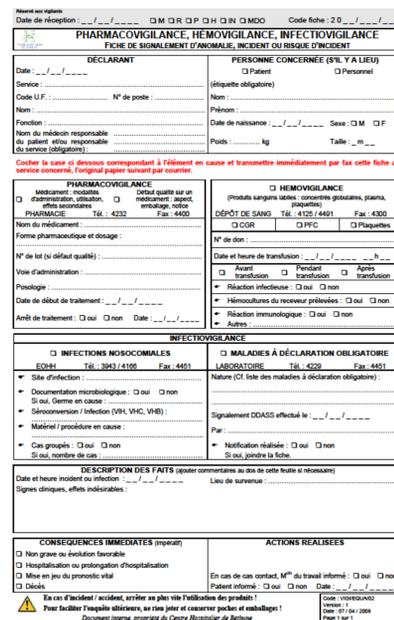


INTRODUCTION

Les dernières actualités pharmaceutiques placent les vigilances au centre des préoccupations. Depuis 2006, dans le cadre de la certification, **notre hôpital a développé l'activité de vigilance.**

MATERIEL ET METHODES

- ❖ Un **groupe de coordination des vigilances sanitaires (biologistes, pharmaciens, qualicien..)** a réorganisé le système afin de faciliter les déclarations pour le personnel soignant et d'intensifier l'activité.
- ❖ **Une fiche commune aux différentes vigilances** a été créée, permettant **une déclaration simplifiée et rapide par les notificateurs.** Elle a été présentée en commission médicale d'établissement, au sein des services puis mise en ligne sur l'intranet de l'hôpital.
- ❖ En pratique, dès réception d'une fiche ou appel d'un service, **la pharmacie se rend disponible** pour la recherche des dossiers, la **rédaction et l'envoi des déclarations** au CRPV.
- ❖ Les réponses fournies par le centre régional de pharmacovigilance (CRPV) donnent lieu à :
 - **une rétro-information systématique aux notificateurs,**
 - **des réunions mensuelles** au sein des principaux services déclarants,
 - la présentation d'un **bilan annuel lors du COMEDIMS.**
- ❖ Déclaration systématique des troubles hémorragiques ayant nécessité une administration de PPSB, de toute thrombopénie induite par l'héparine...



PHARMACOVIGILANCE, HEMOVIGILANCE, INFECTIONVIGILANCE
FICHE DE SIGNALEMENT D'ANOMALIE, INCIDENT OU RISQUE D'INCIDENT

PHARMACOVIGILANCE (Produit sanguin usés, concerne grossesse, plasma, produits)
LABORATOIRE Tél. 4200 Fax. 4451

HEMOVIGILANCE (Produit sanguin usés, concerne grossesse, plasma, produits)
LABORATOIRE Tél. 4200 Fax. 4451

INFECTIONVIGILANCE (Infections nosocomiales, maladies à déclaration obligatoire)
LABORATOIRE Tél. 4200 Fax. 4451

Fig 1: Fiche commune aux différentes vigilances.

RESULTATS ET DISCUSSION

Grâce à cette nouvelle organisation, **nos déclarations n'ont cessé d'augmenter : 12 en 2009 pour atteindre 150 déclarations en 2011.**

- ❖ Les déclarations sont principalement émises par le **service des urgences (75%)**, plateforme d'admission des patients et reflet des traitements de ville.
- ❖ Cependant, d'autres services commencent à devenir des acteurs incontestables en terme de pharmacovigilance tels que le service de Néphro-rhumatologie.
- ❖ Suite à la **sensibilisation des internes en médecine** au début de semestre, les déclarations sont **5 fois plus fréquentes** chez ces notificateurs.
- ❖ Les déclarations sont émises pour différentes classes de médicaments:
 - **Hémorragies** sous **anticoagulants** (44%),
 - **Somnolence, confusion, hallucinations, chutes** avec **les médicaments du système nerveux central** (14%),
 - **Troubles du rythme, pneumopathie, pancréatite** avec **les médicaments du système cardiovasculaire** (12%),
 - **Hypersensibilité, toxicité hématologique** avec les **antibiotiques** (4%).

⇒ L'élément moteur de notre système est la **disponibilité de la pharmacie et la création d'un lien étroit entre le CRPV et les notificateurs.**

L'organisation au sein du CH de Béthune a été présentée lors de la **1^{ère} journée régionale de pharmacovigilance.**

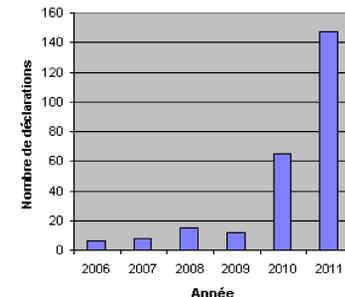


Fig 2: Evolution du nombre de déclarations de pharmacovigilance envoyées au CRPV.

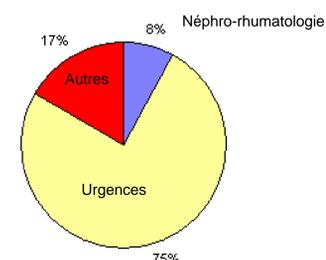


Fig 3: Principaux services notificateurs au CHB.

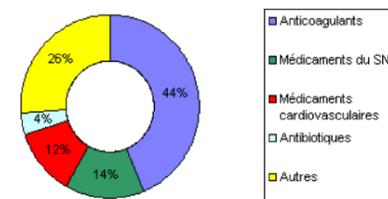


Fig 4: Principaux médicaments concernés par les déclarations de pharmacovigilance.

CONCLUSION

L'efficacité de cette organisation a permis d'augmenter considérablement le nombre de déclarations de pharmacovigilance. Notre objectif est d'étendre ce système à l'ensemble des services de l'hôpital, développer des outils de communication tels qu'une lettre de pharmacovigilance, d'organiser des actions de prévention ciblées en fonction de nos résultats.