

Allergies Médicamenteuses : De l'erreur à la prévention

Une augmentation des déclarations

— 8 EIGAS depuis janvier 2019 jusqu'à avril 2026
dont les 7 derniers ont eu lieu depuis 2023

— 6 cas sur 8 impliquent l'amoxicilline

— Conséquences parfois
dramatiques, avec des décès



Synthèse des causes:

4 Cause profonde :

**Causes
organisationnelles**
Manque de formation à
l'utilisation à l'outil
informatique

2 Cause profonde :
Système d'information
Alerte du logiciel peu
efficace – allergie non
renseignée dans le champ
codant

3 Cause profonde :
**Défaut de
communication**
Manque de communication
orale/écrite entre les
soignants

1 Cause Immédiate :
Oubli des professionnels
de santé de rechercher
l'information aux
différentes étapes

Sécuriser chaque étape du parcours de soins

1 Organisationnelle :

Rédaction des procédures
décrivant le rôle de
l'ensemble des acteurs

Disposer d'un DPI/LAD/LAP
permettant de renseigner
les allergies et de générer
une intervention lors des
prescriptions

Organiser des
sensibilisations/
informations/
formations

2 A l'admission :

Rechercher, documenter
et renseigner
systématiquement les
allergies

3 A la prescription :

Vérification des
antécédents (DPI/patients)

Faire attention aux alertes

4 A la
dispensation/validation :

Vérification par le pharmacien
(DPI + alerte)

outils et conduite à tenir :

Outils d'identification
Bracelet de couleur

5 A l'administration :
Ultime vérification par les IDE
a minima pour les
médicaments à risques

En cas de réaction allergique
Déclarer sur le portail de pharmacovigilance
Prévoir un bilan allergologique
Alimenter le dossier patient

