

“

14:30

Stéphanie Pirlot

**Accompagnement à la révision
médicamenteuse en ambulatoire
et en institutions par un
pharmacien clinicien**

Problématique des médicaments chroniques en ambulatoire

- Polymédication
- Non-observance
 - Patient
 - Médecin
 - Système de soins

« [...], l'activité de pharmacie clinique fait partie des interventions les mieux documentées pour réduire le risque iatrogène en milieu hospitalier. »

« Pharmacist comprehensive medication review is a necessary component of the HBPC [home-based primary care] healthcare continuum. Additional research is needed to examine whether aligning pharmacists to deliver support to HBPC improves clinical outcomes, reduces healthcare expenditures and improves the patient's experience. »

Missions de Clin Pharma Consultance

- Expertise pharmaceutique auprès des médecins généralistes
- Formation continue des médecins et pharmaciens
- Communication entre soignants de la première ligne

Contexte

Medinomia

2 portes d'entrée possibles

- Le médecin traitant
- Le pharmacien de référence

Matériel et méthode

Medinomia

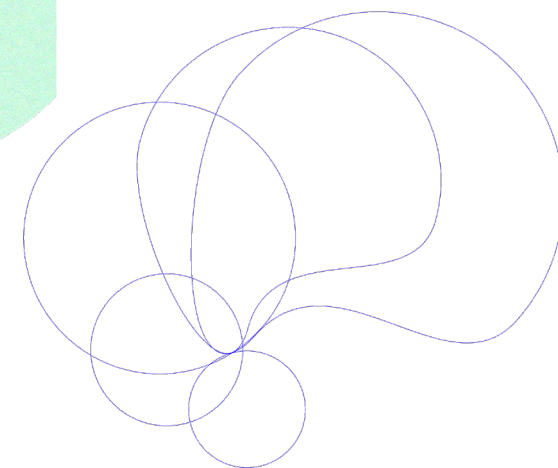
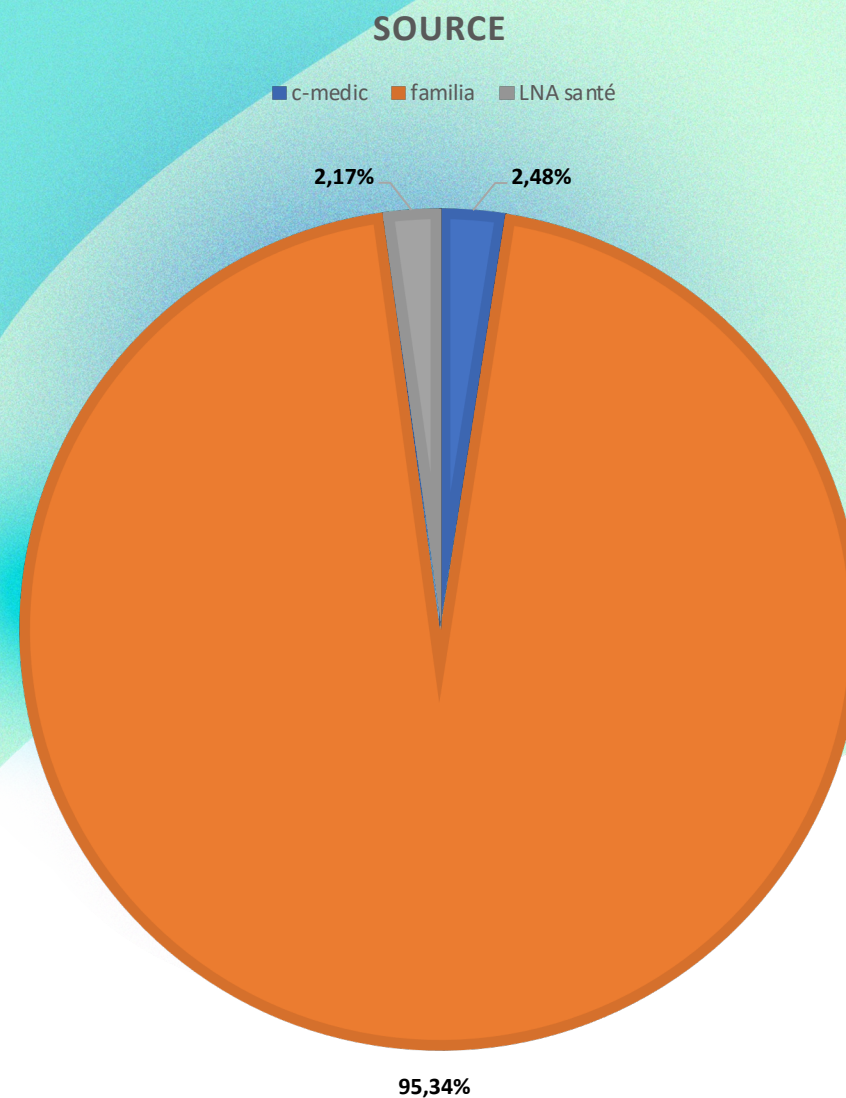
Révisions médicamenteuses pour des patients en ambulatoire

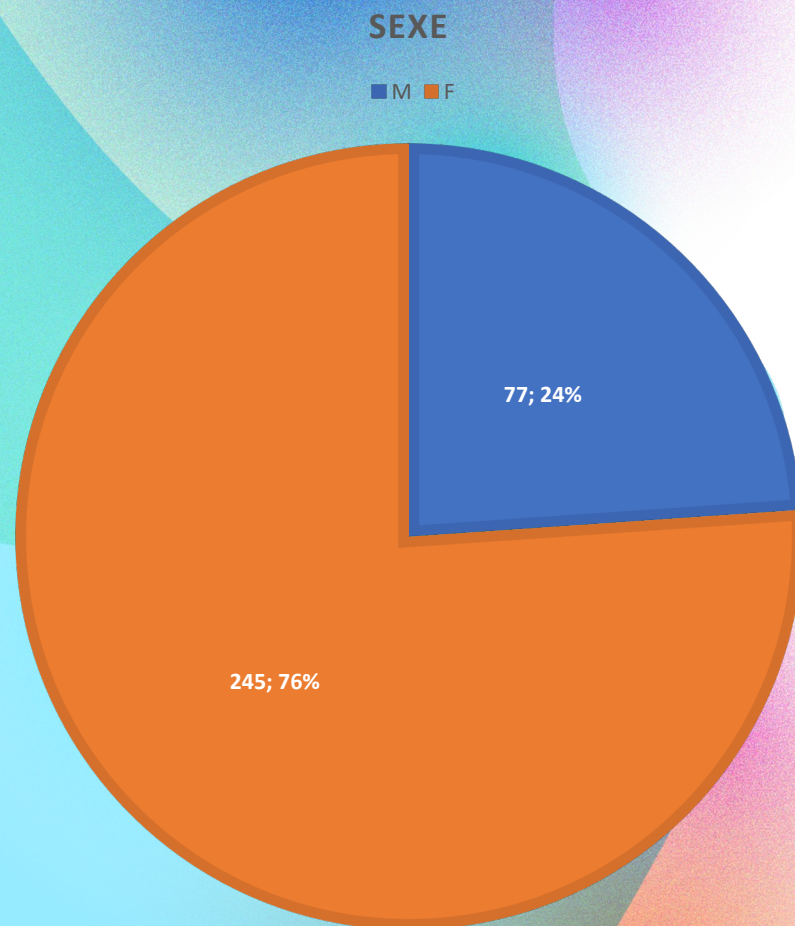
- Sur une période d'un an (du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022)
- Révisions
 - Traitement
 - Dossier
 - Concertation

Patients

N total = 322

- Médecin traitant : 15 (ambulatoire)
- Pharmacien : 307 (patients institutionnalisés)





Patients

Age :

- Moyenne : 85,90
- Médiane : 87,5
- Intervalle : 34 - 105

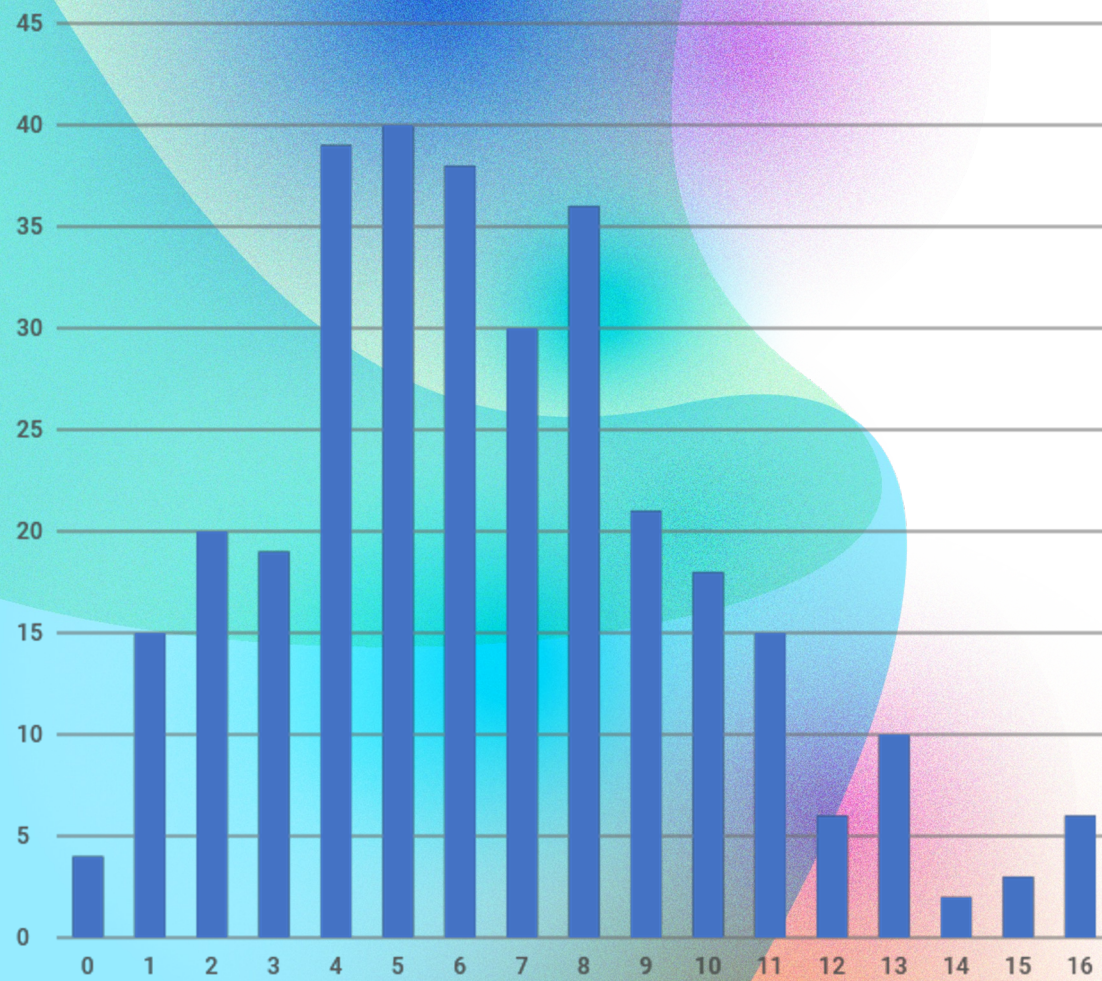
Nombre de médicaments

- Moyenne : 10,48
- Médiane : 10
- Intervalle : 2 - 23

Résultats

Medinomia

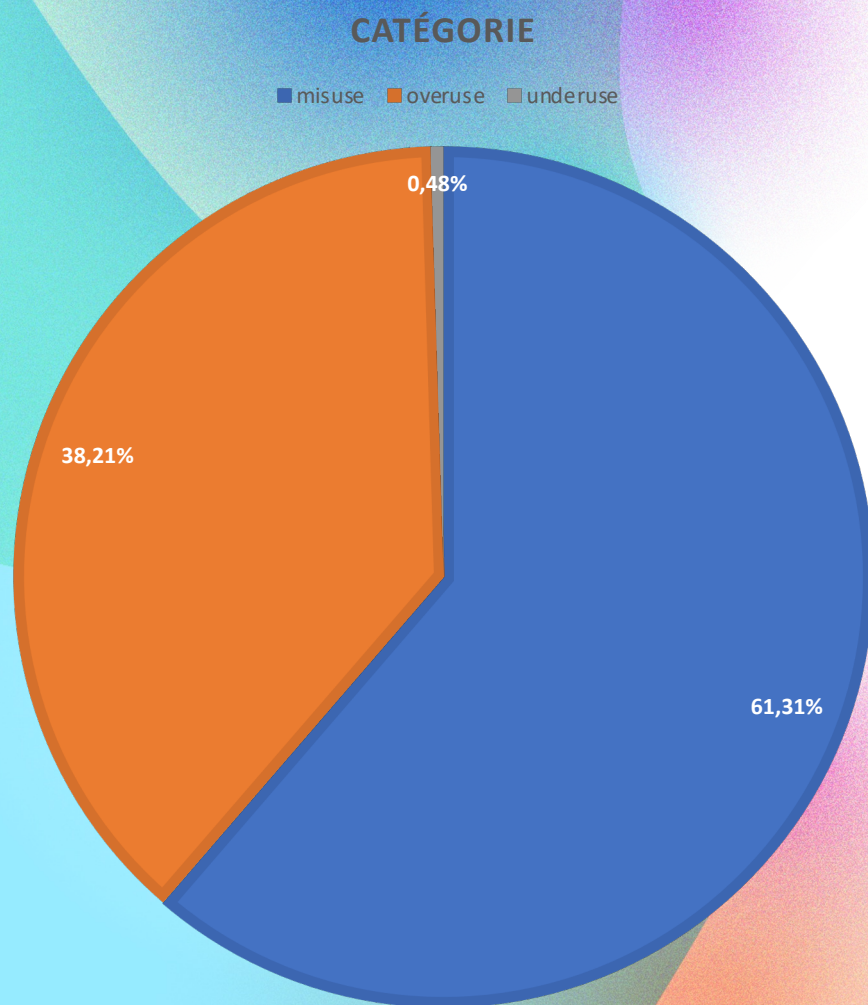
- Répartition du nombre de patients par nombre d'interventions
- Répartition en 3 catégories + détails
- ATC représentées
- MHR



Résultats

Pour 4 patients : pas d'interventions

- Moyenne : 6,52
- Médiane : 6



Catégories

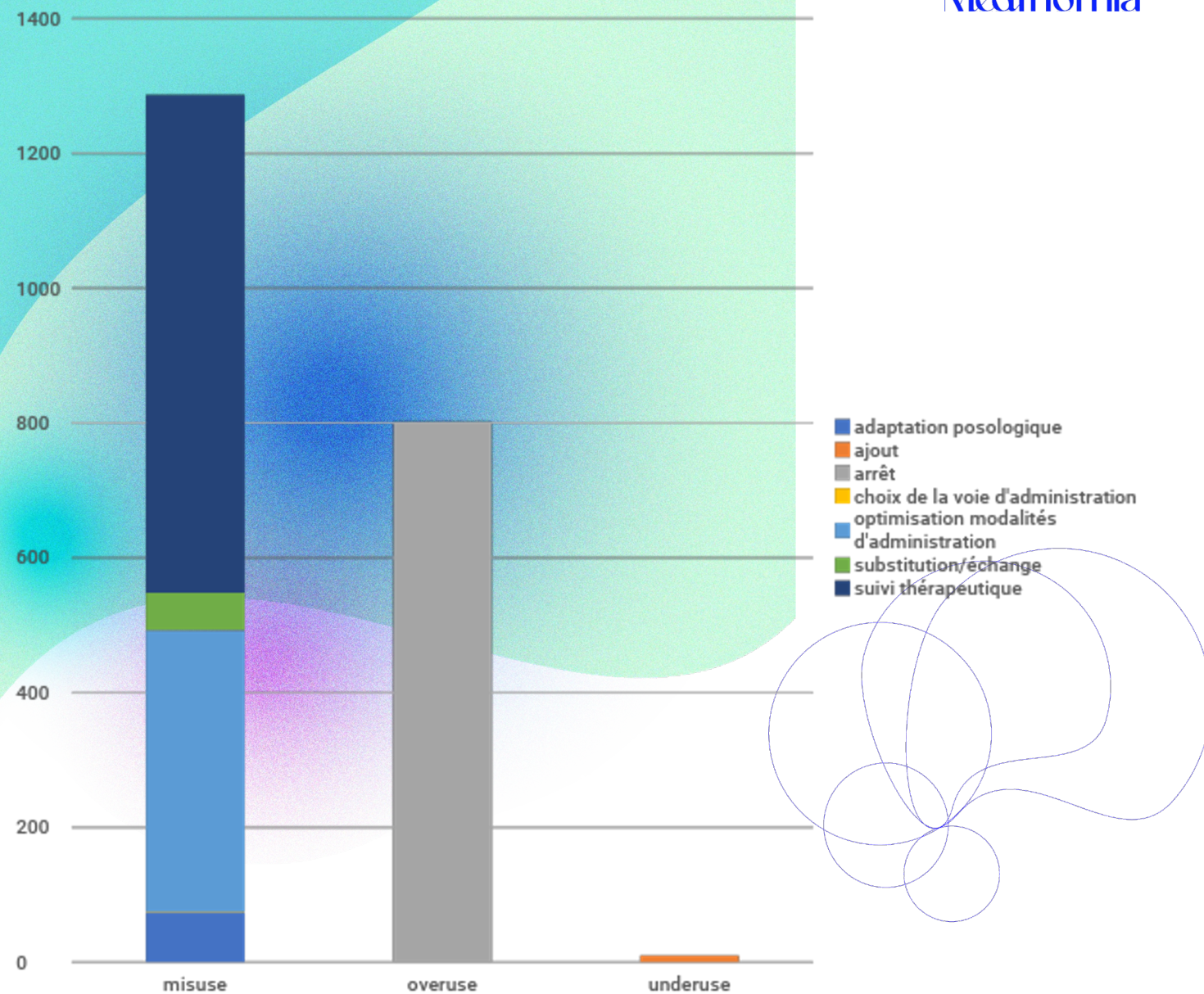
répartition

- Misuse : 1287
- Overuse : 802
- Underuse : 10

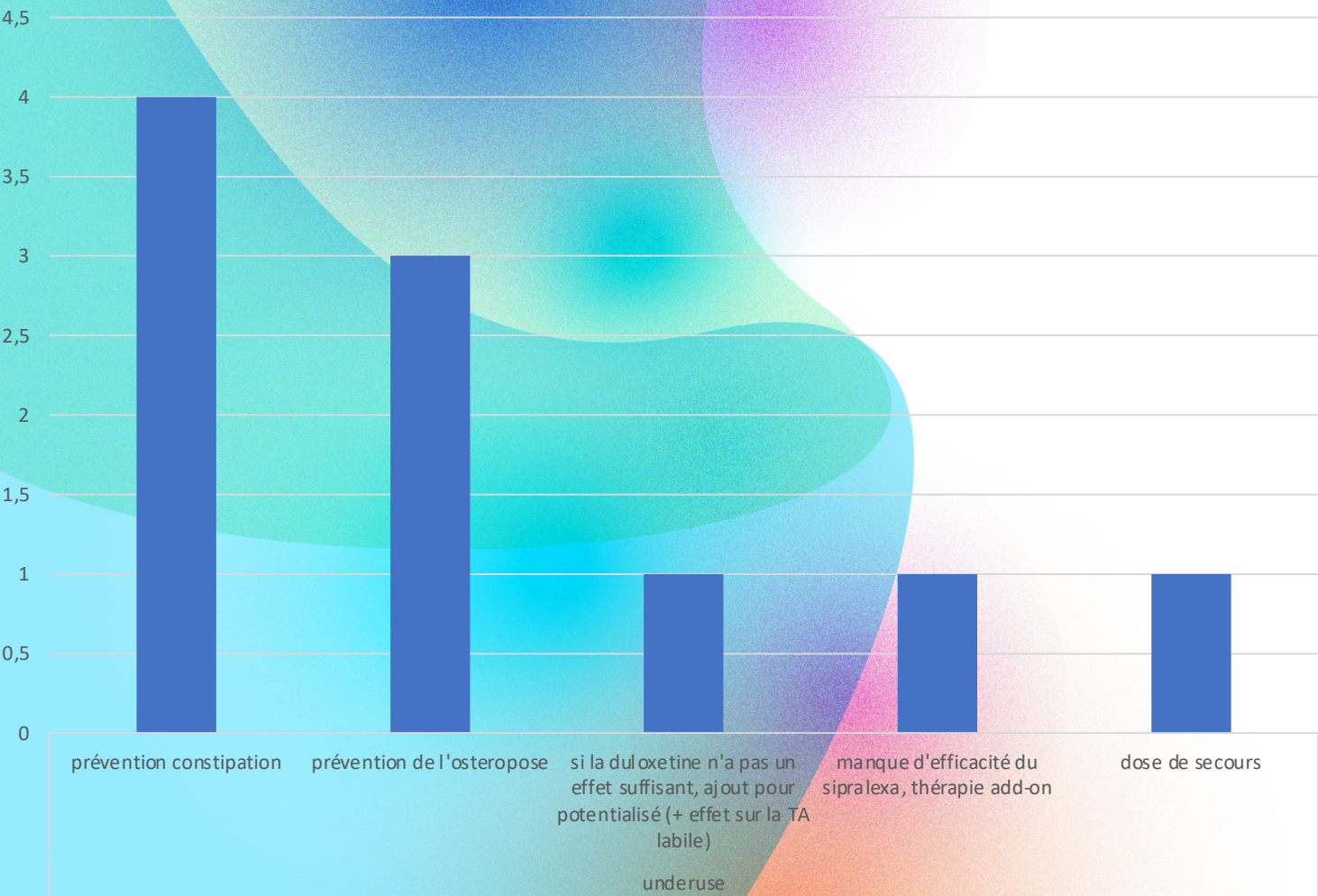
Nombre total d'interventions : 2099

Interventions

Selon la catégorie

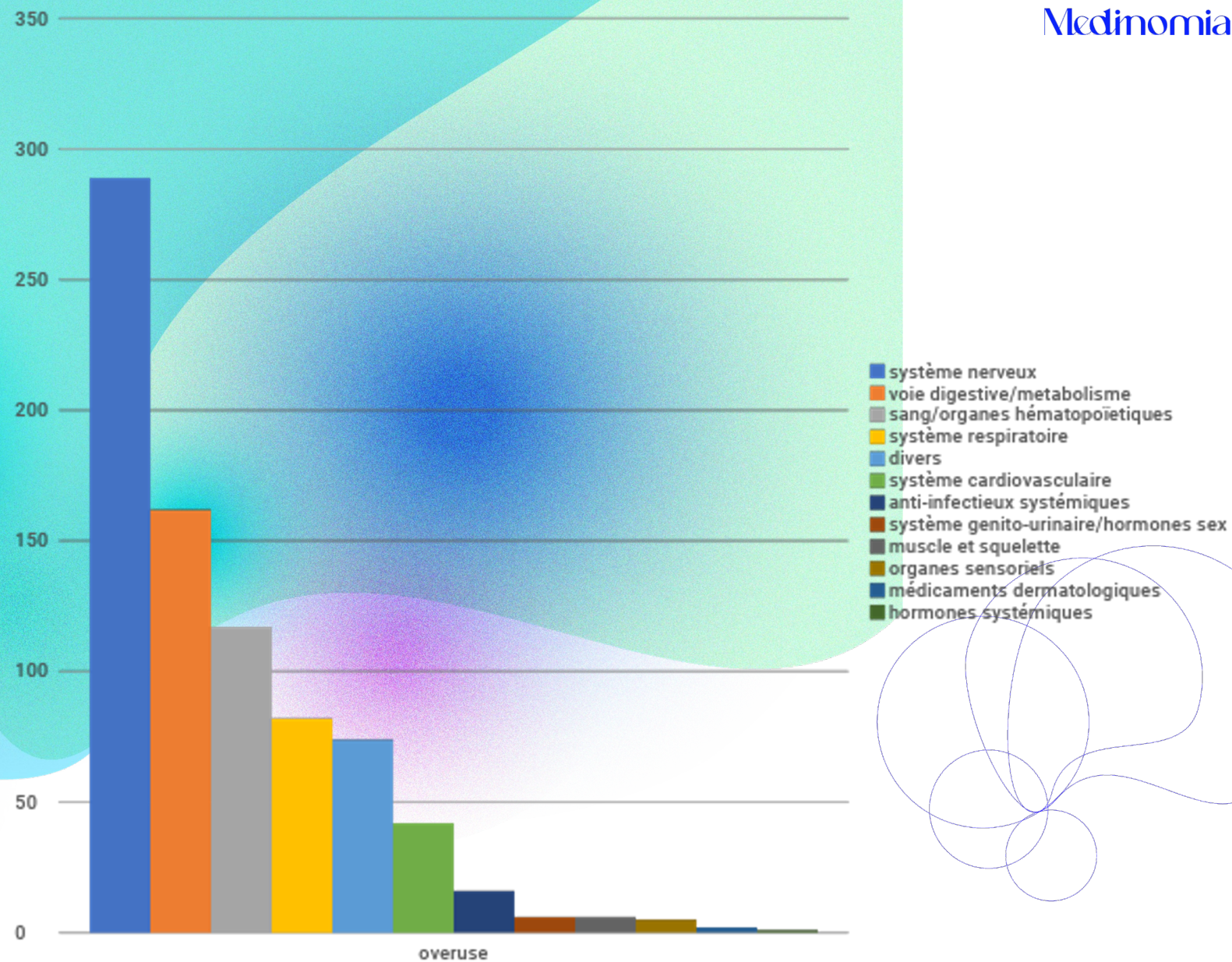


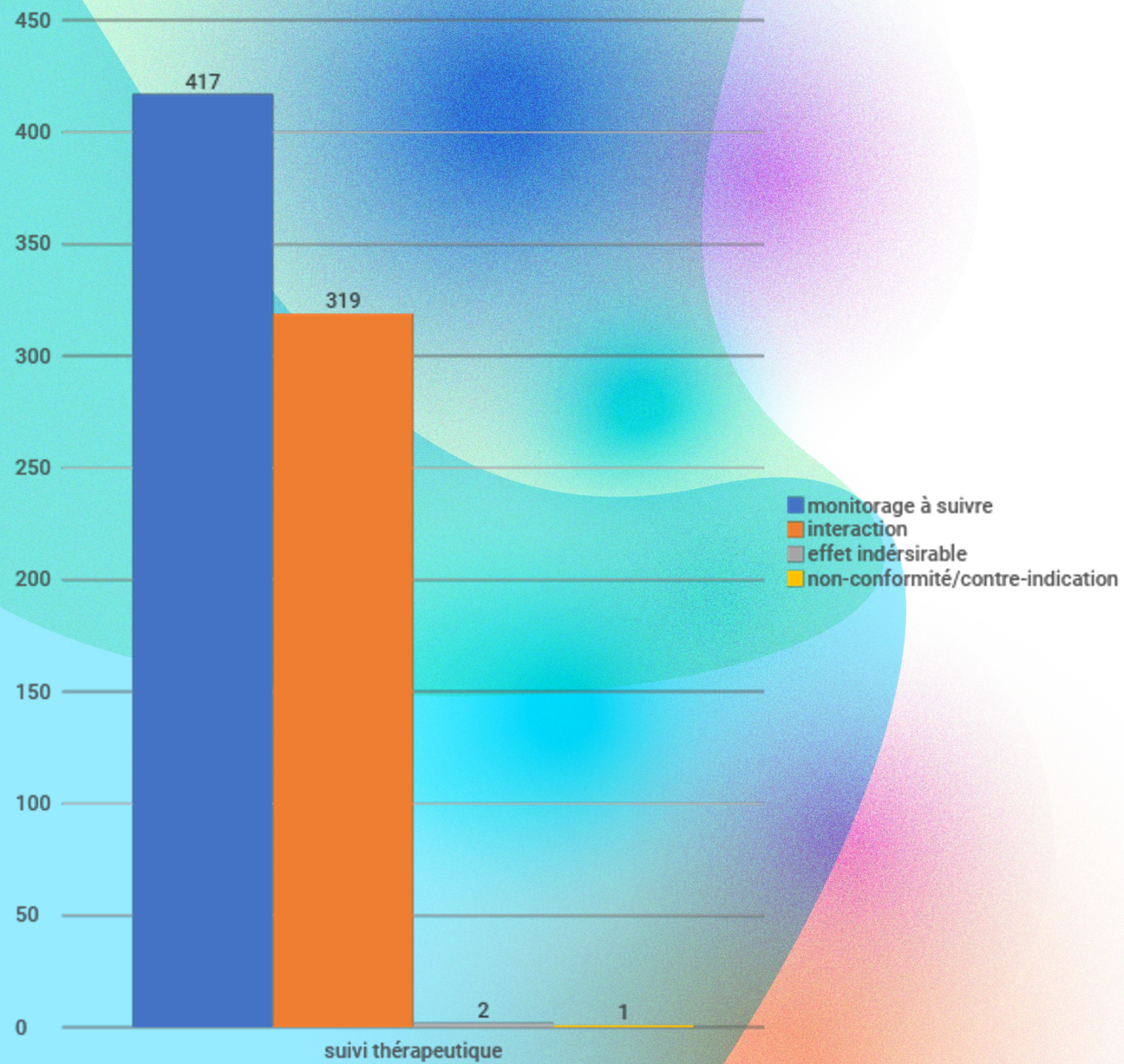
Underuse



Overuse

Par classe ATC niveau 1





Misuse

Suivi thérapeutique

Monitoring : voir détails

interactions

Détails du monitoring

Revoir la durée et la dose (n=402)

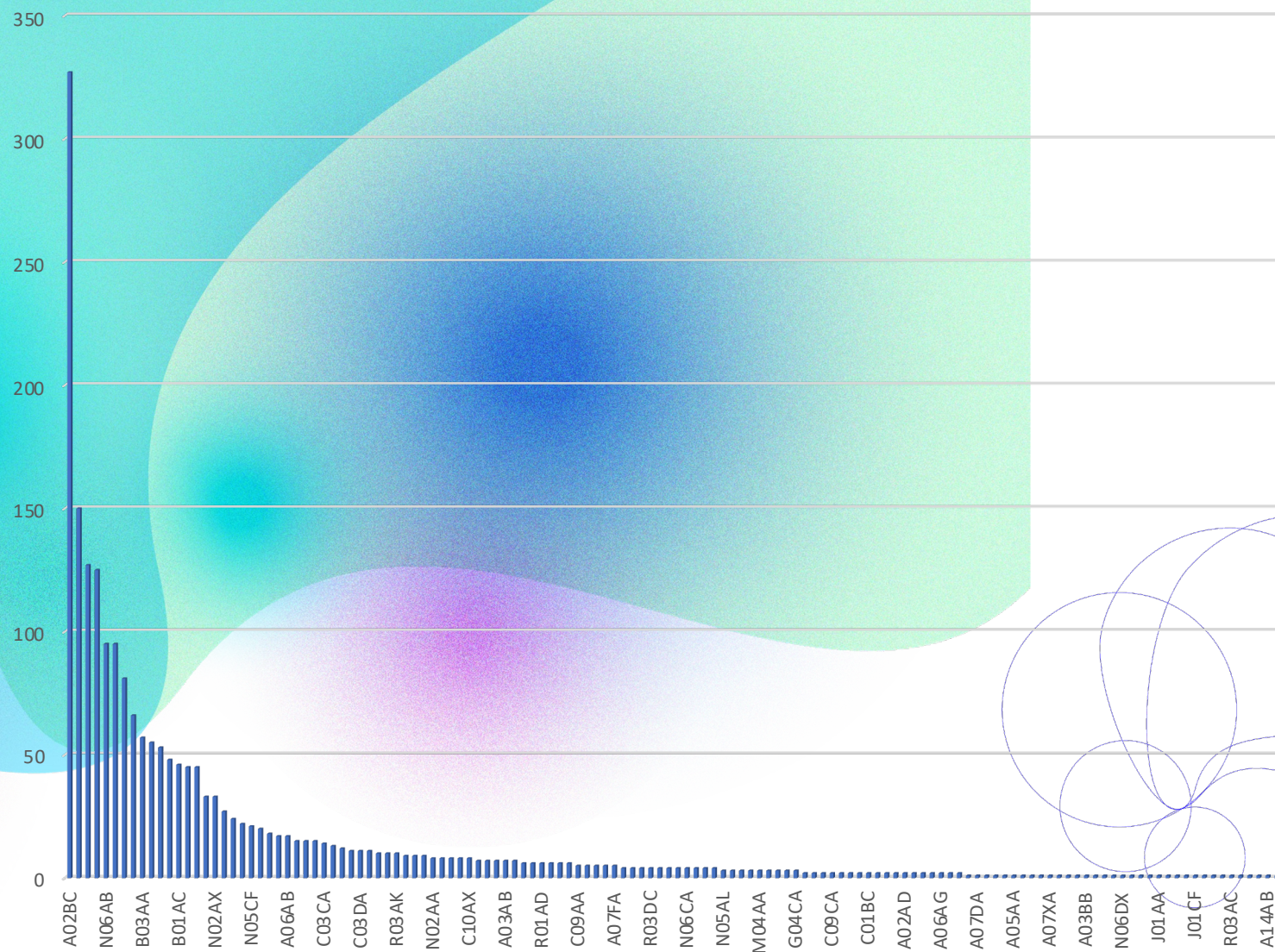
- IPP
- Traitement de la dyslipidémie
- Traitement de la douleur
- Anticoagulants oraux

A02BC	IPP	160
C10AA	statines	78
N02BE	paracétamol	69
B01AF	ACO	61
C10AX	ezetimibe	8
N02AX	tramadol	6
C01AA	digoxine	6
C10AB	fenofibrate	5
B01AA	acenocoumarol	4
B01AE	dabigatran	4
N02AJ	tramadol/paracetamol	4
N06DA	donepezil	3
C10BA	ezetimibe/simvastatine	3
N06AB	escitalopram	1
N07CA	betahistine	1
A14AB	nandrolone	1
M04AA	allopurinol	1
H03AA	levothyroxine	1
N03AB	phenytoine	1

Médicaments

Selon ATC4

- 134 ATC différents
- Etablissement d'un TOP 10



ATC	Détail	Nombre d'intervention
A02BC	IPP	327
N05BA	Benzodiazépines	150
N05AH+ N05AA+ N05AD	Antipsychotiques	130
N02BE	Paracétamol	127
B01AF	ACO	125
N06AB	ISRS	95
C10AA	Statines	81
H03AA	L-thyroxine	66
B03AA	Fer	57
A11CC	Vitamine D	55

TOP 10

Nombre total d'intervention = 1 213

=> 57,8%

MHR

10% des interventions

Majoritairement les anticoagulants

catégorie	ATC4	Médicaments	misuse	overuse	underuse	total
sang	B01AF	anti- Xa	125			125
	B01AE	dabigatran	6			6
	B01AA	acenocoumarol	8			8
	B01AB	HBPM	6	9		15
cœur	B05XA	Potassium	3	12		15
	C01AA	digoxine	7			7
stupéfiants	N02AB	fentanyl	9		2	11
	N02AA	oxycodone	4	1	3	8
	N02AE	buprenorphine	4			4
	N03AB	phenytoine	2			2
IT étroit						
cancer	L02BG	letrozole	1			1
total			175	22	5	202

Résultats : prochaines étapes

Medinomia

Analyser l'adaptation des traitements (post-révision)

- Déterminer le taux d'acceptation
- Proposer des formations ciblées:
 - ✓ pour les médecins traitants
 - ✓ pour les pharmaciens d'officine pratiquant les soins pharmaceutiques

Résultats : prochaines étapes

Medinomia

Évaluer l'impact clinique

- Évaluation par des experts indépendants : gériatres, MT, pharmaciens
- Selon une adaptation de l'échelle de Hatoum et de Chedru

Conclusions

Medinomia

Une première analyse des résultats qui permet de :

- Prouver des **résultats comparables** à ceux décrits dans la littérature
- Dégager des **pistes d'amélioration** des prescriptions
- Montrer une ouverture de la première ligne de soins à l'**interdisciplinarité**

Merci pour le soutien de

Medinomia



Pour plus d'informations, rendez-vous sur

www.clinpharma.be

scan my vCard



Biais des patients institutionnalisés

- Formation médicale insuffisante en gériatrie (pharmacocinétique et pharmacothérapie spécifique du patient âgé)
- Diminution de la fréquence des contacts entre les soignants et leurs patients
- Difficulté des interfaces informatiques

annexe

Medinomia

FICHE D'INTERVENTION PHARMACEUTIQUE

📅 DATE : / / 📁 N° FICHE :

🏥 N° CENTRE :

IDENTITE PATIENT :

Nom :

Prénom :

Age : ans / Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

1- PROBLEME (1 choix) :

- 1 ☐ Non conformité aux référentiels / contre-indication
- 2 ☐ Indication non traitée
- 3 ☐ Sous-dosage
- 4 ☐ Surdosage
- 5 ☐ Médicament non indiqué
- 6 ☐ Interaction
 - ☐ A prendre en compte
 - ☐ Précaution d'emploi
 - ☐ Association déconseillée
 - ☐ Association contre-indiquée
 - ☐ Publiée (= hors GTIAM de l'AFSSAPS)
- 7 ☐ Effet indésirable
- 8 ☐ Voie/administration inappropriée
- 9 ☐ Traitement non reçu
- 10 ☐ Monitoring à suivre

2- INTERVENTION (1 choix) :

- 1 ☐ Ajout (prescription nouvelle)
- 2 ☐ Arrêt
- 3 ☐ Substitution/Echange
- 4 ☐ Choix de la voie d'administration
- 5 ☐ Suivi thérapeutique
- 6 ☐ Optimisation modalités d'administration
- 7 ☐ Adaptation posologique

SERVICE D'HOSPITALISATION :

- ☐ Psychiatrie
- ☐ Séjour Court (MCO)
- ☐ Séjour Long
- ☐ Soins de Suite et Réadaptation

DCI MEDICAMENT :

3- FAMILLE MEDICAMENT (ATC) :

- ☐ A Voie digestives /Métabolisme
- ☐ B Sang /Organes hématopoïétiques
- ☐ C Système cardiovasculaire
- ☐ D Médicaments dermatologiques
- ☐ G Système génito-urinaire/Hormones Sex.
- ☐ H Hormones systémiques
- ☐ J Anti-infectieux systémiques
- ☐ L Antinéoplasiques/Immunomodulateurs
- ☐ M Muscle et squelette
- ☐ N Système nerveux
- ☐ P Antiparasitaires, insecticides
- ☐ R Système respiratoire
- ☐ S Organes sensoriels
- ☐ V Divers

4- DEVENIR DE L'INTERVENTION :

- ☐ Acceptée
- ☐ Non acceptée
- ☐ Non renseigné

DETAILS ⇒ S'il y a lieu, préciser : Dosage, posologie, rythme d'administration des médicaments ; Eléments pertinents en relation avec le problème dépisté ; Constantes biologiques perturbées ou concentration d'un médicament dans liquides biologiques (+ normales du laboratoire) ; Décrire précisément l'intervention pharmaceutique.

Contextes

Problème

Intervention

Scores	Significations
0	Impact clinique nul pour le patient : l'intervention présente soit un objectif uniquement financier ou informatif, soit a été proposée après l'évènement; elle est sans conséquence pour le patient
1	Impact significatif : l'intervention augmente l'efficacité du traitement et/ou la sécurité du patient et/ou la qualité de vie du patient
2	Impact très significatif : l'intervention empêche un dysfonctionnement organique, elle évite une surveillance médicale intensive ou une séquelle irréversible
3	Impact vital : l'intervention évite un accident potentiellement fatal

Chedru V., Juste M. « évaluation médicale de l'impact clinique des interventions pharmaceutiques » Journal de pharmacie clinique (1997) **4** : 254-8

Hatoum H. T., Hutchinson R. A., Witte K. W. et al. « evaluation of the contribution of clinical pharmacist : inpatient care and cost reduction. » drug intelligence and clinical pharmacy (1988) **22** (3) : 252-9