



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

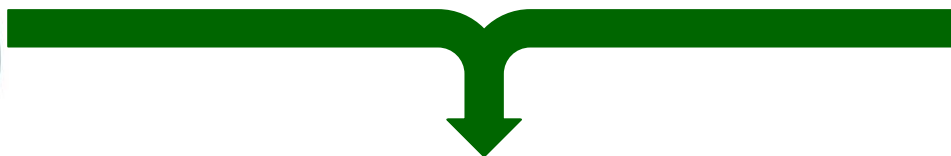
Goiffon E¹, Chevrier R¹, Hager MO^{1,2}, Doly M^{1,3}

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

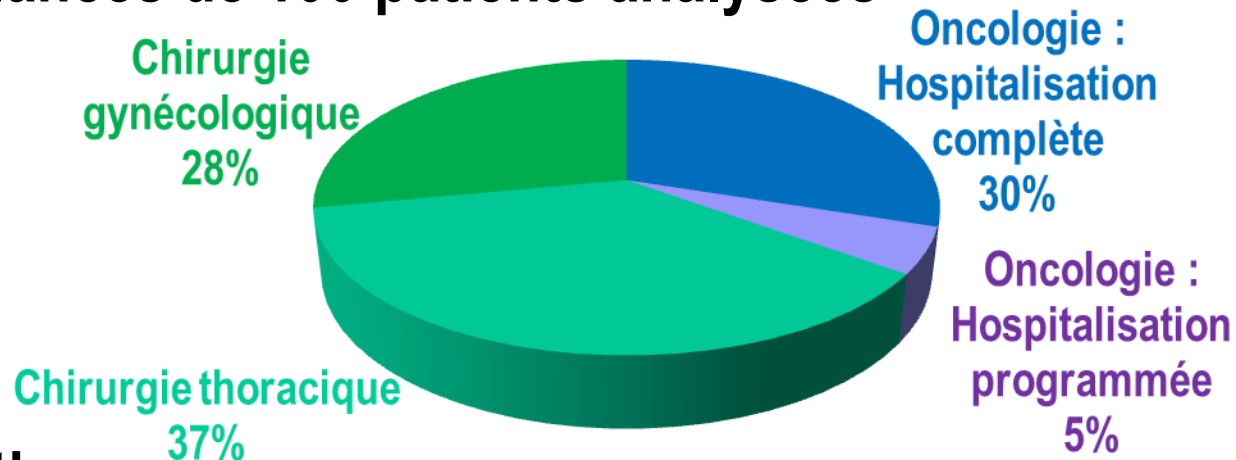
- **Procédure** : Recommandations pour la prescription chez la personne âgée de plus de 75 ans (PR/2015/0015)
- **Liste des médicaments potentiellement inappropriés** : Laroche ML, Charmes JP, Merle L. Potentially inappropriate medications in the elderly : a French consensus panel list. European Journal 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 ≥ 2 jours**
 - **Hospitalisés dans les services d'ONCOLOGIE ou de CHIRURGIE**
 - **Sur une période d'un mois**



Résultats

■ Ordonnances de 100 patients analysées



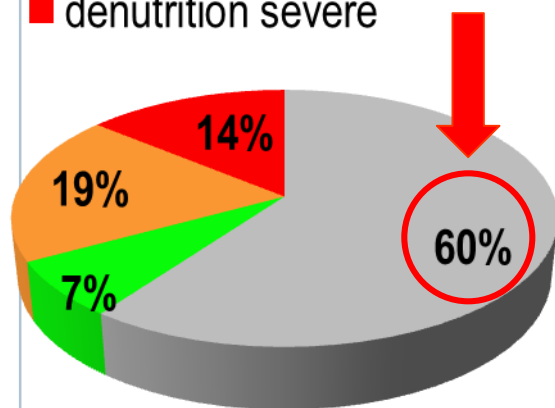
■ Population

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

■ Généralités :

➤ Etat nutritionnel

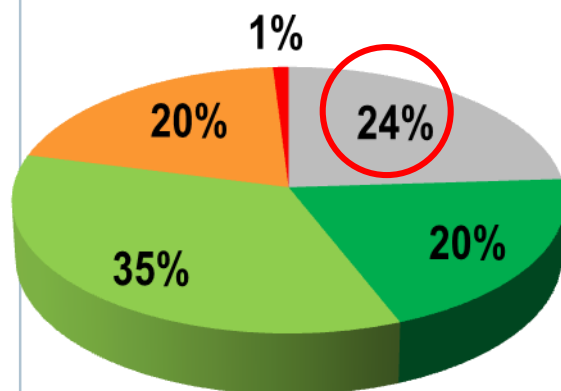
- données insuffisantes
- pas de dénutrition
- dénutrition modérée
- dénutrition sévère



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

■ Généralités :

➤ Etat de la fonction rénale



	Information renseignée (%)	Information non renseignée (%)
MDRD (mL/min/1,73m²)	76,0	24,0
>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				

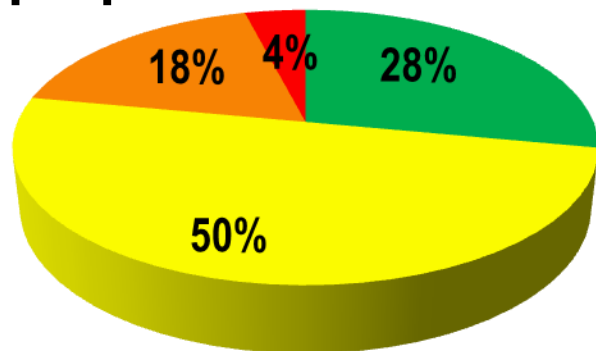
← 78 % 

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 %

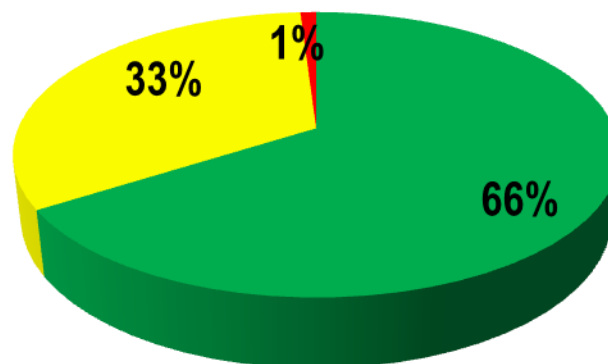


	Ordonnance où le médicament ou la classe est prescrite (%)	Ordonnance où le médicament ou la classe n'est pas prescrite (%)
Antidépresseurs Imipraminiques	4	96
Neuroleptiques phénothiazines	6	94
Hypnotiques avec propriétés anticholinergiques	1	HYDROXYZINE (ATARAX), ALIMÉMAZINE (THERALENE)
Anti histaminique 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

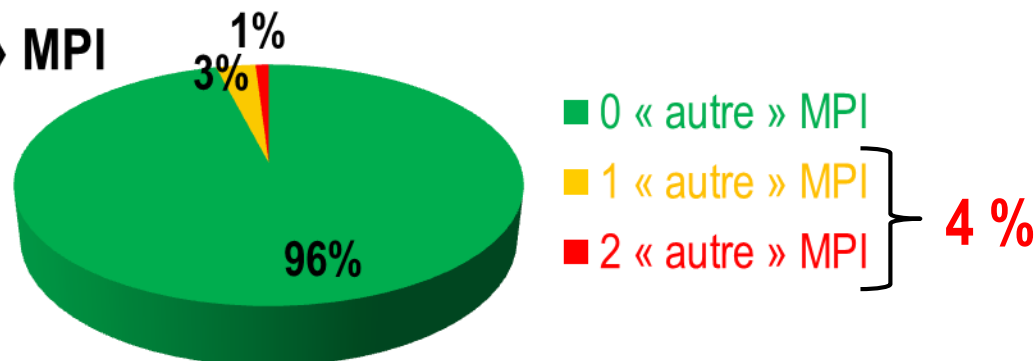
34 %



	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	BROMAZEPAM (LEXOMIL), CLORAZEPATE (TRANXENE)
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

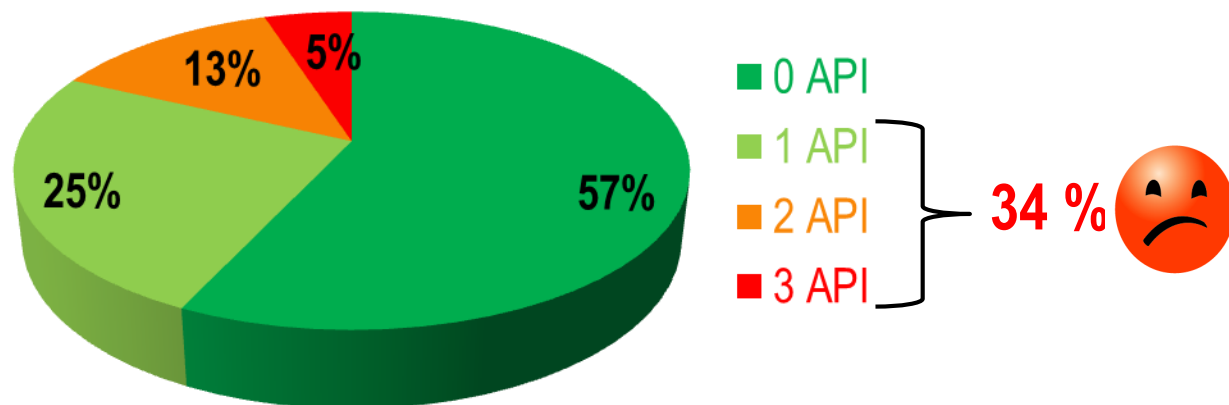


	Ordonnance où le médicament ou la classe est prescrite (%)	Ordonnance où le médicament ou la classe n'est pas prescrite (%)
Hypoglycémiants à longue durée d'action	0	100
Anti H2 : Cimétidine	0	100
Laxatifs stimulants	1	99
Nitrofurantoïne	0	100
Digoxine >0.125 mg/j	2	98
Anti-inflammatoire : indométacine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

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

■ 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 traitée (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**

