

Dispositifs Médicaux et Pharmacie Clinique : impact du pharmacien hospitalier dans la prise en charge des plaies à travers les Interventions Pharmaceutiques

Chloé Duran, Fanny Leenhardt, Christine Faure-Chazelles, Marie-Noëlle Milhavel
Pharmacie Euromédecine, Département des Dispositifs Médicaux Stériles, CHRU Montpellier

Introduction

Au sein du CHU, certains pansements sont soumis à prescription nominative afin d'éviter les mésusages et les surconsommations.

Depuis 2013, les Interventions Pharmaceutiques (IP) concernant ces types de pansements sont enregistrées.

Objectif

A l'heure du déploiement de la pharmacie clinique, nous souhaitons montrer l'impact du pharmacien dans la prise en charge des plaies.

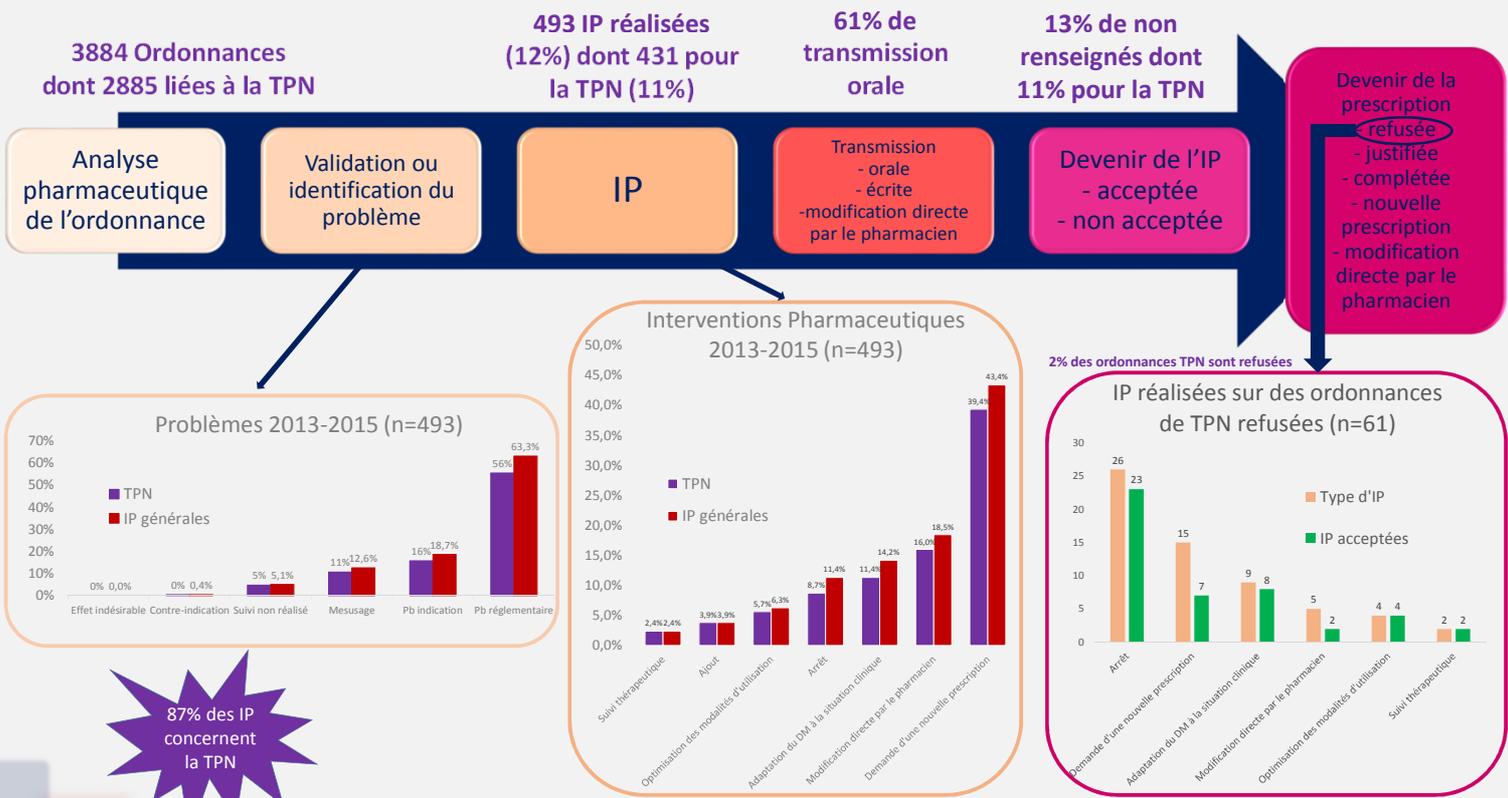
Matériels et Méthodes

Recueil des IP sur un fichier Excel® de 2013 à 2015.

Croisement des données avec le nombre d'ordonnances délivrées par an et par types de pansements.

Focus sur la Thérapie par Pression Négative (TPN), seule prescription de Dispositif Médical (DM) informatisée au CHU.

Résultats



71% des IP sont acceptées et jusqu'à 75% pour la TPN → PERTINENCE

Discussion et conclusion

La prescription informatisée de la TPN induit un fort biais au sein des IP : elles sont mieux notifiées (87%) que celles concernant les ordonnances papier (13% pour tous les autres pansements : Acticoat®, Aquacel® Foam sacrum,...). Le faible nombre d'IP peut s'expliquer par une sous notification de celles-ci (recueil non exhaustif en particulier pour les prescriptions papier) et par un manque de suivi des IP (13% de non-remplis : absence de suivi).

Ce travail montre que le pharmacien fait respecter les modalités d'utilisation et les recommandations liées aux pansements dans la prise en charge des plaies en particulier pour la TPN. Il joue donc son rôle de pharmacien clinicien.