

Pratiques de pharmacie clinique dans un CRLC: recueil et analyse des interventions pharmaceutiques lors de la validation des chimiothérapies

B. Bertrand, K. Bekhtari, F. Pinguet

Service Pharmacie, CRLC Val d'Aurelle, 208 rue des Apothicaires 34298 Montpellier cedex 5

Introduction

Toutes les prescriptions de chimiothérapie de notre Centre Régional de Lutte contre le Cancer sont validées pharmaceutiquement afin d'optimiser la prise en charge thérapeutique, garantir l'efficacité du traitement et prévenir la iatrogénie. L'analyse pharmaceutique mène à la formulation d'interventions pharmaceutiques (IP).

L'objectif de cette étude est d'analyser ces IP afin d'améliorer nos pratiques.

Matériels et méthodes

Les IP ont fait l'objet d'un recueil prospectif et exhaustif durant cinq semaines entre septembre et octobre 2011 à l'aide d'une fiche papier standardisée, élaborée à partir du modèle proposé par la Société Française de Pharmacie Clinique. L'analyse des IP comportait l'identification du problème détecté, la description de la modification proposée, l'évaluation de l'impact clinique potentiel et le devenir de l'intervention.

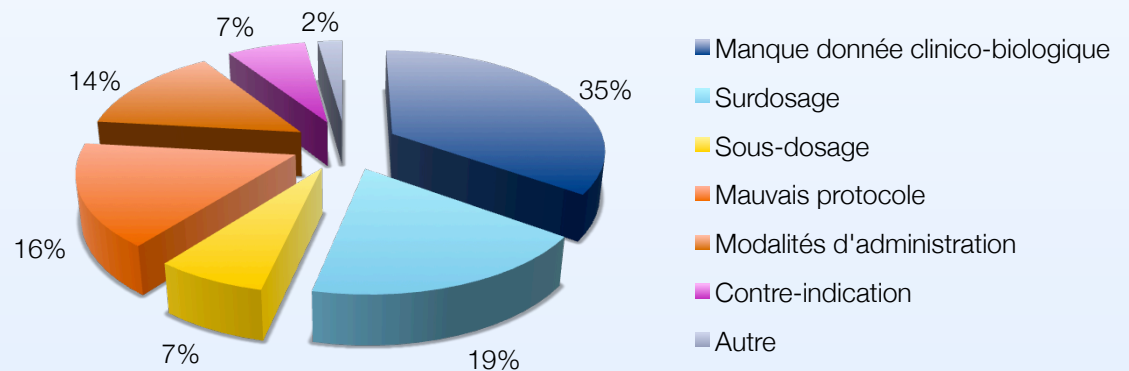
Résultats et discussion

Durant cette période, 48 IP ont été répertoriées pour un total de 1800 prescriptions (2,7%).

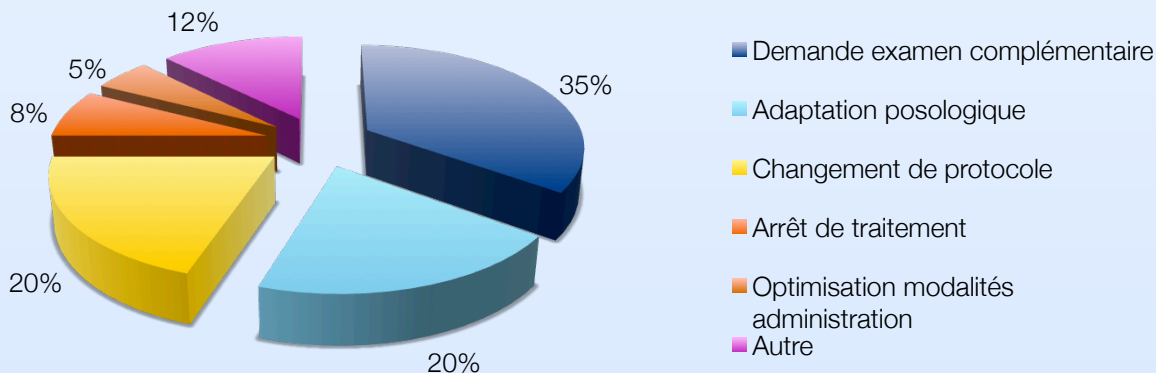
Ce recueil ne tient pas compte des manques de données clinico-biologiques qui ont pu être retrouvées dans le dossier médical.

L'utilisation du formulaire papier s'est révélé fastidieux: le développement d'une solution informatique intégrée au logiciel de prescription serait intéressant.

Motif de l'intervention



Modifications proposées

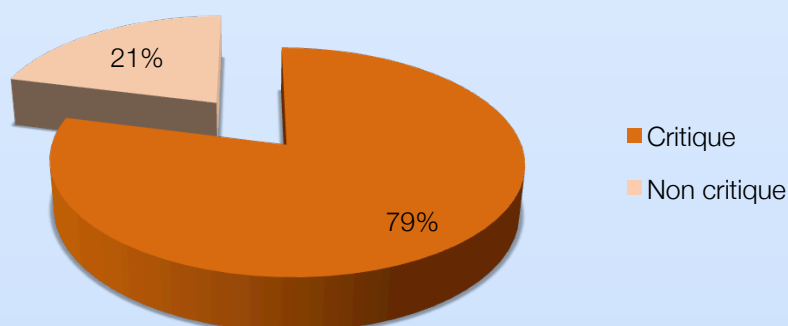


Les principaux motifs d'interventions sont liés aux toxicités spécifiques de certaines molécules et aux oublis d'adaptations de doses.

Les modalités de prescription particulières des essais cliniques sont aussi un écueil pour les prescripteurs.

Enfin, l'utilisation parfois complexe du logiciel s'est parfois révélé être une source d'erreur.

Criticité des erreurs



Toutes les IP, dont la majorité est jugée « critique » pour le patient, sont transmises par téléphone en temps réel au médecin. Disponibles et attentifs, les médecins réservent systématiquement un accueil favorable aux propositions de modification du pharmacien. La pertinence des IP permet d'obtenir un taux d'acceptation de 100%.

Conclusion

Cette étude a mis en évidence le rôle indispensable du pharmacien dans la qualité de la prise en charge des patients en oncologie. De plus, plusieurs axes d'amélioration se sont dégagés de cette analyse:

- ✧ Renforcer la sensibilisation sur les toxicités spécifiques de certaines molécules et leurs précautions d'emploi,
- ✧ Renforcer la formation des médecins sur le maniement du logiciel de prescription et sur les essais cliniques,
- ✧ Améliorer l'outil informatique pour limiter le risque d'erreur.