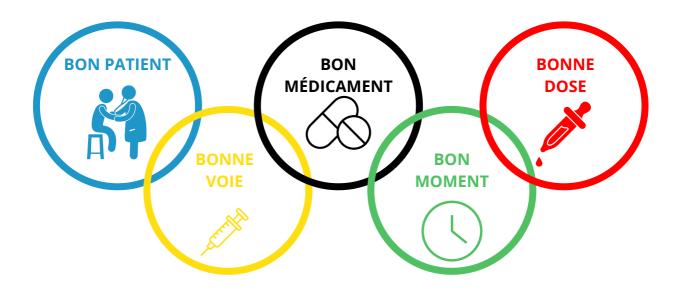


Le fil conducteur de la **sécurisation de l'administration médicamenteuse** repose sur la **règle des 5B** :

Administrer au **Bon patient**, le **Bon médicament**, à la **Bonne dose**, sur la **Bonne voie**, au **Bon moment**.



## **Bon patient**

• Je suis certain(e) de l'identité du patient

### **Bon médicament**

• J'ai vérifié la prescription et l'étiquetage du médicament de manière attentive

#### **Bonne dose**

• Le dosage est approprié au poids, à la voie, au mode d'administration

#### **Bonne voie**

- Le médicament est approprié à la voie prescrite
- J'ai correctement programmé la pompe à perfusion

#### **Bon moment**

- J'ai vérifié le plan de soin du patient
- J'ai tracé l'administration en temps réel
- Le « bon médicament » doit donc être disponible dans l'unité de soins, sinon cela mène à un défaut de prise en charge (attention aux médicaments hors livret, hors dotation ou à statuts particuliers : par ex. dispensation nominative, MDS, stupéfiants)

En cas de questions n'hésitez pas à contacter la pharmacie : **6946** 

Toutes les préparations injectables (seringue, PSE, PCA, Pompe à perfusion) doivent être étiquetées. Une étiquette de préparation sera apposée sur la seringue ou le pochon par exemple.

- 1 seul infirmier assure la préparation, l'étiquetage et la pose
- Mettre en place une double vérification systématique ou un auto-contrôle au minimum
- Ne pas préparer à l'avance
- Ne pas utiliser le numéro de lit pour étiqueter une préparation
- Eviter les interruptions de tâches, prendre le temps nécessaire

# Référence GED de l'étiquette de préparation :



Bigging Parkers Traitement :
Dosage/Dilution :
Date :
H. début : H. fin :
Débit :
Préparé par :

