

# L'héparine calcique, un médicament à prescrire à bon escient notamment dans un hôpital à forte activité gériatrique !

C. Ballandras<sup>1</sup>; J. Rocquain<sup>1</sup>; B. Tramier<sup>2</sup>; S. Gallet<sup>3</sup>; I. Devetakov<sup>4</sup>; E. Roux<sup>5</sup>; C. Delom<sup>1</sup>; C. Dumazer-Carles<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pharmacie, <sup>2</sup> Département d'information médicale, <sup>3</sup> Court séjour gériatrique, <sup>4</sup> Médecine interne, <sup>5</sup> Cardiologie, Centre hospitalier Edmond Garcin, Aubagne

Contact : jrocquain@ch-aubagne.fr

## Introduction

Dans notre hôpital de 280 lits (dont 180 MCO), plus de 60% des séjours de MC concerne des patients de plus de 75 ans

Depuis 2012, l'héparine calcique (HC) se situe à la 2e place dans le palmarès coût médicament derrière l'Albumine (*hors médicaments remboursés en sus*)

### Objectifs :



- Mettre en place des mesures d'amélioration afin d'optimiser l'efficacité de la prescription d'HC
- Evaluer l'impact de ces mesures d'améliorations sur les consommations d'HC



## Matériels et méthodes



- Discussion pluridisciplinaire en comité du médicament et réflexion sur les mesures à mettre en place afin d'optimiser l'efficacité des prescriptions d'HC
- Mise en application de ses mesures d'amélioration en juin 2013
- Etude comparative pré/post sur la consommation d'HC :
  - ✓ Périodes d'étude : Jan 2012 – Juin 2013 vs Juil 2013 – Dec 2014
  - ✓ Paramètres évalués :
    - Nombre d'unités commune de dispensation (UCD) consommées
    - Consommation liée à l'activité de notre établissement
    - Coûts engendrés

## Résultats

### Trois mesures d'amélioration ont été mises en place en juin 2013 :

- ⇒ Eviter les prescriptions en anticoagulation préventive d'HC chez les patients dont la clairance à la créatinine est supérieure à 30mL/min
- ⇒ Pré-codifier une intervention pharmaceutique dans le logiciel d'aide à la prescription, mise en systématique lors de l'analyse pharmaceutique en cas de prescription d'HC en l'absence d'insuffisance rénale sévère, rappelant au médecin de privilégier l'héparine de bas poids moléculaire (HBPM)
- ⇒ Sensibiliser les internes en Médecine à chaque début de semestre

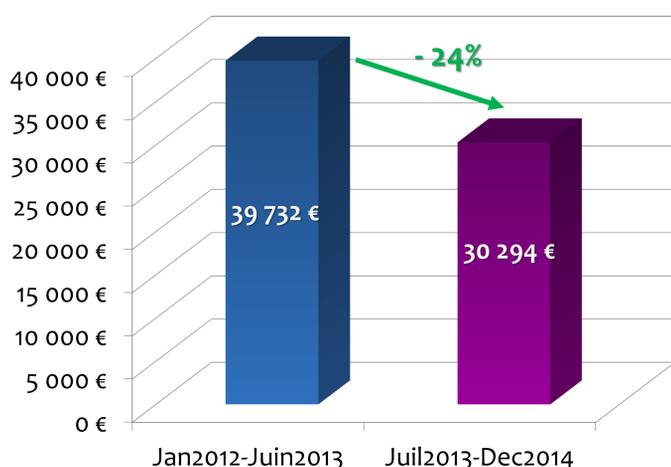
### Une mesure informative :

- ⇒ Rappel du bénéfice non négligeable de qualité des soins pour le patient lors de l'administration d'une HBPM :

- H** Moins d'injections
- B** Gain de temps infirmier
- P** Meilleure anticoagulation

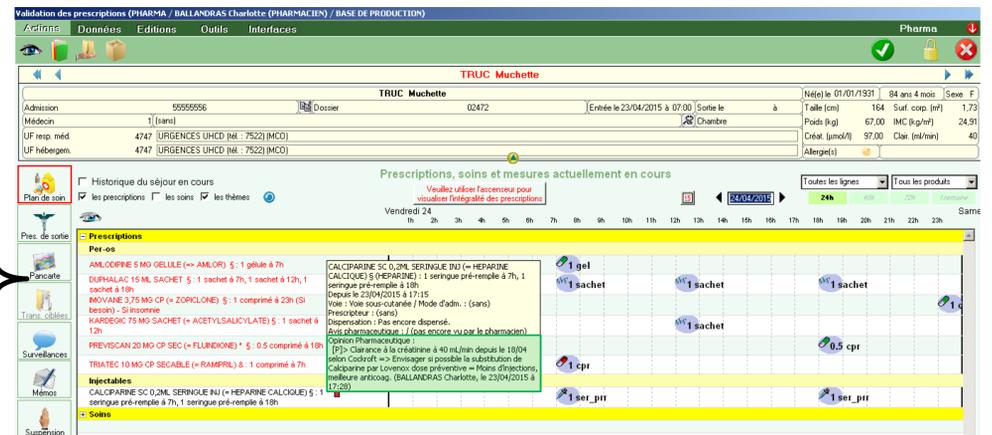
### Coût engendré par la consommation d'HC pré/post intervention :

COÛT ENGENDRÉ  
PAR LA CONSOMMATION D'HÉPARINE CALCIQUE\*



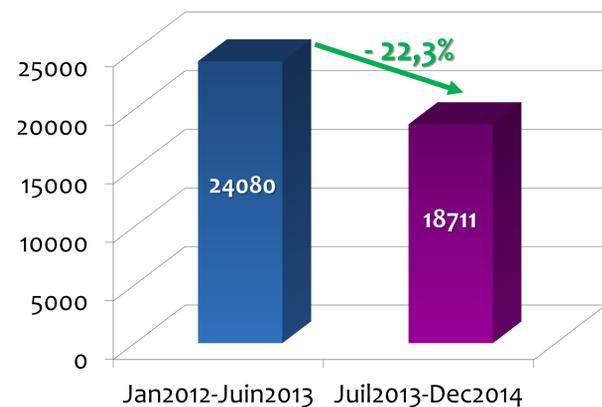
\* l'activité médicale MC 2013 vs 2014 est comparable

- ⇒ En terme de coût, le bénéfice s'élève à 9 438 € soit une diminution de 24%

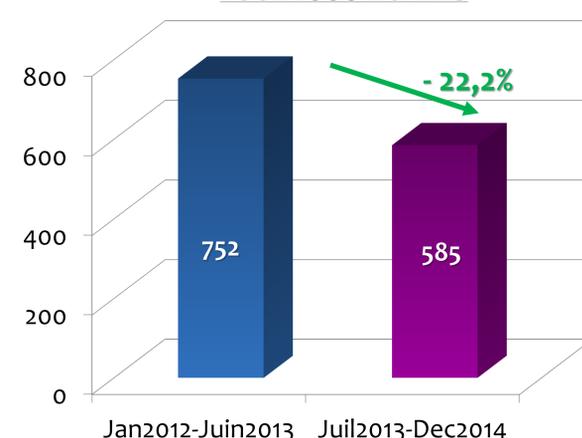


### Consommation d'HC pré/post intervention :

NOMBRE D'UCD D'HÉPARINE CALCIQUE  
CONSOMMÉES



NOMBRE D'UCD D'HÉPARINE CALCIQUE CONSOMMÉES  
POUR 1000 NUITÉES



## Discussion/Conclusion

Cette collaboration pluridisciplinaire et la mise en place des mesures d'amélioration ont permis d'améliorer l'efficacité des prescriptions d'HC au sein de notre établissement. Ces résultats nous confortent sur le fait que la prescription d'HC ne doit pas être négligée dans un établissement à forte activité gériatrique comme le nôtre !