

Présentateur : RHALIMI Mounir
Service : PHARMACIE

Etablissement : CH BERTINOT JUEL
Adresse : 34 BIS RUE PIERRE BUDIN
60 240 CHAUMONT-EN-VEXIN

Email : RHMounir@aol.com

Téléphone : 03.44.49.54.51

Thèmes :

■ Amélioration des pratiques professionnelles ■ Qualité, sécurité, gestion des risques

ANALYSE PHARMACEUTIQUE, REDACTION D'OPINIONS PHARMACEUTIQUES ET AMELIORATION DE LA QUALITE DE PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE DES PATIENTS

Afin de lutter contre l'iatrogénie médicamenteuse évitable et de promouvoir le bon usage des médicaments, nous avons pu développer la participation pharmaceutique de 2002 à 2007. Entre 2002 et 2004, des propositions d'optimisation ont pu être formulées par le pharmacien dans le cadre du Comité du Médicament après réalisation d'études locales. A partir de 2005, la rédaction d'opinions pharmaceutiques (notées OP) et leur analyse ont permis d'orienter le programme d'actions de cette instance. Une OP se définit comme toute proposition de modification de la thérapeutique initiée par le pharmacien. [1]

Après s'être assuré l'accès aux données relatives aux patients (généralisation des ordonnances en janvier 2002, duplicata des résultats de laboratoires transmis à la Pharmacie depuis le janvier 2005, accès aux données cliniques depuis l'informatisation du dossier médical des patients en janvier 2007), notre capacité d'identification de problèmes liés aux médicaments s'est accrue.

Depuis le 1^{er} janvier 2005, les échanges médico-pharmaceutiques sont donc formalisés par cette fiche d'intervention pharmaceutique (ou OP). [2]

Les statistiques faites grâce à ces documents permettent d'identifier les problèmes médicamenteux les plus souvent rencontrés. Dès lors la rédaction de documents qualité et la mise à disposition d'informations spécifiques est possible.

Dès 2002, l'utilisation d'un formulaire de prescription nominative d'antibiotiques a permis une étude des pratiques locales. L'analyse des résultats a permis l'élaboration consensuelle d'un carnet de recommandations d'antibiothérapie curative locale.

En 2004, une étude locale a permis de préciser la typologie des douleurs prises en charge attirant l'attention des prescripteurs sur la stratégie de prise en charge des douleurs neurogènes.

Grâce à l'informatisation, le nombre d'Opinions pharmaceutiques rédigées est passé de 128 en 2005 à 220 en 2007. D'autres thèmes de travaux ont ainsi été identifiés :

- En 2005 : Médicaments et Insuffisance Rénale, Médicaments et Insuffisance Hépatique
- En 2006-2007 : Médicament et chutes de personnes âgées
- Projets 2008 : Modalités de déprescription, respect des horaires de prise optimum

Il convient donc d'assurer l'accès aux données du patient au niveau de la Pharmacie. Le nombre, la pertinence et l'intérêt des OP (gage d'acceptation médicale) sont proportionnels au nombre de données accessibles et consultées. L'organisation proposée permettra l'utilisation des compétences pharmaceutiques jusqu'alors insuffisamment exploitées.

Une enquête menée auprès des pharmaciens hospitaliers de Picardie en 2006 a mis en évidence que les obstacles à la mise en place d'activités de Pharmacie Clinique sont le manque de temps pharmacien, le manque de formation, les difficultés d'accès aux données relatives aux patients,...

De nombreuses autres pistes devraient permettre d'améliorer la qualité de vie des patients et de réaliser des économies d'un point de vue sociétal [3] (historique médicamenteux, rédaction de plans de soins pharmaceutiques, éducation thérapeutique).

Un groupe de réflexion qui permettra les échanges d'expériences dans le cadre de l'Association de Pharmacie Hospitalière de l'Oise, la Somme et l'Aisne a été mis en place en décembre 2006.

Références :

1. Bedouch P, Charpiat B, Roubille R et als, *Site internet de la SFPC pour l'analyse des interventions pharmaceutiques*, J Pharm Clin 2007 ; 26 ; 40-5.
2. Conort O, Bedouch P, Juste M et als, *Validation d'un outil de codification des interventions de Pharmacie Clinique*. J Pharm Clin 2004 ; 23 ; 141-7.
3. Kaush C, Tan Sean P, Boelle PY et als, *Impact économique et intégration d'un pharmacien clinicien dans un service de chirurgie digestive*, J Pharm Clin 2005 ; 24 ; 90-7.