



Une attention particulière est fortement préconisée pour ces médicaments notamment lors des étapes de prescription, dispensation, administration et rangements.

Listes non exhaustives / Niveaux de risques établis sur les moyennes de cotation réalisées par des professionnels de santé de l'établissement

RISQUE CONFUSION ELEVE	BIPRETERAX	PRETERAX	HUMALOG	HUMALOG MIX
	DEPAKINE	DEPAKOTE	Methylprednisolone	Prednisone
	DEPAKINE	DEPAMIDE	OROKEN	ORELOX
	DIGOXINE	HEMIGOXINE	OXYCONTIN	OXYNORM
	DOBUTAMINE	DOPAMINE	Prednisolone (SOLUPRED)	Prednisone (CORTANCYL)
	FENTANYL	SUFENTANYL	SEROPLEX	SEROPRAM
	HALDOL	HALDOL DECANOAS	VOGALENE	VOLTARENE

RISQUE CONFUSION IMPORTANT	ALDACTAZINE	ALDACTONE	LEVOFLOXACINE	CIPROFLOXACINE
	ALLOPURINOL	HALOPERIDOL	MOCLAMINE	MODAMIDE
	AMOXICILLINE	AUGMENTIN	MOSCONTIN	OXYCONTIN
	BUPIVACAÏNE	ROPIVACAÏNE	NALBUPHINE	NALOXONE
	CARDENSIEL	CARVEDIOL	NIZORAL	NEORAL
	CIPROFLOXACINE	OFLOXACINE	ONBREZ	ENBREL
	CLOPIDOGREL	CLOPIXOL	PROGRAF	PROZAC
	COLCHICINE	THIUCOLCHICOSIDE	PROSTIGMINE	PROSTINE
	COLPOSEPTINE	COLPOTROPHINE	PULMICORT	PULMOZYME
	CONTRAMAL	COLTRAMYL	RIFADINE	RIFATER
	CORVASAL	COVERSYL	ROVALCYTE	ROVAMYCINE
	DEPO-MEDROL	SOLUMEDROL	SERETIDE	SEREVENT
	DOCETAXEL	PACLITAXEL	SEREVENT	ATROVENT
	EBIXA	EVISTA	SPASFON	STABLON
	ENALAPRIL	LISINOPRIL	TAXOL	TAXOTERE
	ESOMEPRAZOLE	OMEPRAZOLE	TEGRETOL	TERALITHE
	ETIDRONATE	ETOMIDATE	TENORETIC	ZESTORETIC
	FLUOXETINE	PAROXETINE	TOBRADEX	TOBEX
	FORTZAAR	COZAAR	TRIVASTAL	VASTAREL
	FOSINOPRIL	LISINOPRIL	XALACOM	XALATAN
	HYZAAR	COZAAR	XELEVIA	XELODA
	IMIPENEME	MEROPENEME	XENICAL	XELODA
	LAMICTAL	LAMISIL	ZERIT	ZESTRIL
	LEVODOPA	METHYLDOPA	ZOCOR	ZOLOFT

**FOCUS
CEPHALOSPORINES**

Céphalosporines	
DCI	Nom de spécialité
Cefamandole	KEFANDOL
Cefazoline	CEFACIDAL
Cefotaxime	CLAFORAN
Cefoxitine	MEFOXIN
Cefpodoxime	ORELOX
Ceftazidime	FORTUM
Ceftriaxone	ROCEPHINE
Cefuroxime	ZINNAT

Liste des produits présentant une similitude (consonance et visuelle)

En 2001, la JCAHO (8) alerte sur les erreurs liées à des confusions de médicaments dont la consonance des noms ou de la présentation est très proche. Plus de 750 médicaments ont été identifiés. Les noms à consonances identiques sont à l'origine d'erreurs de produit parfois fatales.

Avec des dizaines de milliers de noms de marques auxquels s'ajoutent des génériques le risque est significatif. L'OMS (9) associée à la Joint commission internationale, a retenu comme priorité de réduction des risques, la sécurisation des médicaments à consonance identique. Par ailleurs, avec le stress, une baisse d'attention ou lors de la transmission d'une information orale, il reste facile de confondre certains produits.

En France l'Afssaps a mis en place un programme visant à améliorer certains étiquetages mais le risque reste présent et appelle tous les professionnels de soins à une extrême vigilance. Une liste non exhaustive mise à jour régulièrement est publiée dans le bulletin des vigilances ([sur le site Internet de l'Afssaps](#)).

Liste des produits (consonance et visuelle)

A. Objectif

- Sensibiliser les soignants aux risques de confusion liés aux produits à consonance identique et/ou ressemblance.
- Mettre en place un dispositif de vigilance lié à ce risque.

B. Champ(s) d'application

Les médicaments présentant une similitude de noms et entraînant un risque de confusion.

C. Mise en œuvre

1 Établir la liste

Des exemples de listes étrangères et la liste de l'Afssaps (10) sont à votre disposition ; l'établissement évalue par rapport au livret thérapeutique les produits qui posent problème et peut établir sa propre liste.

Lors de la mise à disposition de tout nouveau médicament, le risque de confusion devra être discuté en CME et transmis s'il y a lieu au COVIRIS.

2 Valider la liste

Par l'intermédiaire de la CME, après concertation avec le pharmacien et le responsable du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse.

3 Mise en œuvre de la liste – synchronisation avec le COVIRIS

La liste sera diffusée auprès de tous les professionnels de santé de l'établissement avec un accès facilité, notamment par l'intégration au système d'information.

4 Actions

- séparation physique des produits stockés,
- ajuster le stockage,
- associer au nom de marque la DCI,
- mise en place d'un étiquetage avec caractères d'accroche sur le stock, ou mieux le code-barres ou Datamatrix du produit, à doucher au moment du rangement, puis de la collecte,
- alertes par informatique « *reminders* » pour les noms proches,
- appliquer une procédure de contrôle par double vérification,
- sélectionner les achats en fonction du risque de confusion,
- mettre en place une liste des équivalents DCI,
- exiger une prescription et/ou une commande à la pharmacie avec le nom de marque associé à la DCI.

5 Suivi

La liste pourra être régulièrement amendée selon les signalements réalisés. Une revue des incidents devra faire remonter les risques de confusion annuellement.