
	<b>Protocole</b>	VERSION N°2.0
	Prescription d'injection de produits pharmaceutiques	PAGE   1
		DATE : 25/06/2015

<b>Action</b>	<b>Prénom - NOM</b>	<b>Fonction</b>	<b>Date</b>
<b>Rédaction</b>	<b>Vincent GRIFFOND</b>	<b>Médecin Généraliste</b>	<b>01/10/2014</b>
	<b>Marie-Anne BIZARD</b>	<b>Infirmière Diplômé d'Etat</b>	
	<b>Emmanuel TERRIBLE</b>	<b>Masseur-Kinésithérapeute</b>	<b>et</b>
	<b>Mathilde BLOT</b>	<b>Pédicure-Podologue</b>	<b>25/06/2015</b>
	<b>Benoit RICHARD</b>	<b>Pharmacien</b>	
	<b>Marion MANZONI</b>	<b>Stagiaire GEIAS FEMASAC</b>	
<b>Validation</b>	<b>Cynthia BERTHOD</b> <b>Géraldine GEVREY</b> <b>Martial BOTEBOL</b>	<b>Médecins Généralistes</b>	<b>01/03/15</b>
<b>Diffusion</b>	<b>Vincent GRIFFOND</b>	<b>Médecin Généraliste</b>	<b>01/04/15</b>

<b>Dernières modifications</b>		
<b>Version et indice</b>	<b>Date</b>	<b>Objet</b>
V1.0	01/10/14	Création du Protocole
V2.0	25/06/15	Revue du Protocole (Marion MANZONI ; FéMaSaC)

	<b>Protocole</b>	VERSION N°2.0
	Prescription d'injection de produits pharmaceutiques	PAGE   2
		DATE : 25/06/2015

<b>Objet</b>
Prévenir les événements indésirables liés aux imprécisions et/ou erreurs des prescriptions d'injection de produits pharmaceutiques par les infirmiers.

<b>Domaine d'application</b>
Pour tous les patients recevant une prescription d'injection de produits pharmaceutiques dont l'acte est à réaliser par un infirmier.

<b>Références bibliographiques et réglementaires</b>
<u>Réglementaires</u>
- Article R. 4311-7 du CSP (rôle infirmier sur prescription médicale)
- Article R. 5132-3 du CSP (condition de prescriptions médicamenteuses)
<u>Bibliographiques</u>
- Assurance maladie- Fiche 9 : les actes infirmiers (condition de prescriptions d'actes médicaux infirmiers)

<b>Contenu du protocole</b>																					
- Rédaction par le médecin d'une prescription en deux exemplaires du produit pour le pharmacien et de son injection par les infirmiers.																					
- Constitution de la prescription :																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Identification du médecin</th> <th style="width: 33%;">Identification du patient</th> <th style="width: 33%;">Identification du médicament et de l'injection</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom + prénom</td> <td>Nom + prénom</td> <td>Nom en DCI</td> </tr> <tr> <td>Titre/Qualification/Spécialité</td> <td>Date de naissance/Âge</td> <td>Dosage</td> </tr> <tr> <td>Identifiant (AM et RPPS)</td> <td>Sexe</td> <td>Posologie</td> </tr> <tr> <td>Adresse (postale + téléphone)</td> <td>Poids</td> <td>Voie d'administration</td> </tr> <tr> <td>Date de la prescription</td> <td></td> <td>Durée du traitement</td> </tr> <tr> <td>Signature</td> <td></td> <td>Si besoin, les mentions particulières :  <div style="text-align: center;">« à faire réaliser à domicile par IDE »  « à faire réaliser la nuit à (préciser l'heure) par IDE »  « à faire réaliser le dimanche et/ou les jours fériés compris, par IDE »</div> </td> </tr> </tbody> </table>	Identification du médecin	Identification du patient	Identification du médicament et de l'injection	Nom + prénom	Nom + prénom	Nom en DCI	Titre/Qualification/Spécialité	Date de naissance/Âge	Dosage	Identifiant (AM et RPPS)	Sexe	Posologie	Adresse (postale + téléphone)	Poids	Voie d'administration	Date de la prescription		Durée du traitement	Signature		Si besoin, les mentions particulières : <div style="text-align: center;">« à faire réaliser à domicile par IDE »  « à faire réaliser la nuit à (préciser l'heure) par IDE »  « à faire réaliser le dimanche et/ou les jours fériés compris, par IDE »</div>
Identification du médecin	Identification du patient	Identification du médicament et de l'injection																			
Nom + prénom	Nom + prénom	Nom en DCI																			
Titre/Qualification/Spécialité	Date de naissance/Âge	Dosage																			
Identifiant (AM et RPPS)	Sexe	Posologie																			
Adresse (postale + téléphone)	Poids	Voie d'administration																			
Date de la prescription		Durée du traitement																			
Signature		Si besoin, les mentions particulières : <div style="text-align: center;">« à faire réaliser à domicile par IDE »  « à faire réaliser la nuit à (préciser l'heure) par IDE »  « à faire réaliser le dimanche et/ou les jours fériés compris, par IDE »</div>																			
- Restitution au patient de la prescription initiale et du produit par le pharmacien.																					

<b>Disposition d'évaluation</b>
Analyse des prescriptions à postériori pour vérifier l'adéquation entre le protocole et les prescriptions d'injection de produits pharmaceutiques.
Les IDE gardent une copie des ordonnances d'injection de produits pharmaceutiques.
Revue une fois par an en réunion pluridisciplinaire : le pourcentage d'ordonnances conformes au protocole.