

Reçu le :
6 novembre 2011
Accepté le :
18 janvier 2012

Formulation et contextualisation des avis accompagnant les interventions pharmaceutiques

Formulation and contextualisation of the alerts accompanying the pharmacist's interventions

E. Jean-Bart^{a,1}, B. Charpiat^{a,*,f,2,3}, O. Conort^{b,2,3}, F.-X. Rose^{c,2,3}, M. Juste^{d,2,3}, P. Bedouch^{e,f,2,3}, R. Roubille^{g,2,3}, B. Allenet^{e,f,2,3}

^a Service pharmacie, hôpital de la Croix-Rousse, 103, Grande-Rue-de-la-Croix-Rousse, 69317 Lyon cedex 04, France

^b Service pharmacie, hôpital Cochin, 27, rue du Faubourg-Saint-Jacques, 75014 Paris, France

^c Service pharmacie, EPSM-Morbihan, 22, rue de l'Hôpital, 56896 Saint-Avé, France

^d Centre hospitalier Auban-Moët, 137, rue de l'Hôpital-Auban-Moët, 51200 Épernay, France

^e Pôle pharmacie, CHU de Grenoble, BP 217, 38043 Grenoble 09, France

^f Université Joseph-Fourier Grenoble-1/CNRS/TIMC-IMAG UMR 5525/Themas, 38041 Grenoble, France

^g Service pharmacie, centre hospitalier Lucien-Hussel, mont Salomon, BP 127, 38209 Vienne cedex 9, France

Disponible en ligne sur

SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Summary

The development of computerized prescribing order in hospitals is a factor facilitating access to prescriptions by the pharmacist. The latter will therefore increase its analytical work and validation of these. Pharmacist's interventions (PI) will naturally integrate the patient file. It will be the mark of the substantive work of the pharmacist that will be performed. Some works related to the clinical and economic impact of PI have been done in France. However, to our knowledge, the formulation of their content has been the subject of little debate and none has been published on this subject. The purpose of this paper was to propose a structure type that will support effectively the PI. This is complemented by a discussion and illustrations that incorporate the context in which this PI is performed.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Clinical pharmacy, Prescription analysis, Pharmacist's intervention, Wording, Context model

Résumé

Le développement de l'informatisation de la prescription à l'hôpital est un facteur facilitant l'accès aux prescriptions pour l'ensemble des professionnels de santé, notamment les pharmaciens. Ces derniers vont donc accroître leur travail d'analyse et de validation des ordonnances informatisées. Les avis accompagnant les interventions pharmaceutiques (IP) issues de ces analyses vont naturellement intégrer le dossier patient. Leur nature et leur contenu seront alors la marque du travail de fond du pharmacien clinicien. Si l'impact clinique et économique des IP a fait l'objet de quelques travaux en France, en revanche, à notre connaissance, la formulation et le contenu de l'avis pharmaceutique qui accompagne l'IP n'ont jamais fait l'objet de publication. Le but de cet article est de proposer une structure type destinée à argumenter efficacement l'IP. Cette proposition est complétée par une réflexion et des illustrations qui intègrent le contexte dans lequel cette intervention est réalisée.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Pharmacie clinique, Analyse de prescription, Intervention pharmaceutique, Libellé, Contexte

* Auteur correspondant.
e-mail : bruno.charpiat@chu-lyon.fr

¹ Interne en pharmacie.

² Pharmacien.

³ Groupe de travail « standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique » de la Société française de pharmacie clinique (<http://www.sfpc.eu>).

L'intervention pharmaceutique (IP) est définie comme « toute action initiée par un pharmacien qui induit directement une modification de la prise en charge du patient » [1]. Elle découle de l'analyse pharmaceutique de la prescription médicamenteuse au regard de la situation clinique du patient. Tant par leur nature, leur contenu et leur structure, leur mode de communication au médecin ou au personnel infirmier que par leurs conséquences médicales ou économiques, l'impact des IP réalisées par le pharmacien reste un sujet peu étudié en France [2-7]. À notre connaissance, la formulation et le contenu de l'avis pharmaceutique qui accompagne l'IP n'ont jamais fait l'objet de publications nationales ou internationales. Cette courte communication a pour objet la formulation de l'avis pharmaceutique accompagnant les IP, sa structure, son contenu et le contexte dans lequel elles sont réalisées. Les raisons en sont les suivantes :

- en considérant les bénéfices apportés par les médicaments ayant fait la preuve de leur utilité, il y a là un enjeu majeur dont les retombées concernent notamment l'efficacité des thérapeutiques médicamenteuses mais aussi la prévention des effets indésirables ;
- l'iatrogénie médicamenteuse [8] et les décisions prises par le gouvernement français incitent au bon usage du médicament [9], au développement de l'informatisation de la prescription et des activités de pharmacie clinique. La conséquence attendue sera une augmentation très forte du nombre de prescriptions analysées avec son corollaire, une augmentation du nombre d'IP réalisées ;
- avec le développement de l'informatisation de la prescription, le contenu des IP va naturellement intégrer le dossier patient. Il sera alors la marque du travail de fond du pharmacien qui l'aura réalisée ;
- de récents travaux ont montré que la nature d'une alerte destinée au prescripteur, sa structure et son contenu, mais aussi la catégorie professionnelle à laquelle appartient son destinataire, vont avoir des conséquences sur la manière avec laquelle elle peut être, d'une part, interprétée et, d'autre part, prise en considération. À titre d'exemple, il a été montré que chirurgiens et médecins ne réagissent pas de la même manière à des alertes identiques [10-12] ;
- on peut supposer que promouvoir un modèle d'avis pharmaceutique motivant l'IP, à la fois structuré, concis et suffisamment étayé par les données de la littérature, devrait permettre une acceptation facilitée par les prescripteurs ;
- il existe un réel besoin de formation des étudiants et des internes en pharmacie au travail d'analyse et de validation des prescriptions. Il s'agit pour ces étudiants et ces internes d'arriver à une réelle compétence. Pour cela, il faut donc travailler le savoir, le savoir-être et acquérir diverses habiletés [13-15]. Parmi ces dernières, nous pouvons citer l'habileté à détecter un problème médicamenteux chez un patient donné [16], ou encore l'habileté à utiliser des ressources documentaires [17]. Comportement et communication verbale sont aussi des facteurs clés [18,19]. Une dernière et non des

moindres est l'habileté rédactionnelle quand, après analyse d'un dossier, il convient de formuler un avis pharmaceutique. Chacun d'entre nous a pu constater l'écart qui existe entre les connaissances des étudiants en pharmacie et/ou des internes et leur capacité à les intégrer dans leurs écrits [20]. Nous-mêmes, après plusieurs années d'expérience, éprouvons encore des difficultés et des hésitations quand il s'agit d'élaborer un texte court dépourvu d'ambiguïté décrivant le problème détecté et proposant une ou plusieurs solutions. Dans ces conditions, proposer une structure type des IP présente un intérêt pédagogique ;

- enfin, à notre connaissance, il n'existe pas de guide d'aide à la rédaction d'un avis pharmaceutique et les travaux français dans ce domaine sont inexistants.

Structurer les interventions pharmaceutiques

Cinq ans après la création du site ACT-IP® par le groupe de travail « standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique » de la Société française de pharmacie clinique (SFPC) [21], bon nombre d'entre nous ont saisi des centaines, voire quelques milliers d'IP. Nous avons fait le constat que chacun est amené à intervenir de manière réitérée sur des problèmes récurrents. Cela nous a donc tout naturellement conduits à préparer des fichiers d'intervention type. D'interventions en interventions, fichier après fichier, les uns et les autres ont constitué leur propre thésaurus, chacun le stockant sur son disque dur ou sa clé USB. L'analyse du contenu de chaque fichier et la diversité des IP réalisées nous ont amenés à imaginer qu'il y avait là matière à dégager une structure type du contenu des IP.

Une proposition de structure type

L'ensemble des items qui composent l'outil de codification validé par le groupe SFPC a été revu à la lumière de nos thésaurus respectifs. Pour chaque item, plusieurs modèles d'IP ont été élaborés. De l'analyse de cet ensemble, la structure type suivante est proposée :

- formuler en quelques mots le problème identifié et ses conséquences potentielles pour le patient tout en prenant bien soin de citer le ou les noms du ou des médicaments concernés ;
- proposer une ou plusieurs solutions. Dans le cas où il y aurait plusieurs alternatives, le ou les avantages et inconvénients de chacune d'entre elles sont listés ;
- appuyer l'ensemble par des références, qu'elles soient bibliographiques ou issues de bases de données. L'intervention sera d'autant plus pertinente qu'elle sera concise et dépourvue d'ambiguïté [22].

Les exemples présentés dans le *tableau 1* à titre d'illustration sont issus de nos thésaurus respectifs.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1086803>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1086803>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)