



## Centre Jean Perrin

Centre de Lutte contre le Cancer d'Auvergne  
Clermont-Ferrand - France -



# *Analyse de la prescription médicamenteuse chez les sujets âgés de plus de 75 ans en oncogériatrie*

Goiffon E<sup>1</sup>, Chevrier R<sup>1</sup>, Hager MO<sup>1,2</sup>, Doly M<sup>1,3</sup>

1. Centre Jean Perrin, 2. CHU de Clermont-Ferrand, 3. Université d'auvergne

Communication orale n°21  
18 Mai 2016



- **Certification des établissements de santé V2014**
  - **Thématique 11 : Management de la prise en charge médicamenteuse du patient**
    - Critère 20.b : Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé
  
- **CLCC très concernés : personnes âgées = environ 30 % des patients**
  
- ➔ **Nécessité d'audit et de mise en place d'action en faveur d'une optimisation de la prescription chez la personne âgée.**



## Grille d'audit de 43 items

### ■ Selon 3 référentiels

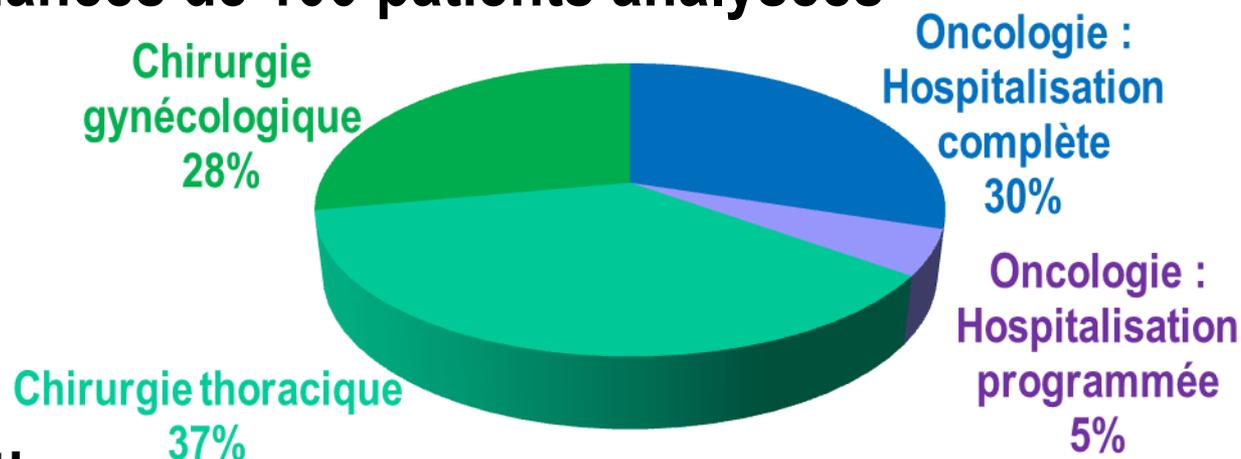
- **Procédure** : Recommandations pour la prescription chez la personne âgée de plus de 75 ans (PR/2015/0015)
- **Liste des médicaments potentiellement inappropriés** : Laroche ML, Charmes JP, Merle L. Potentially inappropriate medications in the elderly : a French consensus panel list. European Journal of Clinical Pharmacology 2007 ; 63 : 725-31
- **HAS** : EPP prescription médicamenteuse chez le sujet âgé

- **Analyse de toutes les prescriptions de patients**
  - **Agés de 75 ans ou plus**
  - **Hospitalisation  $\geq$  2 jours**
  - **Hospitalisés dans les services d'ONCOLOGIE ou de CHIRURGIE**
  - **Sur une période d'un mois**



# Résultats

## ■ Ordonnances de 100 patients analysées



## ■ Population

	Pourcentage (%)	Moyenne	Ecart-type	Min	Max
<b>Age (en années)</b>		<b>80,3</b>	<b>4,5</b>	<b>75</b>	<b>92</b>
75-79	56				
80-84	21				
85-89	21				
90-94	2				
<b>Sexe</b>					
Homme	<b>34</b>				
Femme	<b>66</b>				

## ■ Généralités :

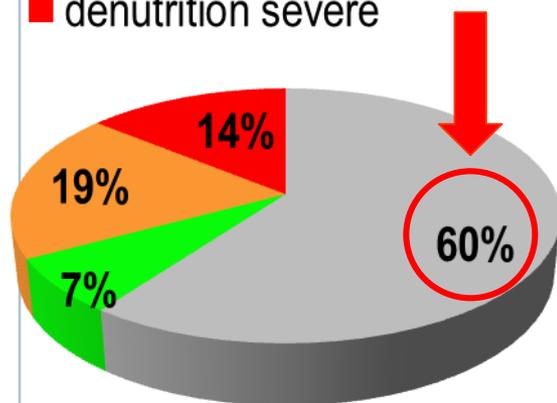
### ➤ Etat nutritionnel

■ données insuffisantes

■ pas de dénutrition

■ dénutrition modérée

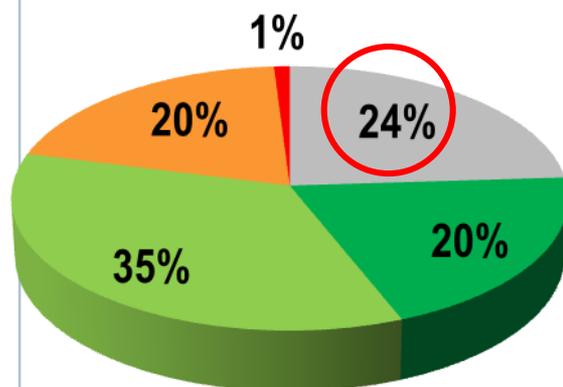
■ dénutrition sévère



	Information renseignée (%)	Information non renseignée (%)
<b>Poids</b>	99	1
<b>Taille</b>	91	9
<b>IMC</b>	91	9
>21	71	
Entre 18 et 21	18	
< 18	2	
<b>Albumine</b>	32	68
> 35 g/L	6	
Entre 30 et 35 g/L	12	
< 30 g/L	14	
<b>Pré-albumine</b>	24	76
> 0,20 g/L	5	
< 0,20 g/L	19	

## ■ Généralités :

### ➤ Etat de la fonction rénale



	Information renseignée (%)	Information non renseignée (%)
<b>MDRD (mL/min/1,73m<sup>2</sup>)</b>	<b>76,0</b>	<b>24,0</b>
>90	20	
Entre 60 et 90	35	
Entre 45 et 60	13	
Entre 30 et 45	7	
Entre 15 et 30	1	
<15	0	

## ■ L'ordonnance : 1047 lignes analysées

### ■ Médicaments systématiques

→ 919 lignes analysées

- Nombre moyen de médicaments par ordonnance : **9,19** (écart-type = 4,19 ; min = 1 ; max = 26)
- **90 %** des ordonnances ont **≥ 5 médicaments**
- **38 %** des ordonnances ont **≥ 10 médicaments**

### ■ Médicaments de la phase aigue

→ 233 lignes analysées

- Nombre moyen de médicaments par ordonnance : 2,33 (écart-type = 1,55 ; min = 0 ; max = 6)
- **93 %** des médicaments de la phase aigüe n'avaient **pas de durée de prescription limitée**



## ■ Galénique



- **90%** des ordonnances présentent une **galénique des médicaments adaptée** aux capacités du patient

## ■ Les médicaments potentiellement inappropriés

	Pourcentage (%)	Moyenne	Ecart-type	Min	Max
Médicaments potentiellement inappropriés (MPI) par ordonnance		1,39	1,11	0	4
Ordonnance avec					
0 MPI	22				
1 MPI	38				
2 MPI	25				
3 MPI	9				
4 MPI	6				

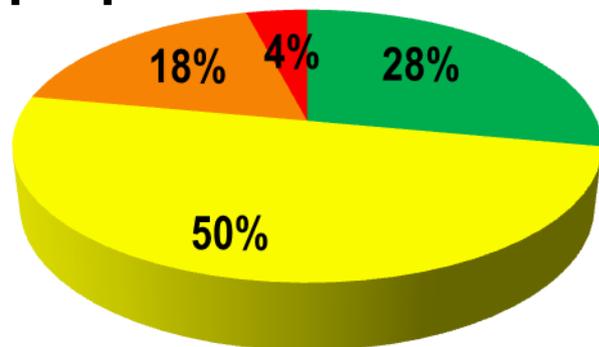
← 78 % 

**139 lignes de prescriptions identifiées comme étant potentiellement inappropriés**

# Résultats

## ■ Médicaments à propriétés anticholinergiques (MPI AC)

Ordonnance avec  
MPI AC



■ 0 MPI AC

■ 1 MPI AC

■ 2 MPI AC

■ 3 MPI AC

72 %

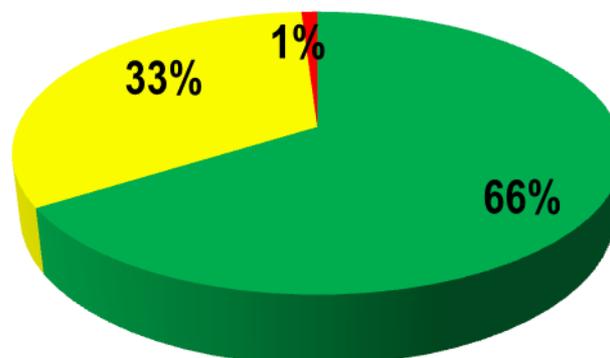


	Ordonnance où le médicament ou la classe est prescrite (%)	Ordonnance où le médicament ou la classe n'est pas prescrite (%)
Antidépresseurs Imipraminiques	4	96
Neuroleptiques phénothiazines	6	94
Hypnotiques avec propriétés anticholinergiques	1	<b>HYDROXYZINE (ATARAX), ALIMÉMAZINE (THERALENE)</b>
Anti histaminique à propriétés anticholinergiques	20	
Antispasmodiques urinaires à propriétés anticholinergiques	0	100
Antispasmodiques Gastro-intestinaux à propriétés anti cholinergiques	6	94
Antiparkinsonien à propriétés anticholinergiques	0	100
Autres anticholinergiques	60	40
ALIZAPRIDE	11	
NEFOPAM	49	
Disopyramide	0	100

# Résultats

## ■ Médicaments à risque de chute (MPI RC)

Ordonnance avec  
MPI RC



■ 0 MPI RC

■ 1 MPI RC

■ 2 MPI RC

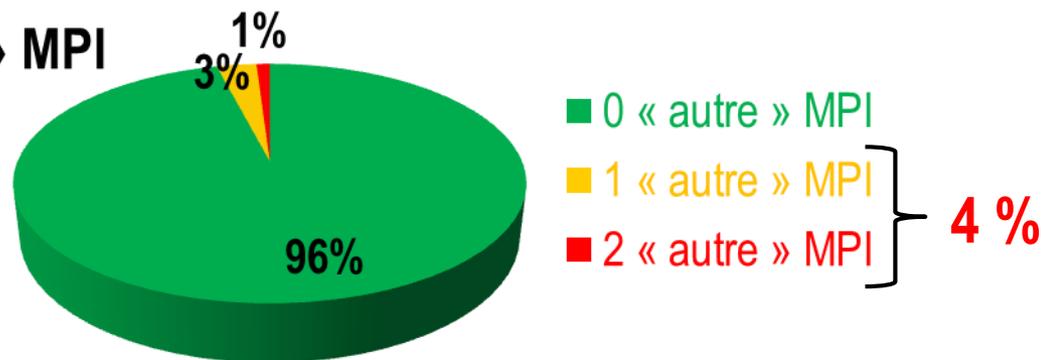
34 %



	Ordonnance où le médicament ou la classe est prescrite (%)	Ordonnance où le médicament ou la classe n'est pas prescrite (%)
BZD et apparentés à demi-vie longue >20h	23	<b>BROMAZEPAM (LEXOMIL), CLORAZEPATE (TRANXENE)</b>
Antihypertenseur d'action centrale	3	
Inhibiteurs Calciques à libération immédiate	8	92
Relaxants musculaires sans effet anticholinergique	1	99
Vasodilateurs cérébraux	2	98
Résérpine	0	0

## Autres MPI

Ordonnance avec « autre » MPI

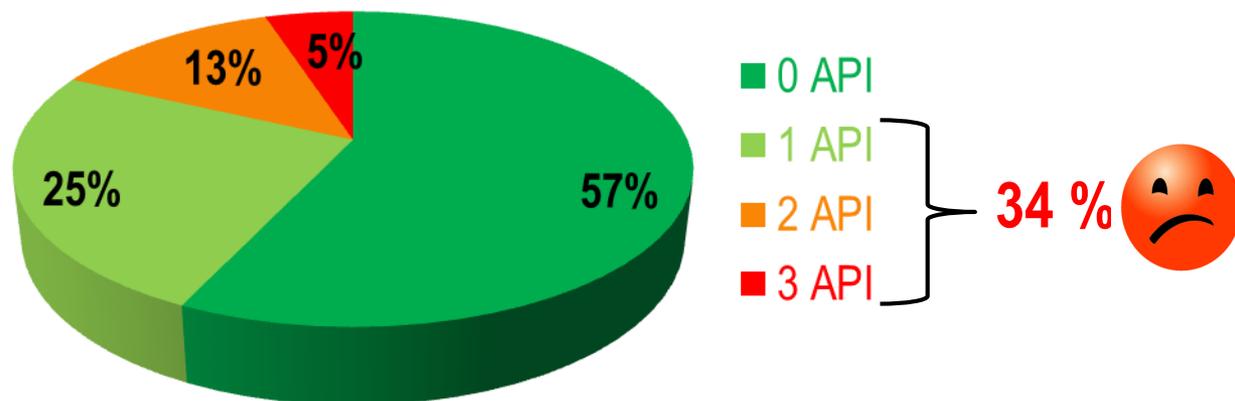


	Ordonnance où le médicament ou la classe est prescrite (%)	Ordonnance où le médicament ou la classe n'est pas prescrite (%)
Hypoglycémiants à longue durée d'action	0	100
Anti H2 : Cimétidine	0	100
Laxatifs stimulants	1	99
Nitrofurantoïne	0	100
Digoxine >0.125 mg/j	2	98
Anti-inflammatoire : indométacine	0	100
Aspirine >150mg/jour	2	98
Dipyridamole	0	100
Ticlopidine	0	100

# Résultats

## Les associations potentiellement inappropriées

Ordonnance avec API



	Ordonnance où l'association est prescrite (%)	Ordonnance où l'association n'est pas prescrite (%)
Deux benzodiazépines ou plus	18	82
Deux neuroleptiques ou plus	3	97
Deux antidépresseurs ou plus	0	100
Deux AINS ou plus	3	97
Deux Anticholinestérasiques ou plus	0	100
2 psychotropes (BZD incluses) ou plus	21	79
Association Déconseillée / Contre-indiquée	21	79
Associations illogiques	1	99

## ■ Les adaptations de posologies

**47 % des ordonnances contenaient une benzodiazépine à demi-vie courte ou intermédiaire nécessitant une adaptation de posologie (mi-dose de celle proposée chez l'adulte)**

	<b>Ordonnance avec adaptation posologique correcte (%)</b>	<b>Ordonnances avec adaptation posologique incorrecte (%)</b>
<b>Posologies adaptées à l'âge et conforme au bon usage</b>	<b>49</b>	<b>57</b>
<b>Posologie des benzodiazépines adaptées (à mi-dose) lorsque cela est nécessaire</b>	<b>34</b>	<b>66</b>
<b>Posologies des médicaments adaptées à la fonction rénale</b>	<b>65</b>	<b>35</b>

## ■ La prescription d'IPP

57 % des ordonnances contenaient un inhibiteur de pompe à proton



Dans 45,6 % des cas l'indication n'était pas retrouvée

Dans 10,5% des cas oubli d'arrêt de l'IPP après arrêt d'un AINS

## ■ Indications non traitées

Chez 8 % des patients, une indication mentionnée dans le dossier médical n'était pas traité (BPCO, Glaucome...)

# Conclusion

## ■ **Sensibilisation :**

- Diffusion des résultats dans les services
- Sensibilisation des prescripteurs à la procédure existante

## ■ **Actions pharmaceutiques**

- Sensibilisation des internes en pharmacie
- Validation pharmaceutique prioritaire des ordonnances des patients >75ans.
- Commentaire pharmacien dès qu'un MPI est prescrit + proposition de substitution
- Renforcer les visites en ONCOLOGIE et en CHIRURGIE
- Mention spécifique sur logiciel de prescription sur les fiches produits concernés
- Modification des protocoles douleurs chez les > 75 ans en chirurgie

UNICANCER



Centre

**JEAN PERRIN**

*"La science et l'espérance"*  
Jean Perrin 1988



**Merci pour votre attention**

SANTÉ  
**LES PERSONNES AGÉES  
BOURRÉES DE MÉDICAMENTS**

