

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Lecture de l'évènement

Surdosage en apomorphine suite à une erreur de débit

Mme J, est hospitalisée pour un relais du traitement antiparkinsonien voie orale par apomorphine avec mise en place d'une pompe pour perfusion continue. Le dosage et le débit d'apomorphine sont affinés et ajustés pendant l'hospitalisation avant le transfert de Mme J en EHPAD.

A l'EHPAD, le débit de la pompe est mal programmé avec une administration d'apomorphine en 1 heure au lieu de 24 heures entraînant un surdosage (sédation sans retentissement hémodynamique et respiratoire).

Selon vous, au regard de l'évènement qui vous a été relaté et au regard de votre expérience :

Quels sont les facteurs contributifs possibles ?

Quelles sont les actions et barrières ?

Organisationnels

- ...
- ...

Environnement

- ...
- ...

Humains

- Erreur de programmation de la pompe
- ...
- Vérification de la concordance entre les réglages de la pompe et la prescription avec double contrôle le cas échéant
- ...

Techniques

- ...
- ...

Quiz : Vrai ou Faux

- L'apomorphine doit être utilisée par voie intraveineuse ?
- Un surdosage en apomorphine peut entraîner une dépression respiratoire, une bradycardie et/ou une hypotension ?
- L'administration d'apomorphine peut se faire à l'aide d'une pompe ou d'un stylo pré-rempli ?
- La pompe d'apomorphine est systématiquement retirée le soir au coucher ?

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Quiz : Réponses

- L'apomorphine doit être utilisée par voie intraveineuse ?
Faux! L'apomorphine s'administre par voie sous cutanée dans la paroi abdominale, la face externe des cuisses ou des bras et les omoplates. Il est conseillé de changer régulièrement de site d'injections pour éviter la formation de nodules sous-cutanés
- Un surdosage en apomorphine peut entraîner une dépression respiratoire, une bradycardie et/ou une hypotension ?
Vrai! Un surdosage en apomorphine peut entraîner :
 - une dépression respiratoire traitée par naloxone,
 - une bradycardie traitée par atropine,
 - une hypotension traitée de manière symptomatique
- L'administration d'apomorphine peut se faire à l'aide d'une pompe ou d'un stylo pré-rempli ?
Vrai! L'apomorphine peut s'administrer en continu à l'aide d'une pompe qui délivre un débit basal +/- des bolus en cas de blocage. Une injection avec un stylo est également possible notamment le matin avant la mise en route de la pompe.



Exemples de pompes à apomorphine



Stylo Apokinon®

- La pompe d'apomorphine est systématiquement retirée le soir au coucher ?
Faux! En général, la pompe est branchée le matin (1h avant le lever), et retirée le soir au coucher. En cas d'akinésie nocturne sévère, la pompe peut être maintenue sur l'ensemble du nyctémère avec une réduction du débit la nuit.

Pour aller plus loin

- [RCP Apokinon 5 mg/mL](#)
- [Guide parcours de soins maladie de Parkinson \(HAS, 2016\)](#)
- [Quand et comment prescrire en ambulatoire une perfusion sous-cutanée d'apomorphine chez le parkinsonien de 75 ans et plus ?](#)
- www.parkinsuite.fr
- [Plateforme de formation à distance sur la maladie de Parkinson](#)