

Analyse pharmaceutique et sélection « pertinente » d'ordonnances: la difficile équation

J. Bouchet; A.-L. Yailian; P. Doucey; M. Hellot-Guersing; C. Jarre;
A.-S. Leromain; C. Derharoutunian; A. Gadot; R. Roubille

Centre Hospitalier Vienne (38)

-

20 Mai 2015



Informatisation du circuit du médicament

- Centre Hospitalier de Vienne: 670 lits dont près de 300 lits de MCO.
- Depuis 1990, l'analyse d'ordonnances est une priorité du service !

Toutefois

- Informatisation croissante du circuit du médicament
- => 50% des lits informatisés en 2013 (25000 ordonnances/an)
- => Objectif de 100% en Janvier 2015

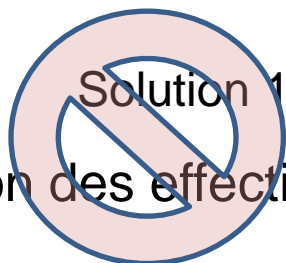
**Activité impossible à absorber
pour l'équipe pharmaceutique**

Informatisation du circuit du médicament

- Centre Hospitalier de Vienne: 670 lits dont près de 300 lits de MCO.
- Depuis 1990, l'analyse d'ordonnances est une priorité du service !

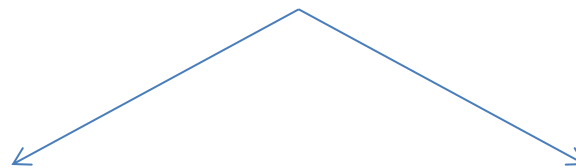
Toutefois

- Informatisation croissante du circuit du médicament
- => 50% des lits informatisés en 2013 (25000 ordonnances/an)
- => Objectif de 100% en Janvier 2015



Solution 1 ?

Augmentation des effectifs pharmaciens



Solution 2 ?

Méthode de sélection d'ordonnances

- Méthode de sélection d'ordonnances inspirée par des expériences menées en Rhône-Alpes, puis élaborée par nos soins.
- Création d'une méthode originale par le couplage de critères biologiques, des interactions médicamenteuses et d'une liste de « médicaments alerte ».*



Possibilité pour l'équipe pharmaceutique d'analyser les ordonnances en respectant le plus possible l'arrêté du 6 Avril 2011.

* Bouchet J. & al. - Analyse d'ordonnances: recherche d'une méthode pour cibler les patients à risque et les médicaments à risque - Congrès SFPC - 2014

Objectifs de l'évaluation globale

- Méthode pleinement fonctionnelle depuis Mars 2014.
- Nécessité d'évaluer cette méthode sur l'ensemble de l'hôpital afin de pouvoir conclure sur sa fiabilité, son efficacité et ses potentielles limites.

Matériels & méthodes

- Étude effectuée durant 1 mois (Janvier 2015) sur 19 services
- Une requête identifie de façon AUTOMATIQUE et QUOTIDIENNE les ordonnances à analyser selon les 3 types de critères:

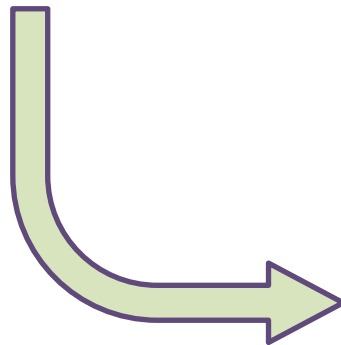
1. Biologiques: INR > 4, K^+ < 3mmol/l, K^+ > 5.1mmol/l, MDRD < 30ml/min, Médicament dosé

2. Médicaments alerte: liste de 78 spécialités

3. Interactions médicamenteuses de niveau contre-indication

Matériels & méthodes

- Recueil de toutes les données de la sélection des ordonnances et de l'analyse pharmaceutique *via* EpilInfo[®] pour leur analyse.
- Notamment:
 - les critères de sélection
 - les interventions pharmaceutiques (IP)
 - les interventions pharmaceutiques en lien avec les critères de sélection (IPEL)

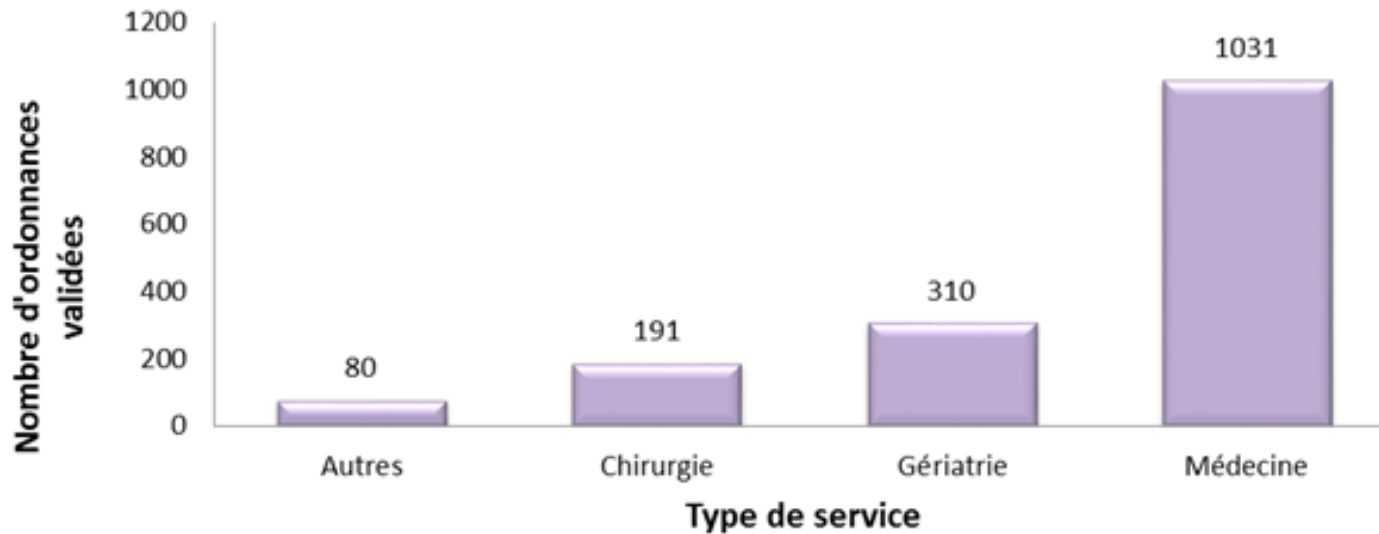
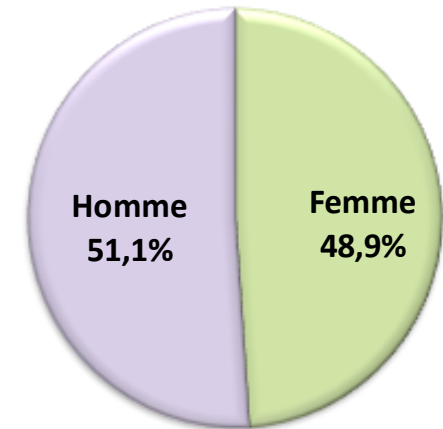


Efficacité de la méthode en
général et des critères en
particulier

Résultats

1612
Ordonnances
(80,6/jour)

n = 475 patients
Âge = 77,4 ± 13,6 ans



Critères de sélection

Nombre d'ordonnances sélectionnées

Médicaments alerte	984 (61%)
Critères biologiques	901 (56%)
Interactions médicamenteuses	151 (9%)

Métronidazole	132
Amoxicilline/Acide clavulanique	129
Ofloxacine	128
Morphine	85
Piperacilline/Tazobactam	83
Ciprofloxacine	78
Rivaroxaban	58
Sodium Polystyrène	53
Carbamazépine	49
Pristinamycine	36
Cefixime	32
Levofloxacine	32
Imipénème/Cilastatine	30
Dabigatran	24

Dyskaliémie	354
MDRD < 30 ml/min	319
INR > 4	254
Médicament dosé	154

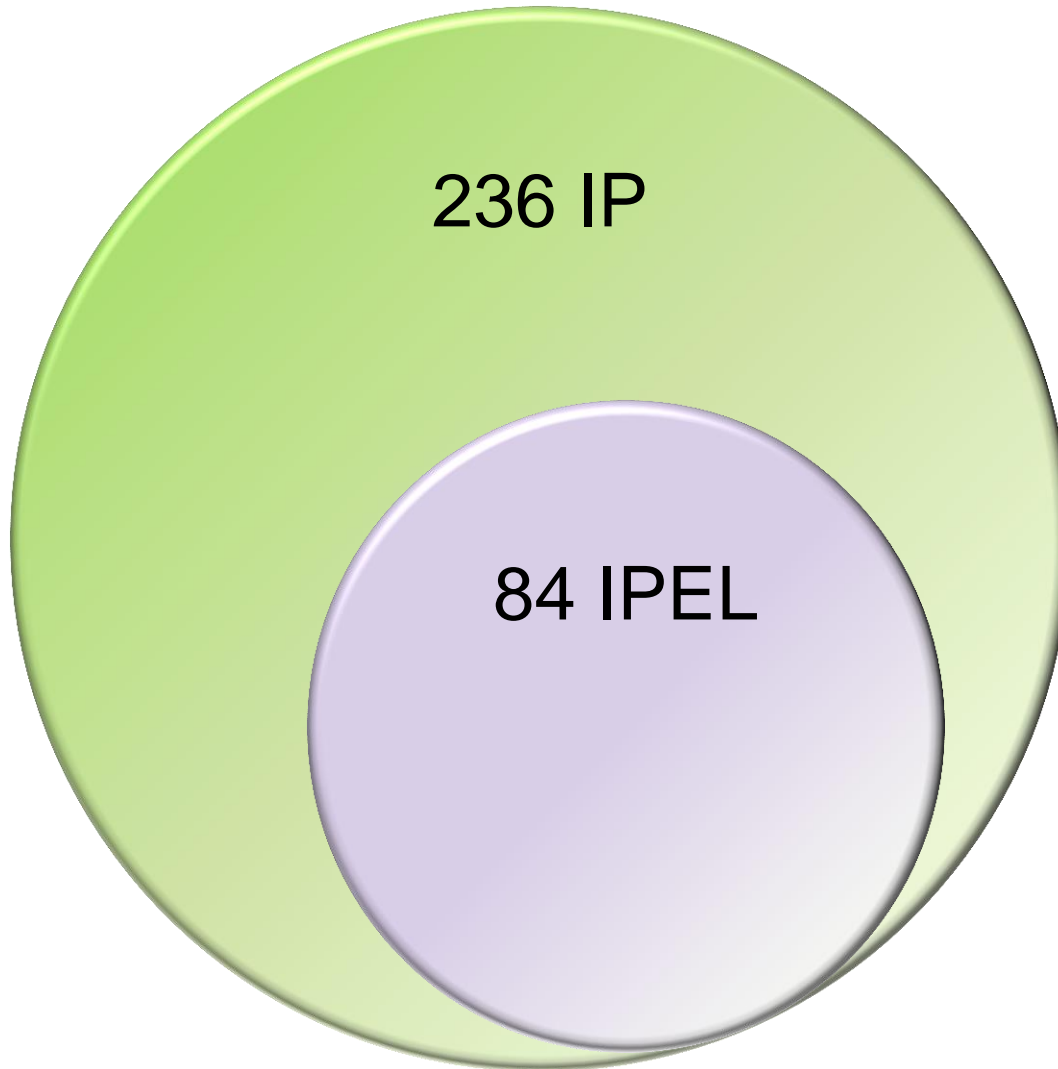
Interventions pharmaceutiques



236 IP

- 236 interventions pharmaceutiques (IP)
- Taux d'IP de 14,6%
- Taux d'acceptation global de 60,6%

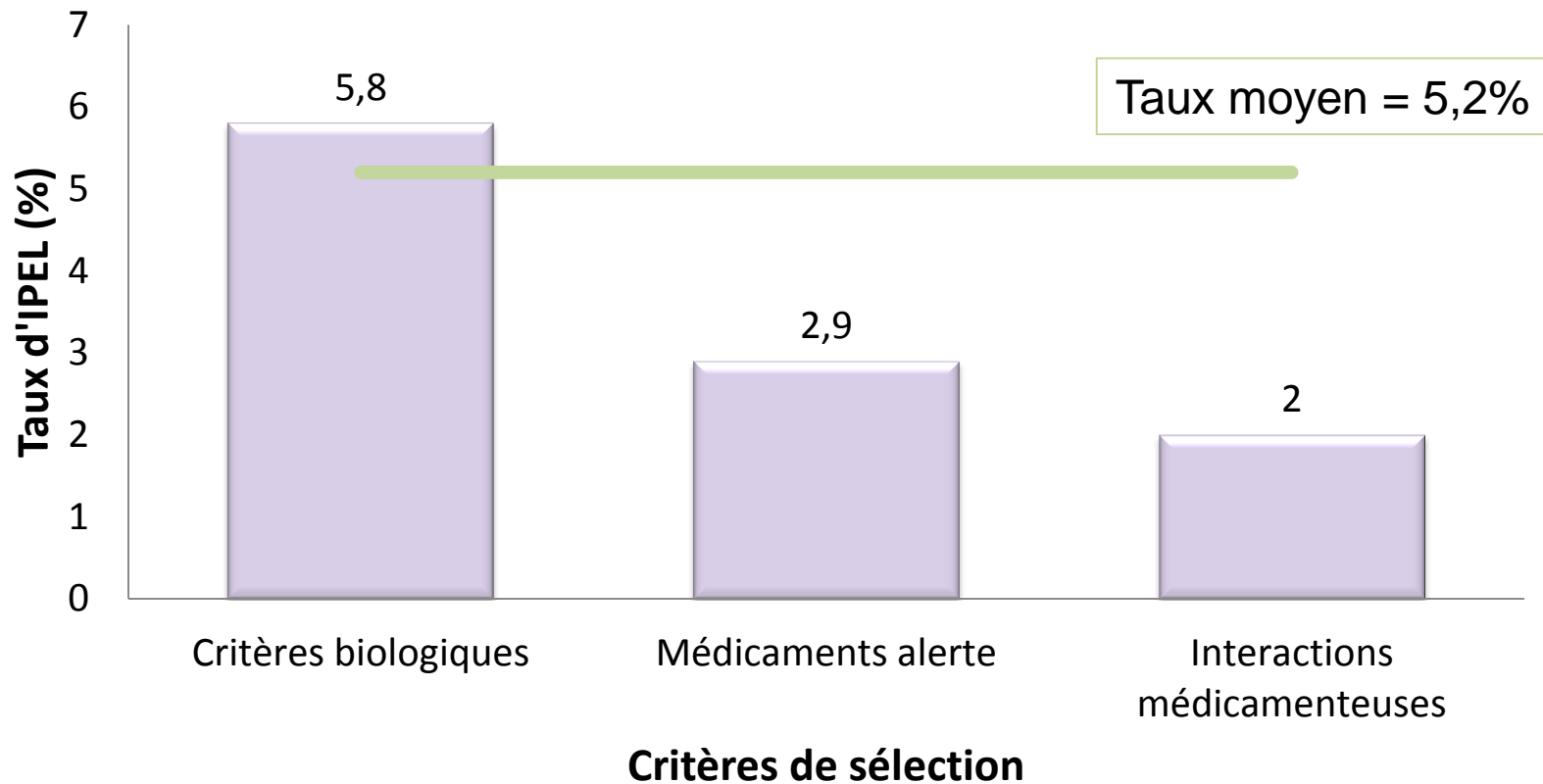
Interventions pharmaceutiques



- 84 IP en lien (IPEL) : 35,6% des IP sont des IPEL
- Taux d'IPEL de 5,2%
- Taux d'acceptation global des IPEL de 60,7%

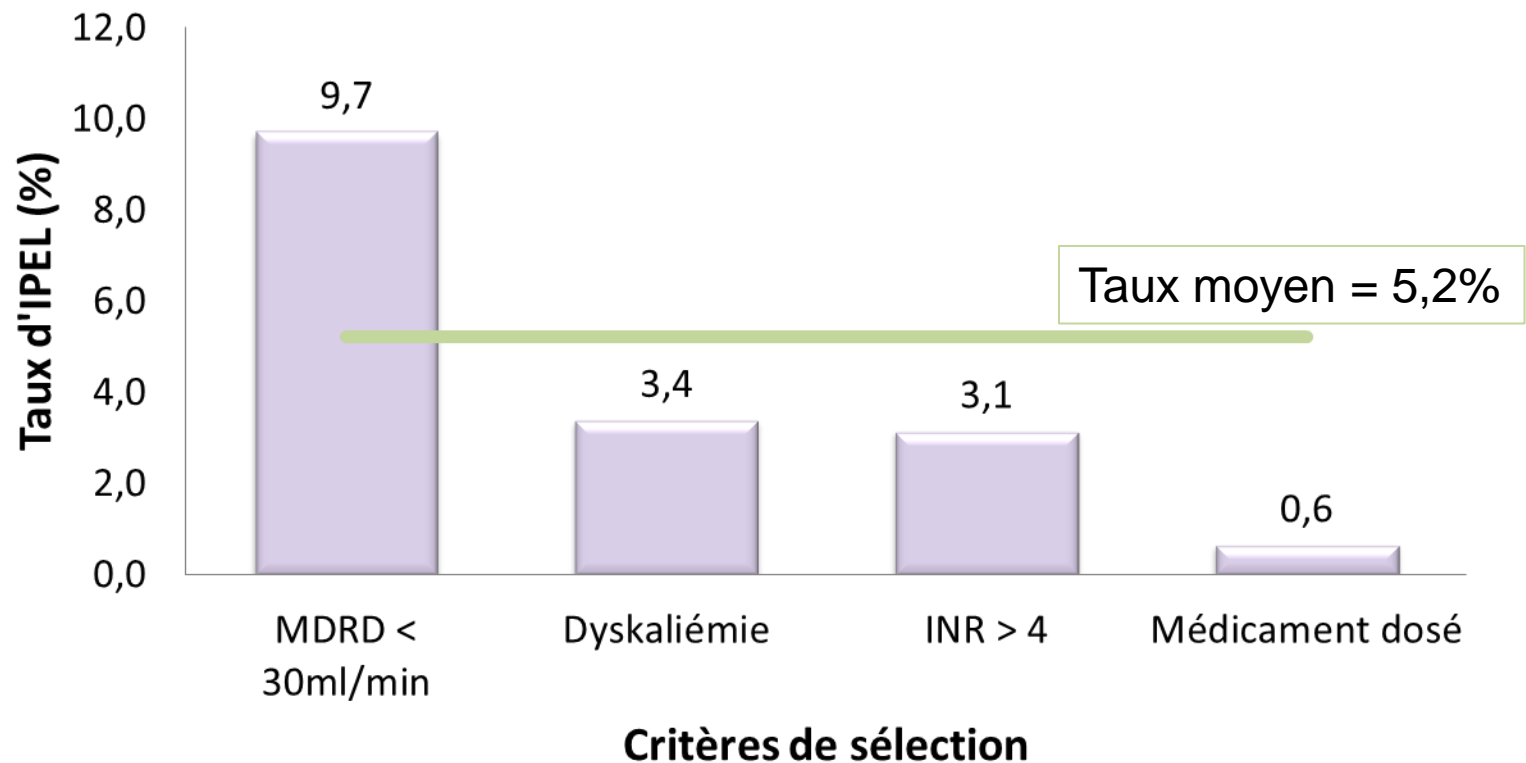
Analyse des IPEL

Critères de sélection	Nombre d'IPEL
Critères biologiques	52
Médicaments alerte	29
Interactions médicamenteuses	3

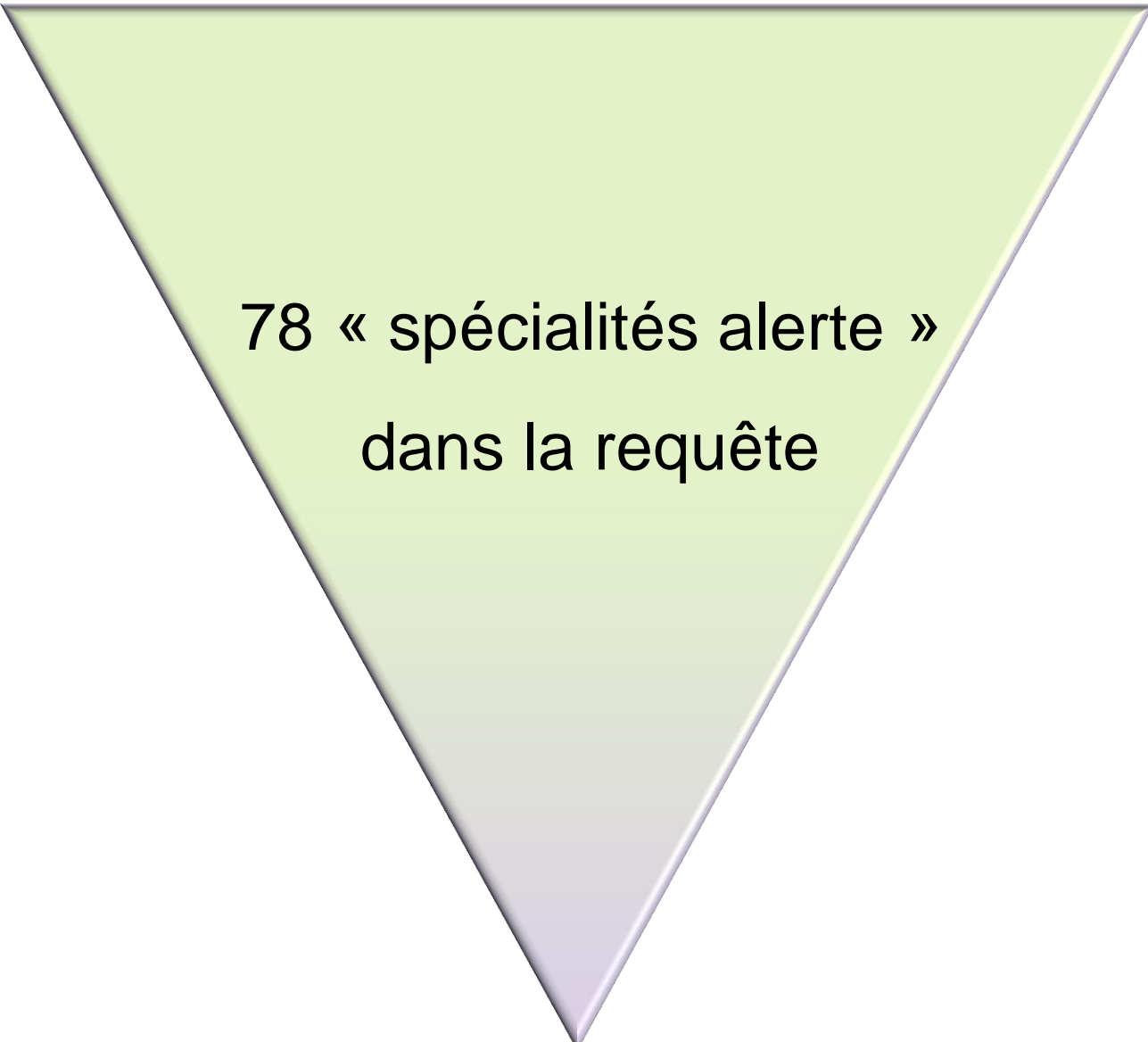


Critères biologiques

Critères de sélection	Nombre d'IPEL
MDRD < 30ml/min	31
Dyskaliémie	12
INR > 4	8
Médicament dosé	1



Médicaments alerte



78 « spécialités alerte »
dans la requête

Médicaments alerte

33 spécialités
jamais prescrites

- Exemples:

Azathioprine, Melphalan, Teicoplanine...

Médicaments alerte

33 spécialités
jamais prescrites

The diagram consists of two inverted triangles. The top triangle is light blue and contains the text '33 spécialités jamais prescrites'. The bottom triangle is light green and contains the text '30 avec zéro IPEL'. The triangles are connected at their top edges, forming a funnel shape that narrows downwards.

30
avec zéro IPEL

- Exemples:

*Carbamazépine, Amoxicilline/ac.clavulanique,
Vancomycine, Colchicine...*

Médicaments alerte

33 spécialités
jamais prescrites

30
avec zéro IPEL

15

13 spécialités étaient présentes
dans un nombre d'ordonnances
suffisant (> 15 ordonnances)



13

Critères de sélection	Ordonnances sélectionnées	IPEL	Taux d'IPEL (%)
Métronidazole	132	1	0,8
Ofloxacine	128	4	3,1
Morphine	85	8	9,4
Ciprofloxacine	78	1	1,3
Rivaroxaban	58	2	3,4
Sodium Polystyrène	53	1	1,9
Pristinamycine	36	1	2,8
Cefixime	32	1	3,1
Dabigatran	24	4	16,7
Sulfaméthoxazole/Triméthoprim	19	1	5,3
Potassium Chlorure	18	1	5,6
Gentamicine	16	1	6,3
Methotrexate	17	1	5,9

Conclusion & Discussion

- Notre requête basée sur des critères scientifiques et construite sur une expérience de plusieurs années fonctionne parfaitement au QUOTIDIEN !
- L'analyse des critères permet de dégager les conclusions suivantes:

- Notre requête basée sur des critères scientifiques et construite sur une expérience de plusieurs années fonctionne parfaitement au QUOTIDIEN !
- L'analyse des critères permet de dégager les conclusions suivantes:

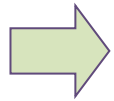
- Critères biologiques notamment l'insuffisance rénale sont primordiaux pour notre méthode.

Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient.

- Critère « Interactions médicamenteuses » paraît peu pertinent mais est indispensable.

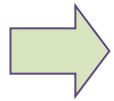
- Critère « Médicaments alerte »:

- Echantillon insuffisant sur notre étude
- Reflet de la population de notre CH
- Les antibiotiques sélectionnent beaucoup d'ordonnances pour peu d'IPEL mais c'est une politique de notre établissement.



- Sécurisation de la méthode grâce à l'analyse des Interventions Pharmaceutiques Sans Lien (IPSL):

- Création de protocoles de prescription
- Sensibilisation des prescripteurs
- Ajustement de notre liste de médicaments alerte



- Cela reste une expérience mono-centrique: nécessité de l'évaluer sur plusieurs centres afin de gagner en robustesse.

Merci de votre attention.

