



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Quels facteurs associés à la survenue d'un événement iatrogène hémorragique chez les patients sous antivitamines K? ☆

Which factors are associated to hemorrhagic adverse drug events related to antivitamin K?

A.H. Al Hajje^{a,*}, N. Calop^b, J.-L. Bosson^c,
J. Calop^b, B. Allenet^{b,c}

^a Pharmacie clinique, université Libanaise, rue Université-Libanaise, 00961 Beyrouth-Hadath, Liban

^b Département pharmacie, CHU de Grenoble, 38000 Grenoble, France

^c Laboratoire Thémas TIMC-IMAG, UMR CNRS 5525, université Joseph-Fourier, 38000 Grenoble, France

Reçu le 14 août 2009 ; accepté le 12 novembre 2009
Disponible sur Internet le 13 janvier 2010

MOTS CLÉS

Antivitamines K ;
Événement iatrogène
médicamenteux
hémorragique ;
Facteurs de risque ;
Pratique
professionnelle ;
Comportement des
patients

Résumé

Introduction. — Les événements hémorragiques constituent le risque majeur du traitement par les antivitamines K (AVK).

Patients et méthodes. — Nous avons mené une étude prospective pendant dix mois, incluant des patients traités par AVK et admis aux services des urgences du CHU de Grenoble, afin de rechercher les causes éventuelles de la survenue des événements iatrogènes hémorragiques attribués aux pratiques professionnelles des médecins et des pharmaciens et au comportement des patients envers leur traitement.

Résultats. — Deux cent seize patients traités par AVK ont été inclus dans notre étude dont 68 ayant subi un événement iatrogène hémorragique. Parmi ces 68 patients, 21 ont une prescription d'AVK sans respect de leurs antécédents médicaux ($p = 0,0003$). La prescription incorrecte de la dose et/ou de la fréquence s'avère plus élevée dans le groupe des patients ayant développé des hémorragies ($p < 0,0001$) et l'intervention du pharmacien vis-à-vis d'interactions médicamenteuses, de contre-indications et de doses incorrectes est absente chez 72 % de ces patients ($p < 0,0001$). L'automédication, la prise d'AVK de façon aléatoire, la surveillance insuffisante de l'INR et la mauvaise observance augmentent le risque d'hémorragie ($p < 0,0001$).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : amalkeh@hotmail.com (A.H. Al Hajje).

☆ Cette étude a été effectuée dans le cadre d'une thèse de Doctorat d'Université financée par le Gouvernement Libanais.

KEYWORDS

Oral anticoagulant;
Hemorrhagic adverse
drug events;
Risk factors;
Professional practice;
Patient behaviour

Discussion et conclusion. – Le bénéfice du traitement AVK suppose une adhésion des prescripteurs à des recommandations de prescriptions et de suivi biologique, notamment chez les personnes âgées, ainsi que l'intervention efficace de la part des pharmaciens lors de la délivrance des médicaments.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. – Hemorrhagic events constitute a major risk for patients on oral anticoagulant therapy.

Patients and methods. – We conducted a prospective survey of all patients taking oral anticoagulants and admitted to the emergency room of Grenoble University Hospital over a period of 10 months. The objective was to identify the causes of drug-induced adverse hemorrhagic events, and whether they were related to health care practices or patient behavior concerning their treatment.

Results. – Two hundred and sixteen patients treated with oral anticoagulants were identified and 68 of them had a hemorrhagic adverse drug event. Not taking into account prior medical history before prescribing an anticoagulant was noted for 21 of the patients who experienced a hemorrhagic event ($p=0.0003$). In addition, compared with patients who had not had a hemorrhagic event, inadequate prescribing with regard to doses and administration frequency there were also more common in the hemorrhagic event group ($p<0.0001$). Pharmacists delivering the drugs had not intervened to correct drug interactions, contraindications and inadequate doses in 72% of patients with hemorrhage ($p<0.0001$). Other factors associated with increased the risk of hemorrhage were self-medication, not taking the prescribed drug at a predefined time of the day, insufficient INR monitoring and poor compliance ($p<0.0001$).

Discussion and conclusion. – To achieve the beneficial effects expected with anticoagulants, physicians must carefully comply with prescription recommendations, especially for elderly patients. Pharmacists delivering the drugs should also intervene more readily when required.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les antivitamines K (AVK) sont très largement utilisées en thérapeutique [1]. Un pour cent de la population française est ainsi traitée chaque année [2]. Si les modalités de leur utilisation sont aujourd'hui mieux définies, ces médicaments restent toujours la cause de complications, dont les plus fréquentes et les plus graves sont les accidents hémorragiques [3]. En France, 13% des hospitalisations pour accidents iatrogènes médicamenteux sont liées à une hémorragie sous AVK [4].

De nombreux facteurs contribuent à la survenue de complications hémorragiques sous AVK. L'étude ENEIS montre que 19% des événements indésirables graves liés aux AVK sont associés à un usage inadéquat de la thérapeutique caractérisé par une prescription, une administration ou un suivi inappropriés ou par une absence du traitement liée à une mauvaise observance du patient, une absence de prescription ou d'administration [5]. Dans la majorité des cas d'iatrogénie sous AVK, une erreur de son utilisation est retrouvée. Parmi 101 malades hospitalisés pour hémorragie majeure (traitement en cours : AVK, HNF ou HBPM), 50 malades présentaient un surdosage en anticoagulant avec 26% de mortalité à deux mois (plus important pour le groupe traité par AVK que par héparine). Donc, le surdosage en AVK était prédicteur de mortalité, ainsi que de morbidité [6].

Selon la Société française de pharmacie clinique (SFPC), l'événement iatrogène médicamenteux est défini comme étant le dommage survenant chez le patient, lié à sa prise en

charge médicamenteuse et résultant de soins inappropriés, de soins inadaptés ou d'un déficit de soins [7].

Notre étude, menée aux urgences du CHU de Grenoble, avait pour objectif d'identifier les événements iatrogènes médicamenteux hémorragiques (EIMH) sous AVK attribuables aux pratiques professionnelles des médecins et des pharmaciens et au comportement des patients vis-à-vis de leurs traitements.

Patients et méthodes

Notre étude a été menée de façon prospective sur une période de dix mois incluant les patients admis aux urgences et traités par AVK, quel que soit leur motif d'admission.

Les patients ayant eu une hémorragie sous AVK constituent le groupe des cas d'EIMH, alors que le groupe témoin est composé de patients recevant des AVK et n'ayant pas présenté d'hémorragie. Les événements iatrogènes médicamenteux provoqués par des médicaments autres que les AVK, les urgences pédiatriques, les patients adressés pour intoxication médicamenteuse volontaire, ceux non interrogeables pour des raisons médicales et ceux venant d'une maison de retraite ont été exclus.

L'analyse porte sur un questionnaire mené de façon directive et constitué de trois parties :

- la partie « caractéristiques du patient, du traitement AVK et de l'EIMH » comprenant l'âge du patient et ses antécédents médicaux, le type AVK, la dose, le programme de prise, la durée du traitement, la valeur de l'INR, la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2478171>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2478171>

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