Conciliation médicamenteuse dans un service de médecine interne

Bringer F[1]; Ayach L[1]; Ponrouch MP[1]; Rosant D[1]; Roch-Torreilles I[1]; Rivière S[2]; Rambourg P[1]
[1]Pharmacie Saint Eloi / Gui de Chauliac – CHRU de Montpellier – 80, av. A. Fliche - 34000 Montpellier
[2]Service de Médecine Interne et Maladies Multi-Organiques, CHRU de Montpellier, 34295 Montpellier Cedex 5

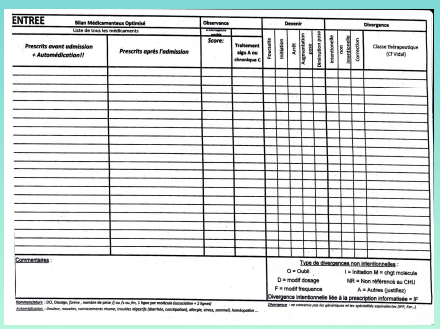
Contexte

La présence permanente d'un interne et de deux externes en pharmacie dans un service de médecine interne a permis de développer des activités de pharmacie clinique dont la conciliation médicamenteuse à l'entrée des patients.

Objectif

Evaluer les divergences médicamenteuses des patients hospitalisés afin d'optimiser leur prise en charge et prévenir l'iatrogénie.

Patients et méthodes


ENTREE — Bilan Médicamenteux Optimisé — Liste de tous les médicaments

Prescrits avant admission = Automédication!!	Prescrits après l'admission	Observance		Dossier				Divergence			
		Fiabilité Score:	Traitement aigu A ou chronique C	Prescrits	Initiation	Arrêt	Adaptation posologie	Posologie	Molécule	Quantité	Classe thérapeutique (ATC niveau)

Commentaires :

Type de divergences non intentionnelles :
O = Oubli — I = Initiation M = chgt molécule
D = modif dosage — NR = Non référencé au CHU
F = modif fréquence — A = Autres (justifier)
Divergence intentionnelle liée à la prescription informatique = IF

Nomenclature : DCI, Dosage, Forme , nombre de prise (1 ou 2) ou 3, 1 fiqne par molécule (association = 2 lignes)
Automédication : Alcoolisme, tabagisme, consommation drogue, consoles diverses (dépendance), allergie, stress, sommeil, hémodialyse ...
Observance : voir concerne uniquement les patients à risque de non observance (OMS, Kerr ...)

Fiches de conciliation standardisées renseignées dans les 48 heures après admission afin d'établir le bilan médicamenteux optimisé.

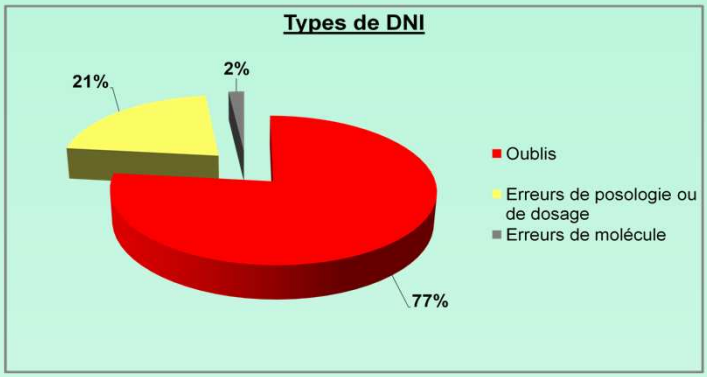
Recueil fait de mai 2013 à janvier 2014.

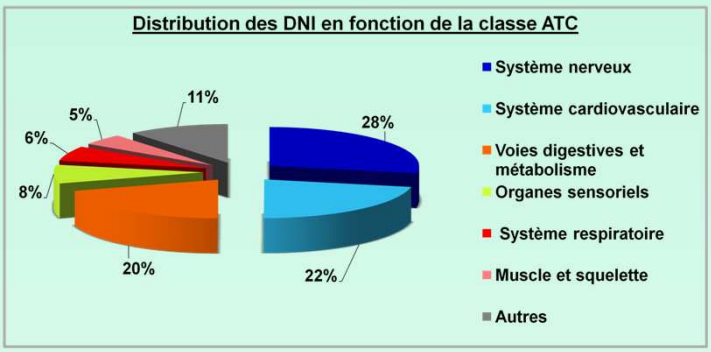
<u>Ont été relevé</u> :

- **Âge**
- **Sexe**
- **Classe thérapeutique**
- **Nombre moyen de médicaments prescrits en ville et hôpital**
- **Nombre et type de divergences non intentionnelles (DNI)**

Résultats

- **<u>244 patients</u> (sex ratio : 1,12)**
- **Age moyen : <u>68,3 ans</u>**
- **Durée moyenne de séjour : <u>10,4 jours</u>**
- **Nombre moyen de molécules différentes prescrites en ville vs hôpital : <u>7,6 vs 8,2</u>**
- **Au moins une DNI retrouvée chez <u>11,9%</u> des patients (29)**





Causes des DNI :
- **erreurs de transcription par l'interne de médecine**
- **seconde ordonnance non connue**

Conclusion

La conciliation médicamenteuse systématique à l'entrée des patients permet de repérer 11,9% de DNI. L'analyser du profil des patients concernés par ces DNI est en cours afin de déterminer les patients à risques et de cibler la conciliation médicamenteuse.