainsi qu'au niveau des informations patient, ce sont les informations du patient B qui sont affichées alors qu'au niveau des informations de la prescription et du protocole, ce sont les informations du patient A qui s'affichent.

### 2.2 Analyse de risque

Une fois dans ce cas de figure, au niveau de la prescription :

- La modification de dose est impossible entrainant un rechargement de la page et un retour à un état correct
- L'ajout d'un produit est possible et la dose sera calculée selon les données biologiques du patient B
- La validation médicale et pharmaceutique, ainsi que le feu vert est possible.
- La suppression de la prescription est possible

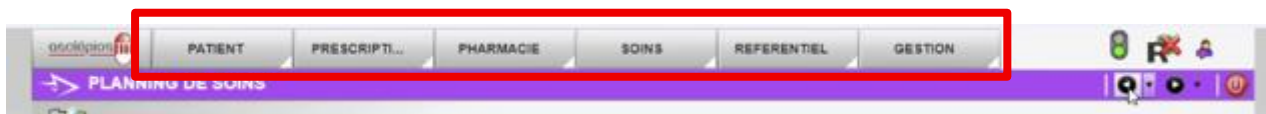
Ce dysfonctionnement induit **un risque d'erreur médicamenteuse**.

## 3 Action immédiate / recommandation d'utilisation

Dans l'attente de la livraison d'un correctif, la **conduite à tenir pour les prescripteurs** : il est recommandé de ne pas utiliser la fonctionnalité « Retour Arrière ».



Il faut utiliser les menus pour accéder aux écrans et revenir vers la prescription souhaitée.



## 4 Action(s) corrective(s) mise(s) en œuvre

Un correctif a été développé avec **le plus haut niveau de priorité**.

La date de mise à disposition de ce correctif est pour l'instant prévue courant semaine 42 (12/10/2026), et fera l'objet d'une mise à disposition d'une nouvelle version (3.11.04).

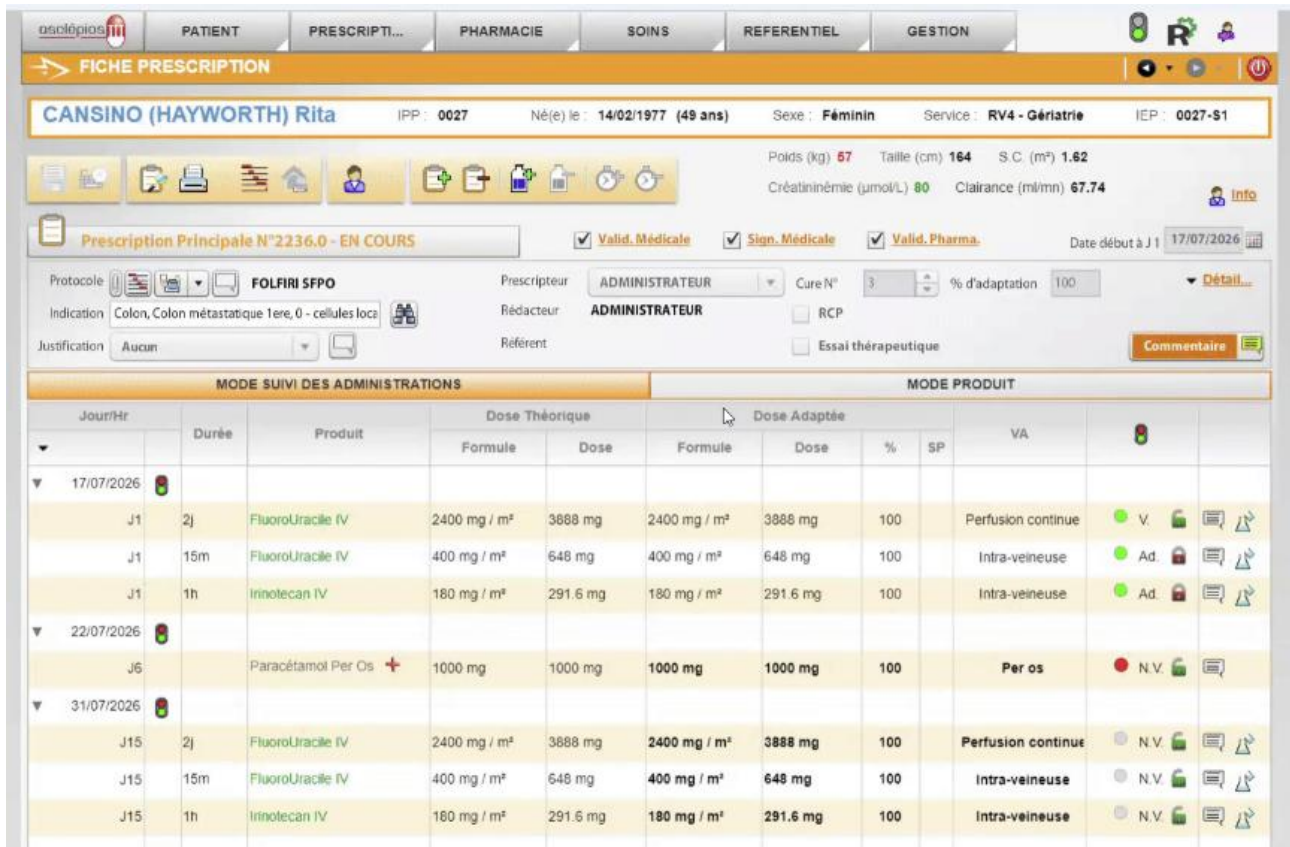
Nous comptons sur votre compréhension et votre coopération pour diffuser ces informations de sécurité à l'ensemble des personnes concernées par l'utilisation, l'exploitation, la surveillance et la maintenance d'Asclépios 3 dans votre établissement et pour vous assurer de sa prise en compte.

Conformément à la réglementation en vigueur, Alma a informé l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) de ce risque, préalablement à l'envoi de ce courrier.

Pour toute question relative à ce courrier, n'hésitez pas à nous contacter.

# Annexes

## Annexe 1 : Exemple illustrant l'anomalie



**FICHE PRESCRIPTION**

**CANSINO (HAYWORTH) Rita** IPP : 0027 Né(e) le : 14/02/1977 (49 ans) Sexe : Féminin Service : RV4 - Gériatrie IEP : 0027-S1

Poids (kg) 67 Taille (cm) 164 S.C. (m²) 1.62  
Créatininémie (µmol/L) 80 Clairance (ml/mn) 67.74

Prescription Principale N°2236.0 - EN COURS

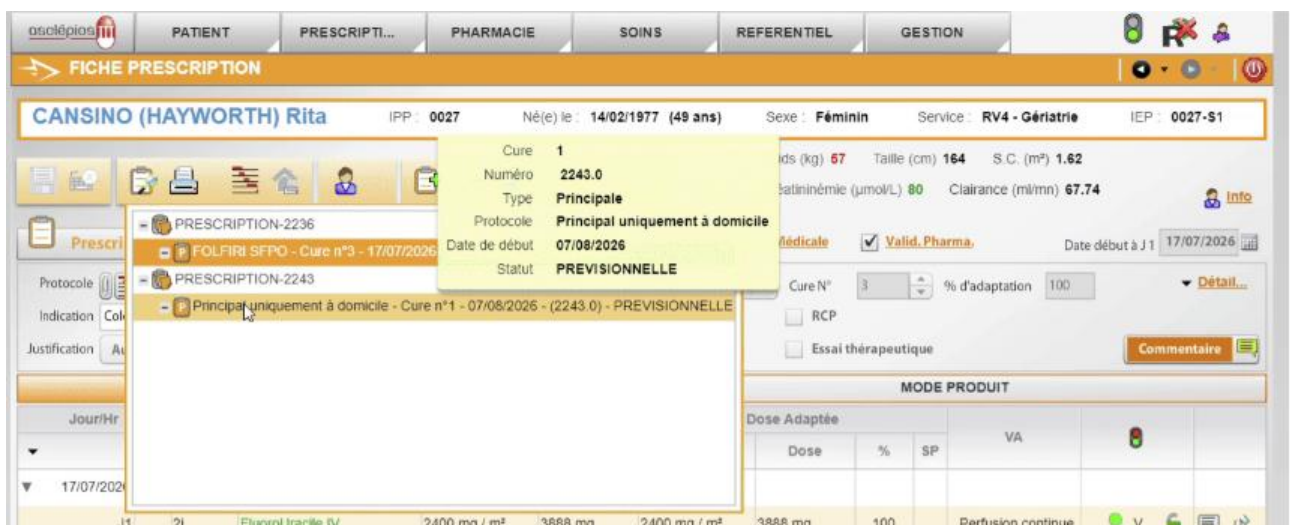
Protocole: FOLFIRI SFPO Indication: Colon, Colon métastatique 1ère, 0 - cellules loca Justification: Aucun

Prescripteur: ADMINISTRATEUR Rédacteur: ADMINISTRATEUR Référent: Cure N°: 3 % d'adaptation: 100

Valid. Médicale Sign. Médicale Valid. Pharma Date début à J 17/07/2026

| MODE SUIVI DES ADMINISTRATIONS |       |                    |                | MODE PRODUIT |              |          |     |
|--------------------------------|-------|--------------------|----------------|--------------|--------------|----------|-----|
| Jour/Hr                        | Durée | Produit            | Dose Théorique | Dose Adaptée | %            | SP       | VA  |
| 17/07/2026                     | J1    | FluoroUracile IV   | 2400 mg / m²   | 3888 mg      | 2400 mg / m² | 3888 mg  | 100 |
| J1                             | 15m   | FluoroUracile IV   | 400 mg / m²    | 648 mg       | 400 mg / m²  | 648 mg   | 100 |
| J1                             | 1h    | Irinotecan IV      | 180 mg / m²    | 291.6 mg     | 180 mg / m²  | 291.6 mg | 100 |
| 22/07/2026                     | J6    | Paracétamol Per Os | 1000 mg        | 1000 mg      | 1000 mg      | 1000 mg  | 100 |
| 31/07/2026                     | J15   | FluoroUracile IV   | 2400 mg / m²   | 3888 mg      | 2400 mg / m² | 3888 mg  | 100 |
| J15                            | 15m   | FluoroUracile IV   | 400 mg / m²    | 648 mg       | 400 mg / m²  | 648 mg   | 100 |
| J15                            | 1h    | Irinotecan IV      | 180 mg / m²    | 291.6 mg     | 180 mg / m²  | 291.6 mg | 100 |

Figure 1. Visualisation de la prescription d'un patient A, patient ayant une prescription en cours et une prévisionnelle



**FICHE PRESCRIPTION**

**CANSINO (HAYWORTH) Rita** IPP : 0027 Né(e) le : 14/02/1977 (49 ans) Sexe : Féminin Service : RV4 - Gériatrie IEP : 0027-S1

Poids (kg) 67 Taille (cm) 164 S.C. (m²) 1.62  
Créatininémie (µmol/L) 80 Clairance (ml/mn) 67.74

Prescription Principale N°2236.0 - EN COURS

Protocole: FOLFIRI SFPO Indication: Colon, Colon métastatique 1ère, 0 - cellules loca Justification: Aucun

Prescripteur: ADMINISTRATEUR Rédacteur: ADMINISTRATEUR Référent: Cure N°: 3 % d'adaptation: 100

Valid. Médicale Sign. Médicale Valid. Pharma Date début à J 17/07/2026

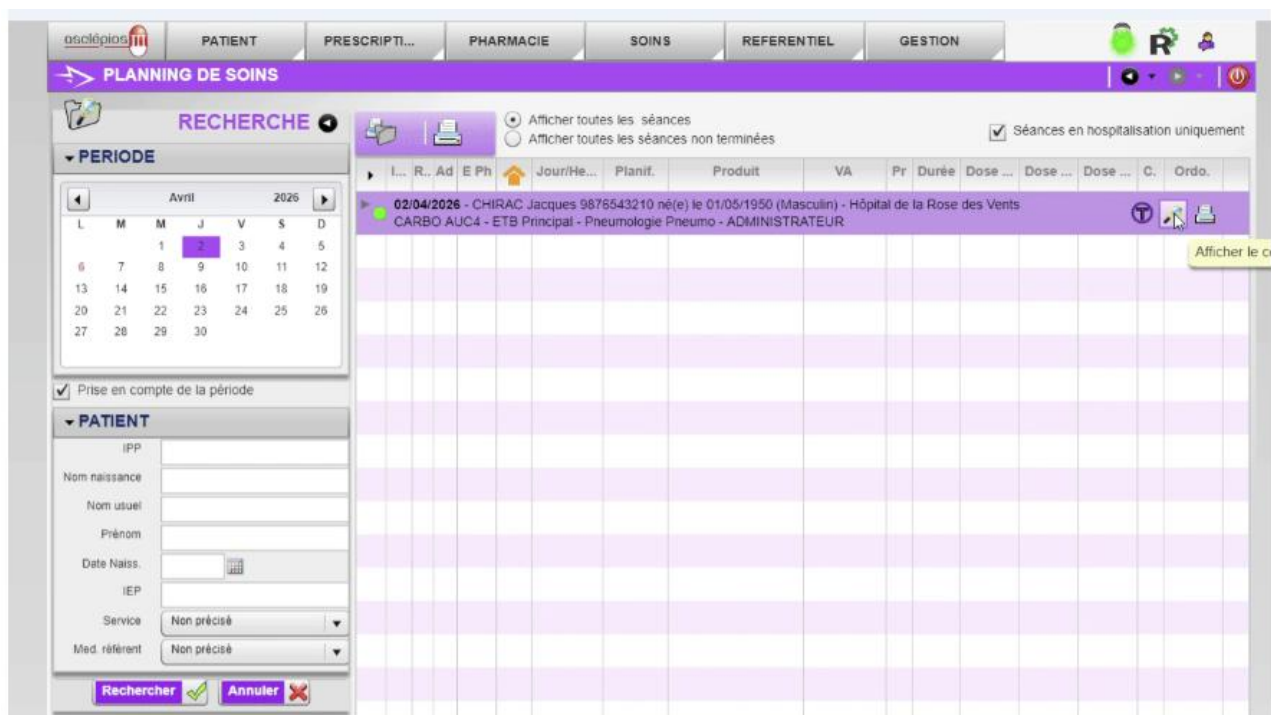
MODE PRODUIT

Dose Adaptée

Dose % SP VA

17/07/2026 J1 2j FluoroUracile IV 2400 mg / m² 3888 mg 2400 mg / m² 3888 mg 100 Perfusion continue

Figure 2. Depuis la page de prescription, sélectionner la prescription prévisionnelle du patient A



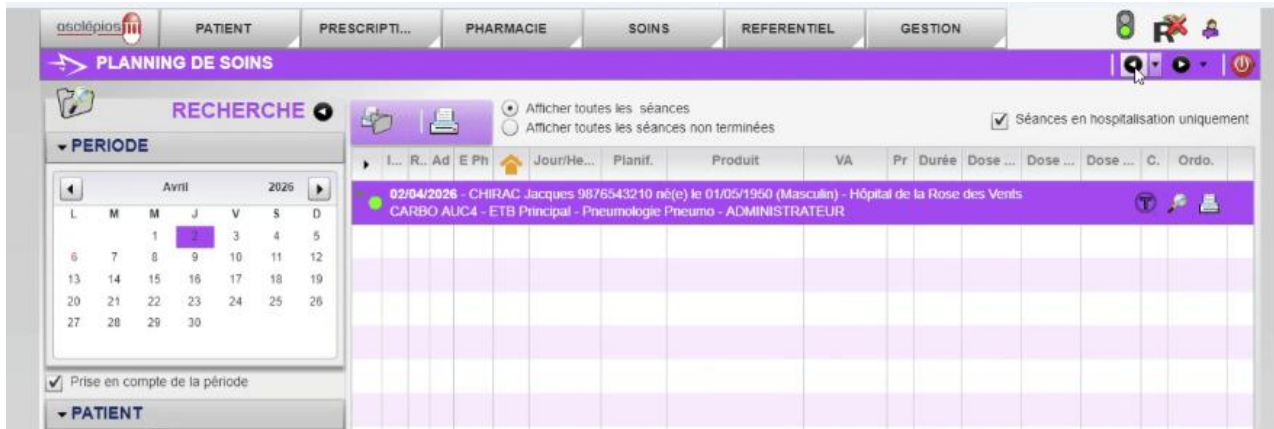


Figure 5. Utiliser le bouton "Retour Arrière" pour revenir sur l'écran du planning des soins

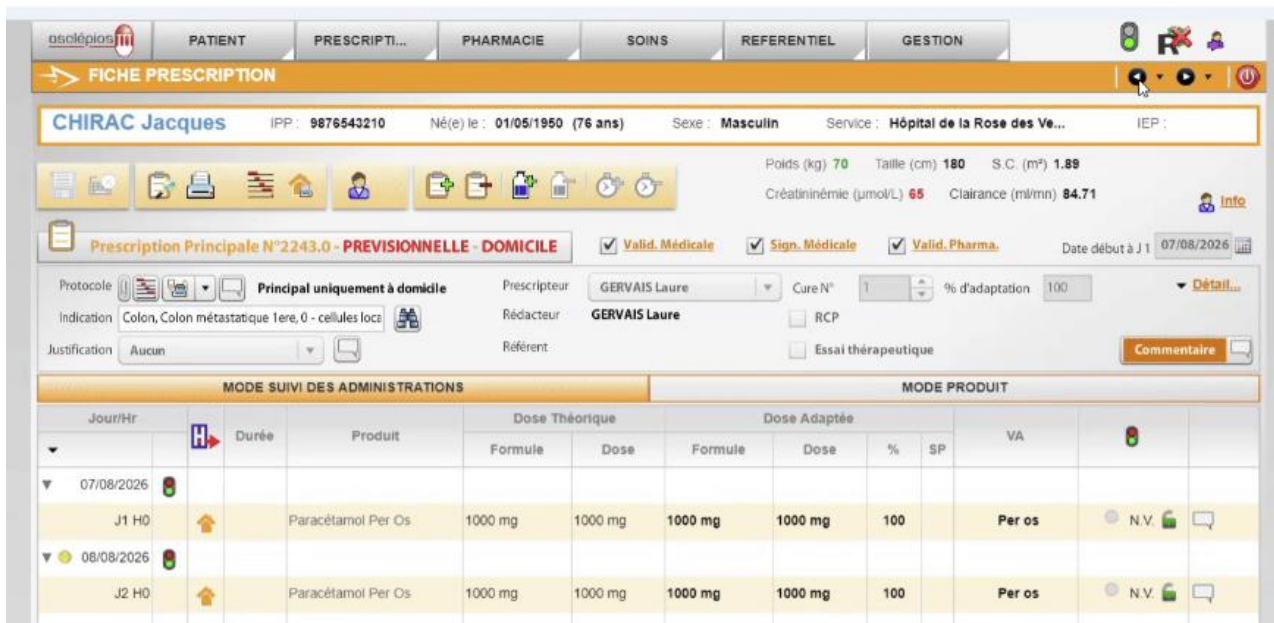


Figure 6. Utiliser le bouton "Retour Arrière" pour revenir sur la prescription prévisionnelle

osolépias **PATIENT** PRESCRIPTI... PHARMACIE SOINS REFERENTIEL GESTION

**CHIRAC Jacques** IPP : 9876543210 Né(e) le : 01/05/1950 (76 ans) Sexe : Masculin Service : Hôpital de la Rose des Ve... IEP :

Poids (kg) 70 Taille (cm) 180 S.C. (m²) 1.89  
Créatininémie (µmol/L) 65 Clairance (ml/min) 84.71

Prescription Principale Prescription Secondaire Prescription Complémentaire Valid Médicale Sign Médicale Valid Pharma

Protocole Principal uniquement à domicile Prescripteur GERVAIS Laure Cure N° 1 % d'adaptation 100  
Indication Colon, Colon métastatique 1ere, 0 - cellules loca Rédacteur GERVAIS Laure RCP  
Justification Aucun Référent Essai thérapeutique

**MODE SUIVI DES ADMINISTRATIONS** **MODE PRODUIT**

| Jour/Hr    | Durée | Produit            | Dose Théorique |         | Dose Adaptée |         | %   | SP | VA     | N.V. |
|------------|-------|--------------------|----------------|---------|--------------|---------|-----|----|--------|------|
|            |       |                    | Formule        | Dose    | Formule      | Dose    |     |    |        |      |
| 07/08/2026 | J1 H0 | Paracétamol Per Os | 1000 mg        | 1000 mg | 1000 mg      | 1000 mg | 100 |    | Per os | N.V. |
| 08/08/2026 | J2 H0 | Paracétamol Per Os | 1000 mg        | 1000 mg | 1000 mg      | 1000 mg | 100 |    | Per os | N.V. |

Figure 7. Information du patient B dans le bandeau patient ainsi qu'au niveau des informations patient ; prescription du patient A