

Gestion des traitements personnels médicamenteux à l'hôpital : État des lieux des pratiques dans un centre hospitalier universitaire

Guérin A¹, Everard O¹, Paret A¹, Huquet A¹, Hamdar S¹, Dias S¹, Haddad R¹, Curatolo N¹
1. AP-HP, GH HUPS, Hôpital Antoine Béclère, Service Pharmacie, Clamart, France

INTRODUCTION

♦ La gestion des traitements personnels des patients hospitalisés est une problématique quotidienne en établissement de santé en termes de sécurité, de qualité pour le patient et de pratiques organisationnelles pour les services cliniques et la pharmacie à usage intérieure.

OBJECTIFS

♦ L'objectif de cette étude était de dresser un profil précis des pratiques de gestion des traitements personnels au sein d'un centre hospitalier universitaire.

MÉTHODE

Design

- ♦ Étude observationnelle descriptive transversale réalisée le 28 janvier 2015
- ♦ 7 services cliniques (Cardiologie, Chirurgie orthopédique, Chirurgie septique, Chirurgie viscérale, Hépto-gastro-entérologie, Immunologie, Médecine aiguë polyvalente)
- ♦ Tous les patients hospitalisés depuis plus de 48 heures consentants capables de communiquer

Recueil

- ♦ Recueil par des binômes pharmacien-externe ou pharmacien-préparateur à l'aide d'une grille de 18 items



- ♦ Recueil :
 1. Traitement personnel : La prise d'un traitement habituel, son apport et son utilisation à l'hôpital
 2. La localisation des traitements personnels
 3. L'administration des traitements personnels pendant l'hospitalisation
 4. La prescription des traitements personnels

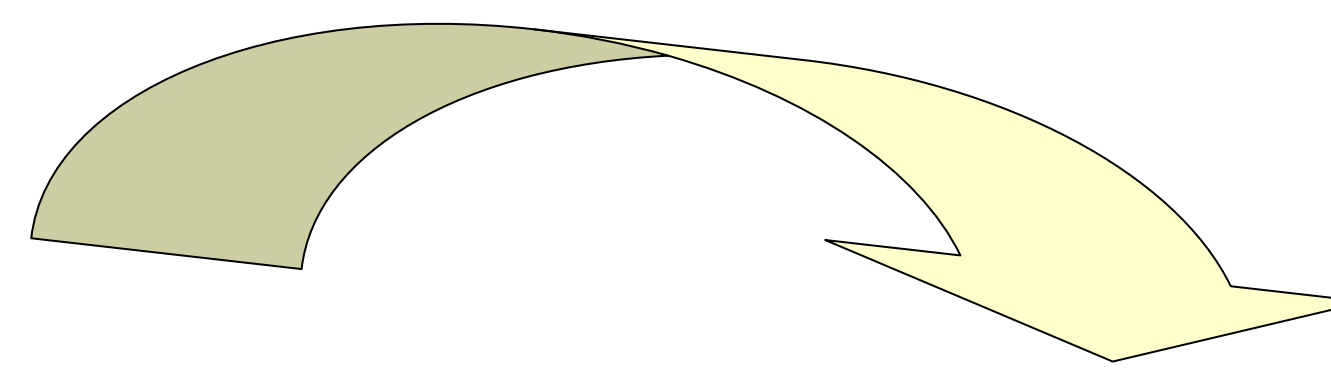
Patient	Patient ou Infirmière	Vision physique du stock	Patient	Patient	Patient ou Infirmière	Patient et Infirmière	Pharmacie	Pharmacie	Patient et Infirmière
DCI et Dose	Localisation - chambre du patient - chariot infirmier - coffre - retourné au domicile	Identification du médicament au nom du patient ou/non	Acheminement - à l'admission (A) - pendant hospitalisation (H) - Ne sais pas	Initiative : - Personnelle - A la demande d'un médecin - A la demande du cadre infirmier - Autre : - Ne sais pas	Utilisation dans l'hôpital ou/non	Si utilisation dans l'hôpital l'administrateur ou est faite par : - IDE (IDE) - patient (P)	Disponibilité au livret de l'hôpital ou/non	Prescription, Phénix ou/non	Remis au patient à la sortie ou/non

Figure 1. Grille de recueil de données

RÉSULTATS/DISCUSSION

130 patients hospitalisés le jour du recueil de données

77 patients inclus



Variables	Total
Nombre de patients avec un traitement habituel	62/77 (80%) patients
1. Traitement personnel	
2. Nombre de patients qui ont apportés leur traitement personnel	31/62 (50%) patients
Nombre de médicaments apportés par les patients	114 traitements
Nombre de traitements personnels utilisés	61/114 (53%)
2. Localisation	
Coffre	33/114 (29%) traitements
Chariot infirmier	5/114 (4%) traitements
Chambre	71/114 (62%) traitements
3. Administration	
Par le patient	35/61 (57%) patients
Par l'infirmier	26/61 (43%) patients
4. Prescription	
Nombre de patients avec une prescription des traitements personnels	35/61 (57%) patients

Tableau 1. Résultats du recueil de données

1. Traitement personnel : La gestion des traitements personnels concerne une part non négligeable des patients hospitalisés soit 50%

2. Localisation : Des pratiques non standardisées et non sécurisées malgré la présence d'une procédure dédiée

3. Administration : Des pratiques à risques telle que des doubles prises de médicaments (i.e. statine à la fois prise par le patient et administrée par l'infirmière)

4. Prescription : Des pratiques à risques telle que la non prescription de médicaments personnels pris par le patient

CONCLUSION

- ♦ Cette étude montre que la gestion des traitements personnels concerne une part non négligeable des patients hospitalisés et que les pratiques ne sont pas standardisées et sécurisées malgré la présence d'une procédure dédiée.
- ♦ Nous avons ainsi observé des pratiques à risque.
- ♦ Pour améliorer nos pratiques, nous avons mis en place une démarche collaborative auprès des équipes de soins afin d'assurer la qualité de la prise en charge médicamenteuse en tenant compte de la réalité du terrain.