

U.O. FARMACIA HFA HFA2	Ospedale Policlinico San Martino		IOAZHFA_0045		
	ISTRUZIONE OPERATIVA AZIENDALE		Rev. 1	Data 08/11/2021	Pag 1 di 4
GESTIONE FARMACI LASA					

1. Finalità e campo di applicazione

La sicurezza dei pazienti e la riduzione degli errori in terapia farmacologica rappresentano una priorità dell'assistenza sanitaria [Ministero della Salute, 2007]. L'errore di terapia rappresenta un fattore importante nella pratica clinico-assistenziale e si può tradurre in un evento avverso potenzialmente pericoloso per la persona assistita. Gli eventi avversi prodotti da errori in corso di terapia farmacologica sono la causa di danno più frequente dei pazienti ospedalizzati; tali eventi possono essere individuati in diverse fasi del processo terapeutico (prescrizione, trascrizione/interpretazione, preparazione, distribuzione, somministrazione).

Gli errori in terapia sono multifattoriali e possono coinvolgere tutti gli operatori sanitari che, a vario livello, interagiscono nel processo di gestione del farmaco.

La definizione di una procedura per la corretta gestione dei farmaci all'interno delle Unità Operative aziendali si rivela strategica per la prevenzione dei relativi rischi ed errori.

La presente procedura è stata elaborata, in ottemperanza a quanto disposto dal Ministero della Salute relativamente ai "Farmaci ad alto livello di attenzione (farmaci LASA)" la cui lista è disponibile sul sito del Ministero della Salute già dal 2010 (Raccomandazione n°12/2010; Progetto Farmaci LASA e sicurezza dei pazienti) ed in conformità alla raccomandazione n° 7/2008 per la prevenzione da errori di terapia farmacologica in ambiente ospedaliero e territoriale.

LASA è l'acronimo di *look-alike sound-alike* utilizzato per indicare i farmaci confondibili tra loro per somiglianza grafica e/o assonanza fonetica del nome e/o per l'aspetto simile delle confezioni. In particolare si definiscono "*look-alike*", le confezioni dei farmaci visivamente molto simili e "*sound alike*" quelli con denominazioni foneticamente simili.

Scopo della procedura è quello di rendere omogenee le modalità di gestione dei farmaci Look-Alike/Sound-Alike, al fine di ridurre il rischio di eventi avversi in caso di terapia farmacologica con farmaci LASA, migliorando la gestione degli armadi farmaceutici e la sicurezza della terapia farmacologica nelle UUOO e nel Magazzino della Farmacia, segnalando ed allertando gli Operatori sui possibili errori di distribuzione e di somministrazione.

Redatto UO	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---------------	-------------------------	-----------------------------

Questa procedura integra precedenti documenti di gestione del rischio clinico come ad esempio la IOAZHFA_0014 GESTIONE SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO e IOAZHFA006 CONSERVAZIONE E GESTIONE MATERIALI SANITARI.

2. Sigle

LASA – Look Alike Sound Alike
UUOO – Unità Operative
UOC – Unità Operativa Complessa

3. Modifiche alla revisione precedente

Capitolo/Pagine modificate	Descrizione tipo/natura della modifica
Pag. 2 e 3	Percorso per reperimento elenco farmaci LASA nella Intranet

4. Contenuto

Le indicazioni che verranno descritte sono da seguire al fine di ridurre il rischio clinico tuttavia va messo in evidenza che presso il nostro IRCCS, con una copertura quasi totale delle UUOO, è operativo un sistema di gestione della filiera del farmaco controllato attraverso:

- l'utilizzo del sistema prescrittivo informatizzato
- l'utilizzo di un sistema di somministrazione controllata che prevede identificazione del paziente con lettura di bracciale e con lettura del codice a barre del monodose o della confezione per verifica della corrispondenza del prescritto (a questa operazione viene legato il progetto UGR)
- l'utilizzo di un sistema informatizzato di richiesta approvvigionamento farmaci

Aderendo alle indicazioni ministeriali si definiscono le azioni, indicazioni e la documentazione elaborate dalla UOC Farmacia per le UUOO dell'istituto come segue:

- Elenco dei farmaci LASA: disponibile nella Intranet Aziendale → FARMACIA → DOCUMENTI → ELENCO FARMACI → sottocategoria LASA. L'elenco viene periodicamente aggiornato dalla U.O.C. Farmacia.
- Esporre l'elenco "Farmaci LASA" stilato dalla Farmacia presso le diverse medicherie e carrelli di terapia.
- Organizzare un'adeguata logistica nello stoccaggio dei medicinali adottando ogni misura preventiva per evitare lo scambio, ovunque siano conservati i medicinali (Magazzino Farmacia, armadi, medicherie, ambulatori, carrelli della terapia, vassoi, etc.) ovvero disporre e conservare i farmaci separatamente

quelli con nomi e /o confezionamento simili (sia se con principio attivo diverso sia se con stesso principio attivo ma con dosaggio diverso).

- Non lasciare i farmaci fuori dalla confezione, né tagliare i blister.
- Prevedere un doppio controllo delle preparazioni, soprattutto per i farmaci ad alto livello di attenzione

(Rif. Raccomandazione n° 7:**“Farmaci ad alto rischio o ad alto livello di attenzione”**. Sono quei farmaci che richiedono particolare attenzione nella gestione ed uso, a causa della loro potenziale tossicità, del basso indice terapeutico e dell’alta possibilità di interazioni, ad esempio:

agonisti adrenergici, anestetici generali endovena, anestetici locali iniettabili,

bloccanti neuromuscolari, anticoagulanti, eparina, warfarin, antiaritmici, antineoplastici, stupefacenti, oppioidi, benzodiazepine endovena, digossina, insulina ,ipoglicemizzanti orali, sodio nitroprussiato, soluzioni concentrate di sodio cloruro, soluzioni concentrate di potassio cloruro, soluzioni concentrate di potassio, soluzioni di calcio, soluzioni di magnesio.....).

- Evitare, per quanto possibile, le interruzioni durante la preparazione e la somministrazione della terapia.
- Incentivare la segnalazione di errori in terapia legati a questi farmaci attraverso la modulistica aziendale dedicata (MODAZ 701)

Per quanto riguarda invece le avvertenze riportate di seguito, va specificato che non dovrebbero essere mai disattese in quanto sia la richiesta di approvvigionamento dei reparti alla Farmacia che la prescrizione e somministrazione vengono eseguiti su un sistema informatizzato dedicato. Nelle situazioni in cui il sistema prescrittivo informatizzato non fosse in uso si raccomanda quanto segue:

- nella prescrizione usare la scrittura in stampatello, soprattutto se non è presente la prescrizione informatizzata;
- prescrivere o il principio attivo o la specialità medicinale in uso nell’IRCCS consultabile su Intranet → FARMACIA → Documenti → Sottocategorie di Prontuari → Prontuario Terapeutico Ospedaliero
- precisare nelle prescrizioni la forma farmaceutica e la via di somministrazione del farmaco; in caso di dubbio consultare il medico prescrittore o il farmacista per la congruenza della prescrizione ed accertarsi anche dell’indicazione terapeutica;
- evitare l’uso di abbreviazioni, soprattutto se le prescrizioni e le richieste dei farmaci sono scritte a mano oppure **usare abbreviazioni condivise**, al fine di evitare ogni sorta di confondimento ed errore;
- evitare al massimo l’utilizzo **di numeri decimali** (per esempio, scrivere 500 mg invece di 0,5 g); in caso di utilizzo di numeri decimali, usare sempre uno “zero” iniziale prima di un numero decimale inferiore ad uno (per esempio 0,5 ml); per contro, evitare l’uso di uno “zero” terminale dopo un numero unitario (per esempio 5,0 ml) poiché tale scritta potrebbe prestarsi ad erronea lettura con somministrazione di dosaggio 10 volte più elevato.

5. Responsabilità

Direttore U.O.C. e Responsabile U.O.S.	VERIFICA ADERENZA
Farmacista	Compilazione elenco farmaci LASA;
Coordinatore U.O. Farmacia, UUOO	Presenza visione e divulgazione I:O: e Elenco farmaci
Magazziniere e I.P. reparto	Presenza in carico farmaci richiesti e visione dell'elenco stilato; nel caso specifico dell'IP aderenza alla I.O. nelle fasi di allestimento e somministrazione dei LASA

6. Bibliografia

- Raccomandazione del Ministero della Salute n. 12 – 12 Agosto 2010 “*Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci “look-alike/sound-alike”*”;
- Raccomandazione n°7 (Ministero della Salute, Marzo 2008), per la prevenzione da errori di terapia farmacologica in ambiente ospedaliero e territoriale, nonché alla “*Raccomandazione sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio - KCL - ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio*”