



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



PHARMACOCINÉTIQUE

Cibler les médicaments à risque pour optimiser la validation pharmaceutique des prescriptions

Targeting high-risk drugs to optimize clinical pharmacists' intervention

Anne-Laure Mouterde*, Magali Bourdelin,
Ophélie Maison, Sandra Coursier, Hervé Bontemps

Service de pharmacie, hôpital Nord-Ouest, plateau d'Ouilly, BP 80436,
69655 Villefranche-sur-Saône cedex, France

Reçu le 8 janvier 2016 ; accepté le 19 mai 2016

MOTS CLÉS

Pharmacie clinique ;
Hôpital ;
Médicaments ;
Interventions
pharmaceutiques

Résumé

Objectifs. — Par l'arrêté du 6 avril 2011, le pharmacien a l'obligation de valider les prescriptions contenant des « médicaments à risque » ou celles des « patients à risque ». Pour optimiser cette activité de pharmacie clinique, nous avons identifié des médicaments à risque.

Méthode. — Une liste de médicaments à risque a été établie à l'aide de la littérature, des interventions pharmaceutiques (IP) réalisées dans notre hôpital et d'un sondage envoyé à des pharmaciens hospitaliers. Par une étude prospective (analyse de 100 prescriptions pour chaque médicament à risque retenu), nous avons identifié ceux qu'il est le plus pertinent de cibler.

Résultats. — Nous avons obtenu un taux d'IP statistiquement significatif ($p < 0,05$) pour la digoxine, les anticoagulants oraux directs, le méthotrexate par voie orale et la colchicine.

Conclusion. — Cette méthode d'analyse ciblée des prescriptions basées sur les médicaments à risque est pertinente pour distinguer des patients à risque d'iatrogénie médicamenteuse élevée.

© 2016 Société française de pharmacologie et de thérapeutique. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : annelaure.mouterde@gmail.com (A.-L. Mouterde).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.therap.2016.06.002>

0040-5957/© 2016 Société française de pharmacologie et de thérapeutique. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Clinical pharmacy;
Hospital;
Drugs;
Pharmacists'
intervention

Summary

Objectives. — By the Order of 6 April 2011, the pharmacist must validate all the prescriptions containing "high-risk drugs" or those of "patients at risk". To optimize this clinical pharmacy activity, we identified high-risk drugs.

Method. — A list of high-risk drugs has been established using literature, pharmacists' interventions (PI) performed in our hospital and a survey sent to hospital pharmacists. In a prospective study (analysis of 100 prescriptions for each high-risk drug selected), we have identified the most relevant to target.

Results. — We obtained a statistically significant PI rate ($P < 0.05$) for digoxin, oral anticoagulants direct, oral methotrexate and colchicine.

Conclusion. — This method of targeted pharmaceutical validation based on high-risk drugs is relevant to detect patients with high risk of medicine-related illness.

© 2016 Société française de pharmacologie et de thérapeutique. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Abréviations

ANSM	Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
Anti-H2	antihistaminique de type 2
AOD	anticoagulant oral direct
AVK	antivitamine K
CH	centre hospitalier
CHU	centre hospitalier universitaire
CME	commission médicale d'établissement
EHPAD	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
ENEIS	enquête nationale sur les événements indésirables liés aux soins
GHS	groupe homogène de séjour
HAD	hospitalisation à domicile
HBPM	héparine de bas poids moléculaire
HNF	héparine non fractionnée
HNO	hôpital Nord-Ouest
IP	intervention pharmaceutique
IPP	inhibiteur de la pompe à protons
IV	intraveineuse
MCO	médecine chirurgie obstétrique
PH	pharmacien hospitalier
SFPC	Société française de pharmacie clinique
SLD	soins de longue durée
SSR	soins de suite et de réadaptation
VO	voie orale

Introduction

La qualité de la prise en charge médicamenteuse des patients hospitalisés est devenue une priorité, comme en témoignent différents textes de loi et notamment l'arrêté du 6 avril 2011 [1]. Celui-ci recommande « une étude des risques encourus par les patients lors de la prise en charge médicamenteuse [...] ». Cette étude doit comprendre les dispositions prises pour réduire les événements jugés évitables. Une attention particulière est portée notamment sur les médicaments à risque et les patients à risque ».

En effet, d'après la deuxième édition de l'étude « Enquête nationale sur les événements indésirables liés aux soins » (ENEIS), 6,2 événements indésirables graves survenus en cours d'hospitalisations pour 1000 journées d'hospitalisation ont eu lieu en 2009. Parmi ceux-ci, 87 ont été identifiés comme « évitables » (2,6 pour 1000 journées) [2]. L'analyse pharmaceutique des prescriptions permet d'intervenir sur certaines de ces erreurs, en particulier celles qui ont lieu au cours du circuit du médicament et de les éviter.

En ce qui concerne les médicaments à risque, ils sont définis, d'après ce même arrêté du 6 avril 2011, comme étant des « médicaments requérant une sécurisation de la prescription, de la dispensation, de la détention, du stockage, de l'administration et un suivi thérapeutique approprié, fondés sur le respect des données de référence afin d'éviter les erreurs pouvant avoir des conséquences graves sur la santé du patient (exemples : anticoagulants, anti-arythmiques, agonistes adrénergiques intraveineux (IV), digitaliques IV, insuline, anticancéreux, solutions d'électrolytes concentrées...). Il s'agit le plus souvent de médicaments à marge thérapeutique étroite [1].

Cela concerne donc un grand nombre de médicaments mais aucune liste officielle et validée de médicaments à risque lors de la validation des prescriptions n'existe. Ainsi, de nombreux établissements de santé tendent à établir leur propre liste [3,4].

À l'hôpital Nord-Ouest (HNO), centre hospitalier (CH) de Villefranche-sur-Saône, l'analyse pharmaceutique des prescriptions a actuellement lieu de manière systématique pour les patients de certains services cliniques (rotation semestrielle des services validés), pour les médicaments facturés en sus des groupes homogènes de séjours (GHS) et pour certains antibiotiques dits « réservés » dont l'indication nécessite une validation.

Dans ce contexte de validation non exhaustive de l'ensemble des prescriptions, des critères de ciblage des prescriptions ont été mis en place dans cet établissement, afin de permettre au pharmacien de sélectionner de manière pertinente certaines ordonnances qui semblent prioritaires sur l'ensemble du CH, en plus de celles

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8544448>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8544448>

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