

# **ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DE PRESCRIPTION** MÉDICAMENTEUSE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE: Premier tour d'audit

A MICHEL<sup>1</sup>, L FERRIER<sup>1</sup>, M DUMAY<sup>2</sup>, B GUSTIN<sup>1</sup>

1. Pharmacie à usage intérieur, Hôpital Bel Air, CHR Metz-Thionville; 2. Pôle de gériatrie, Hôpital Bel Air, CHR Metz-Thionville

#### INTRODUCTION

Modifications Polymédication physiologiques Le sujet âgé Une personne fragile Modifications Polypathologie pharmacocinétiques des médicaments

# \* Mieux prescrire chez la personne âgée:

#### Un enjeu de Santé publique

- Programmes de la Haute Autorité de Santé:

  - Programme PMSA « Ensemble, améliorons la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé », 2007
    Programme Psycho-SA « Améliorer la prescription des psychotropes chez le sujet âgé », 2007
    Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : prise en charge des troubles du comportement
  - perturbateurs, 2009
  - Confusion ajgué chez la personne âgée : prise en charge initiale de l'agitation , 2009
     Programme AMI-ALZHEIMER « Alerte et Maitrise de l'Iatrogénie des Neuroleptiques dans la Maladie d'Alzheimer».2010
- Manuel de certification V210 des établissements de santé:
  - Critère 20.b. « Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé

#### \* Objectifs:

- > Analyser les pratiques de prescription médicamenteuse chez la personne âgée
- Évaluer les habitudes de prescription de psychotropes chez le sujet âgé

## PATIENTS ET MÉTHODE

# Audit clinique ciblé

## 1. Critères d'inclusion:

- Age ≥ 65 ans
- > Prescription de psychotrope

(anxiolytiques, hypnotiques, antidépresseurs, neuroleptiques)

2. Site d'étude: Services de Soins de suite et de réadaptation

- 3. Requête des patients répondant aux critères grâce au logiciel PHARMA au jour JO
  - 4. Recueil des données: Grille de recueil

Evaluation du dossier du patient:

Evaluation de l'ordonnance du patient:

Evaluation de la prescription des psychotropes:

5. Détermination des critères de jugement:

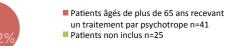
OUI, NON, NON APPLICABLE

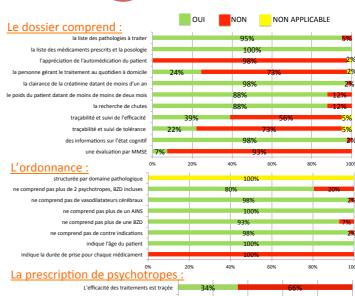
### DISCUSSION

## \* Propositions d'amélioration:

- •Tableau de suivi des traitements
- •Définir des médicaments pour lesquels une durée limitée serait obligatoire et qui nécessiteraient une réévaluation pour le renouvellement
- •Suivi régulier d'indicateur d'alerte pour les neuroleptiques chez les malades atteints de Maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées

## RÉSULTATS







Indicateurs de pratique clinique d'Alerte et de Maitrise de l'Iatrogénie des Neuroleptiques dans la Maladie d'Alzheimer:



#### Indicateur de maîtrise: 100%

### CONCLUSION

## \* L'audit clinique ciblé a permis:

- > Première étape de l'Evaluation des Pratiques Professionnelles
- >Mesurer les indicateurs de pratique clinique
- > Proposer des mesures correctives
- ➤ Sensibiliser les professionnels à l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées.