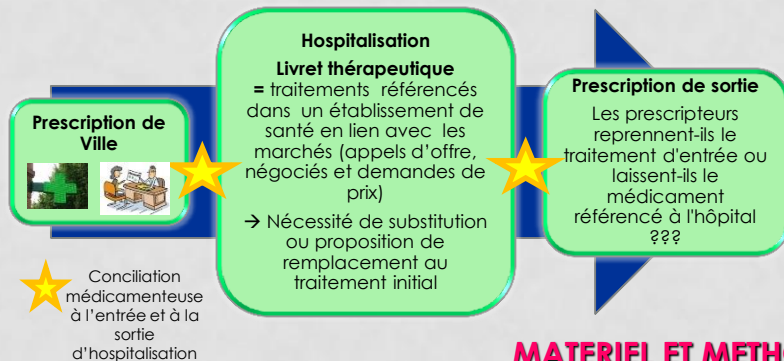


Mélanie GERARD¹, Aliénor BAUDOIN², Anne-Laure DEBRUYNE², Delphine MALET², Emmanuelle QUEUILLE²

¹ : Pharmacie, Centre Hospitalier de Côte Basque, 64100 BAYONNE, ² Pharmacie, Centre Hospitalier Charles Perrens, 33000 BORDEAUX

INTRODUCTION



Le livret thérapeutique: quels risques pour le patient?

- **Rupture éventuelle dans la continuité de prise en charge médicamenteuse** (en lien avec le changement de spécialité)
 - **Iatrogénie médicamenteuse (surdosage, oubli, redondance)** tel que
 - ✓ double prise par méconnaissance d'une équivalence
 - ✓ reprise d'un traitement arrêté pendant l'hospitalisation
- **Risque de ré hospitalisation** suite à une erreur médicamenteuse à la sortie: 40,4% des réhospitalisations chez le sujet âgé sont dues à une cause médicamenteuse (1)

MATERIEL ET METHODE

➢ **Etude prospective** chez les sujets >65 ans, hospitalisés en gérontopsychiatrie

➢ **Conciliation des traitements médicamenteux** réalisée à l'entrée et à la sortie des patients

➢ **Analyse des prescriptions de sortie** formalisée par une fiche de liaison Hôpital-Ville

➢ **Données de conciliation entièrement informatisées**

- Base de données Excel®
- Fiches de conciliation informatisées intégrées dans le Dossier Patient Informatisé
- Fiche de liaison « Hôpital-Ville » transmise au médecin traitant et au pharmacien d'officine.

Figure 1: Fiche de liaison « Hôpital-Ville » du CH Charles Perrens

➢ Données collectées via le **livret du médicament** :

- Médicaments non référencés à l'hôpital présents sur la prescription à l'entrée du patient
- Classe ATC des médicaments concernés

➢ Données collectées sur la **fiche de liaison**

- Devenir de ces médicaments à l'entrée (substitution, équivalence ou non modification)
- Reprise, ou non, du traitement « initial » à la sortie d'hospitalisation



RESULTATS ET DISCUSSION

➢ Durée : 7 mois d'étude (novembre 2013 – Mai 2014)

➢ Population : **88 patients conciliés à la sortie**, sexe ratio H/F de 0,60, âge moyen 78 ans [65 – 93] et 7,4 spécialités +/- 3,3 [0 -17] à l'admission

➢ **88 spécialités substituées** lors de l'hospitalisation

➢ Bilan à la sortie : maintien de l'équivalence réalisée durant l'hospitalisation pour 67 lignes (76%) vs switch pour traitement initial de ville 21 lignes (24%)

- Re-prescription du traitement de ville
- Maintien du traitement hospitalier

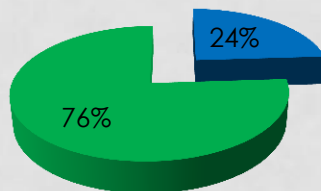


Figure 2 : Devenir des lignes non référencées au CHCP lors de la prescription de sortie

➢ Analyse des classes ATC concernées:

- Classe A: **Voies digestives et métabolisme**
- Classe C: **Système cardiovasculaire** – Impact clinique majeur de cette classe si double prise d'un traitement antihypertenseur, anti-arythmique, etc.

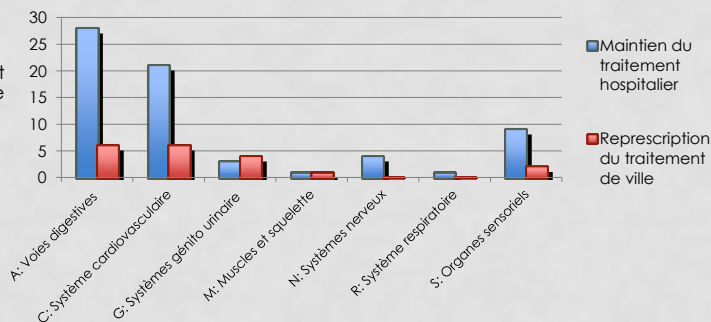


Figure 3 : Les classes ATC des médicaments dits « Hors livret »

CONCLUSION

Ces résultats confirment l'importance de travailler sur le **développement de la discussion « médecin-pharmacien »** notamment au moment de la sortie d'hospitalisation pour :

- Discuter la prescription de sortie lors de la conciliation médicamenteuse
- Sensibiliser les prescripteurs, hospitaliers ou de ville, au risque iatrogénique engendré par les substitutions et équivalences réalisées lors du lien Ville-Hôpital.

Les **pistes possibles d'amélioration globales pour réduire le risque iatrogène** sont :

- Information des patients sur leur traitement de sortie
- Sensibilisation des nouveaux internes
- Transmission de l'information via une messagerie sécurisée aux professionnels de ville
- Simplifier l'utilisation des logiciels de prescription informatique pour favoriser la reprise du traitement initial lors de la sortie