



Conciliation médicamenteuse : quels sont les médicaments incriminés dans les divergences non intentionnelles ?

Martin Tristan¹, Correard Florian¹, Esteve Marie-Anne¹, Pellerey Magali², Gayet Stéphane², Daumas Aurélie², Bertault-Peres Pierre¹, Villani Patrick², Honore Stéphane¹, Tabélé Clémence¹.

¹ Pharmacie à Usage Intérieur, Hôpital de la Timone (AP-HM), 264 rue Saint Pierre, 13005 Marseille, France

² Service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, Hôpital de la Timone (AP-HM), 264 rue Saint Pierre, 13005 Marseille, France



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

CONTEXTE

L'initiative High 5s de l'OMS vise à réduire 5 problèmes de sécurité du patient :

- prescription des médicaments aux points de transition du parcours de soins ;
- erreurs de site en chirurgie ;
- utilisation de médicaments concentrés injectables ;
- transmissions infirmières ;
- infections associées aux soins.

Solutions retenues en France

La conciliation médicamenteuse (CM) vise à sécuriser les points de transition du circuit de soin du patient → les résultats préliminaires obtenus en Pédiatrie Multidisciplinaire et Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, montrent qu'il existe au moins 1 divergence non intentionnelle (DNI) à l'admission chez 10,7% des patients hospitalisés (a). Cependant, la capacité à induire des événements indésirables graves (EIG) est différente selon le médicament.

OBJECTIFS

Déterminer quels sont les types de DNI et médicaments incriminés dans les DNI à l'admission et leur capacité à induire des EIG.

MATERIEL ET MÉTHODE

Étude prospective réalisée sur 12 mois en pédiatrie et 9 mois en Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique.

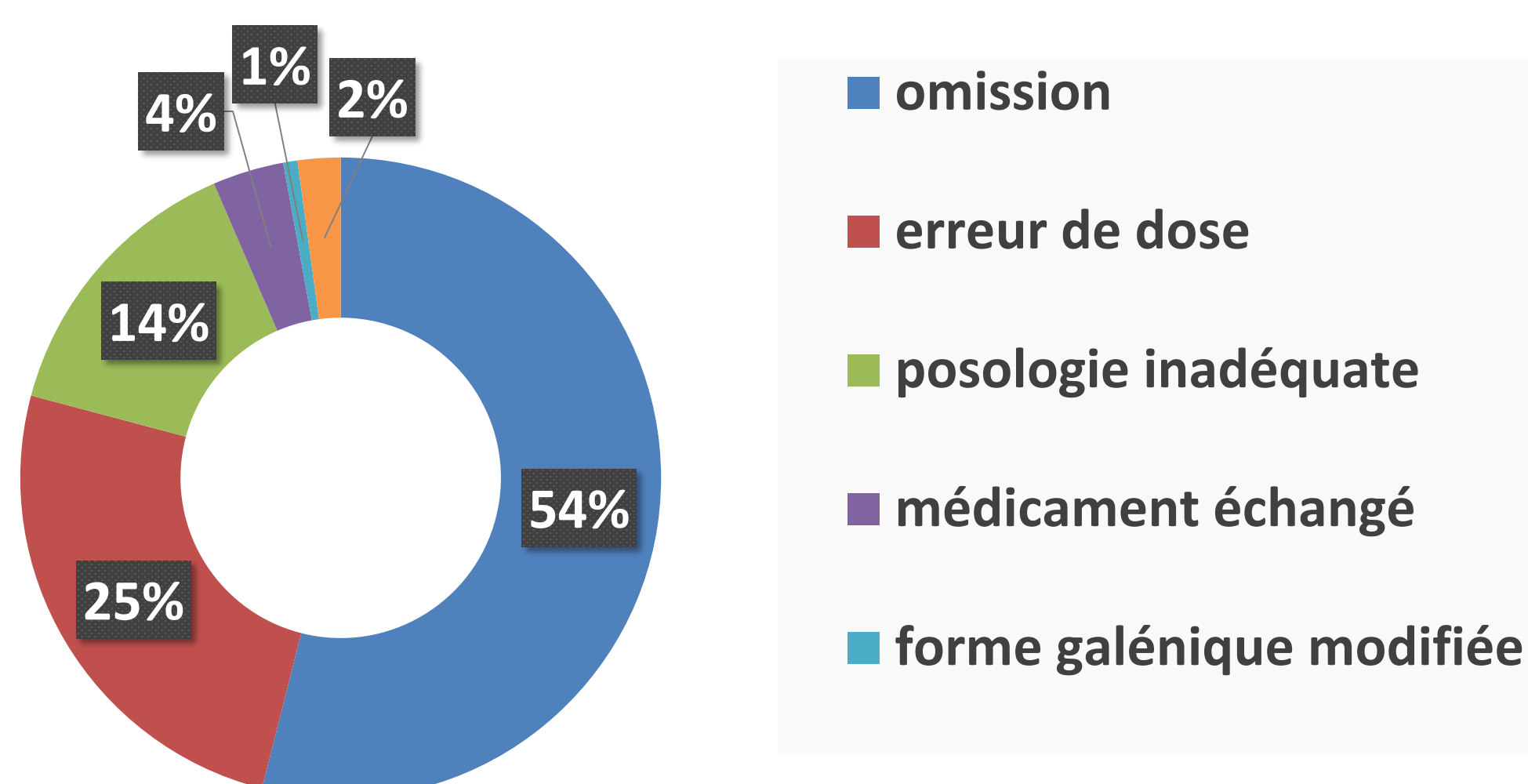
Recueil des données sur fichier informatisé de traçabilité de la CM :

- patients avec au moins 1 DNI,
- nombre de DNI par patient,
- type de DNI,
- médicaments et classes pharmacologiques incriminés.

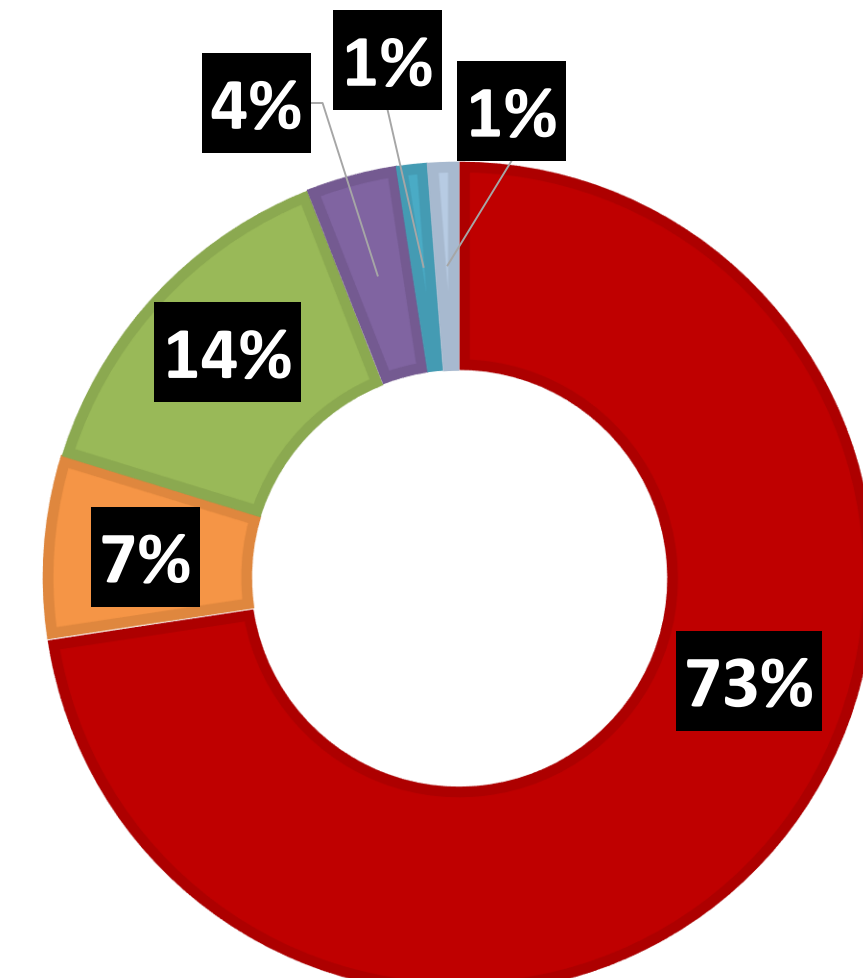
RÉSULTATS – DISCUSSION

Au total, 139/293 patients en gériatrie (47%) ont au moins 1 DNI et 84/509 patients en pédiatrie (16%).

REPARTITION DES DNI EN GERIATRIE



REPARTITION DES DNI EN PEDIATRIE



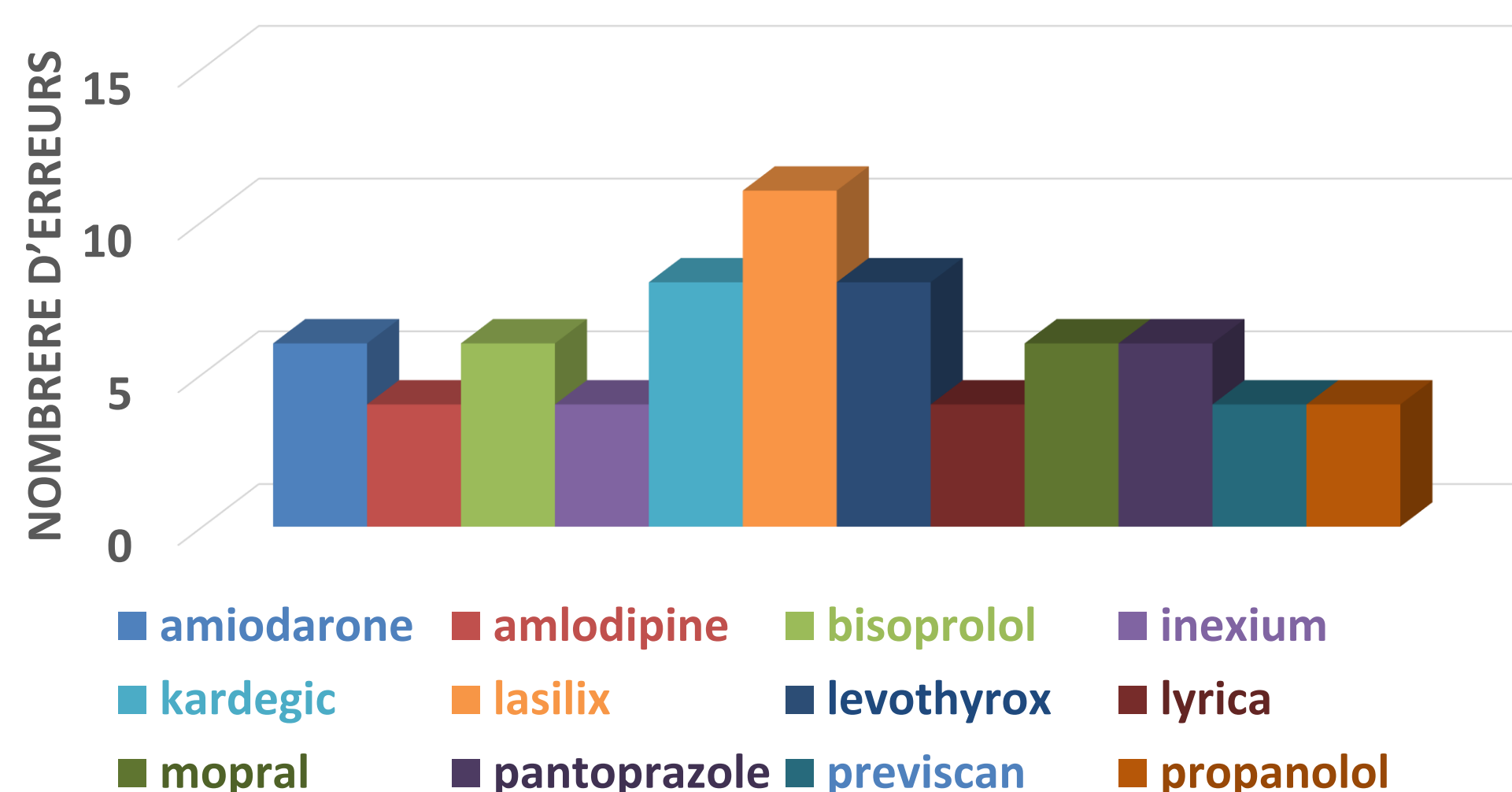
DNI liées à :

- Omissions de médicaments (surtout en pédiatrie)
- Erreurs de dose (surtout en gériatrie)
- Posologies inadéquates

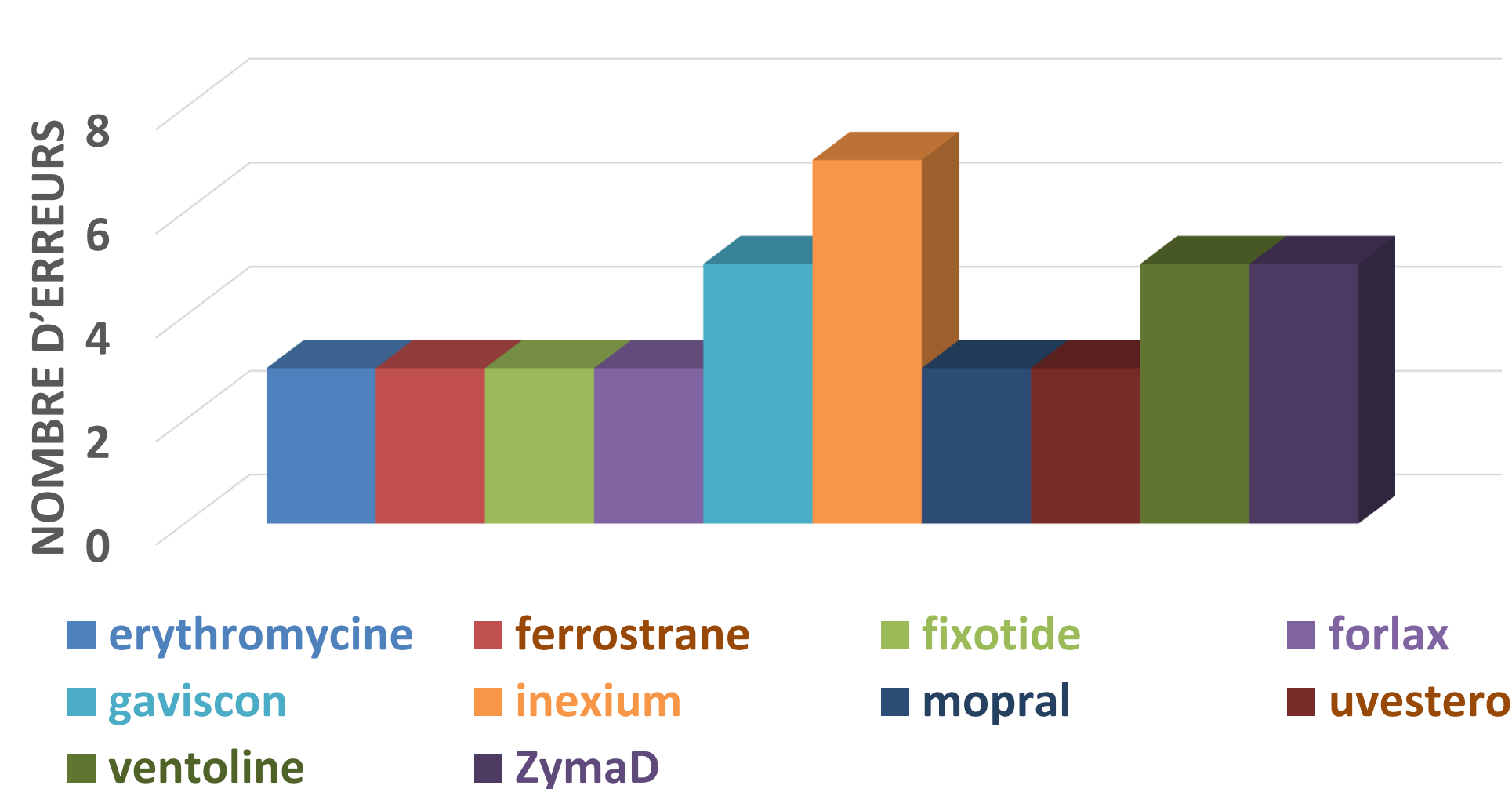
Principales classes pharmacologiques incriminées :

- Cardiotropes (82/237 en gériatrie),
- Psychotropes (33/237 en gériatrie),
- Gastroentérologie (gériatrie : 25/237, pédiatrie : 28/131),
- Nutrition (36/131 en pédiatrie),
- Antiasthmatique (15/131 en pédiatrie),
- Infectiologie (13/131 en pédiatrie).

MÉDICAMENTS INCRIMINÉS EN GÉRIATRIE



MÉDICAMENTS INCRIMINÉS EN PÉDIATRIE

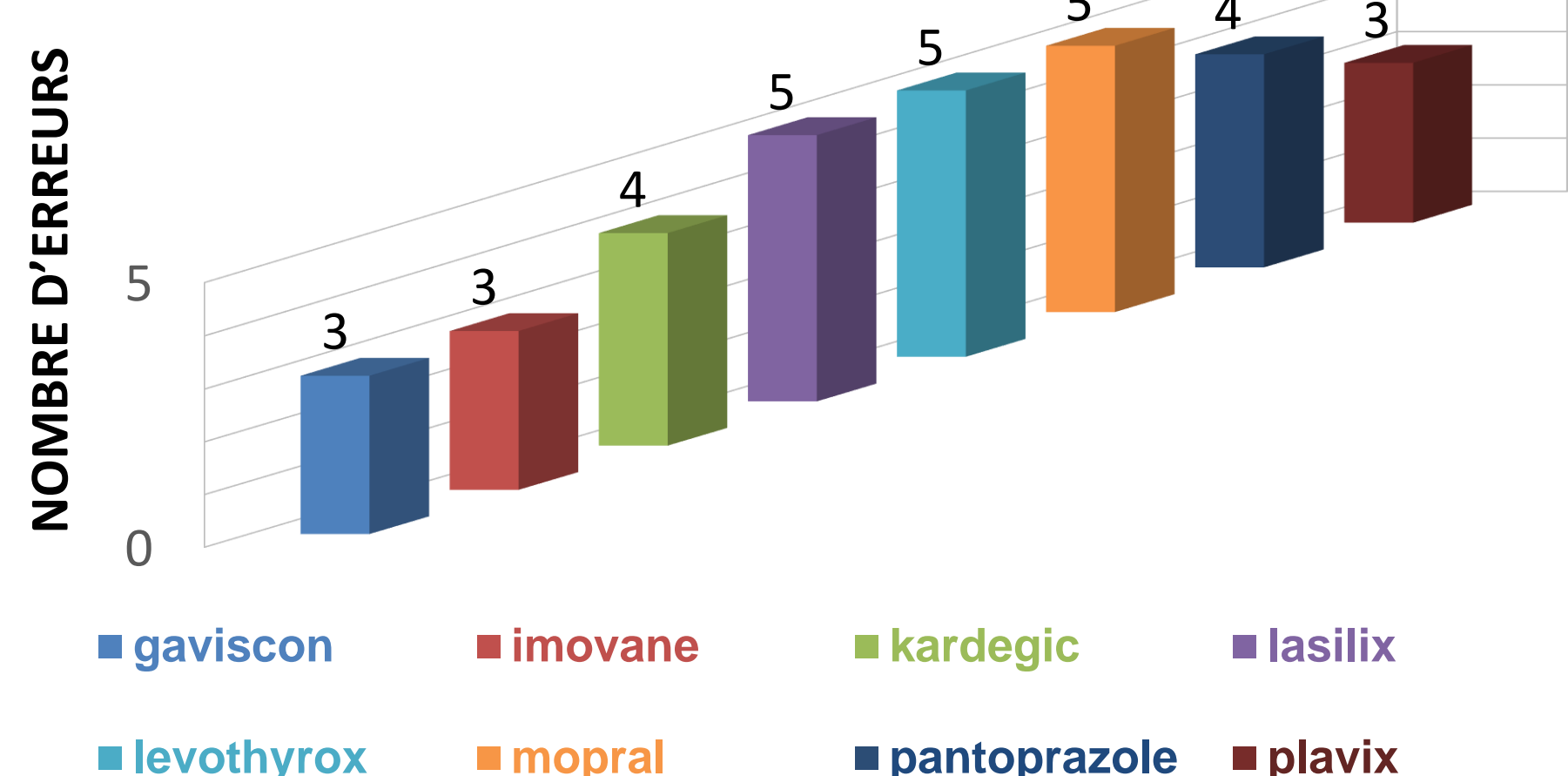


Médicaments considérés comme à haut niveau de risque dans le cas d'erreurs par omission et/ou d'erreurs de dose

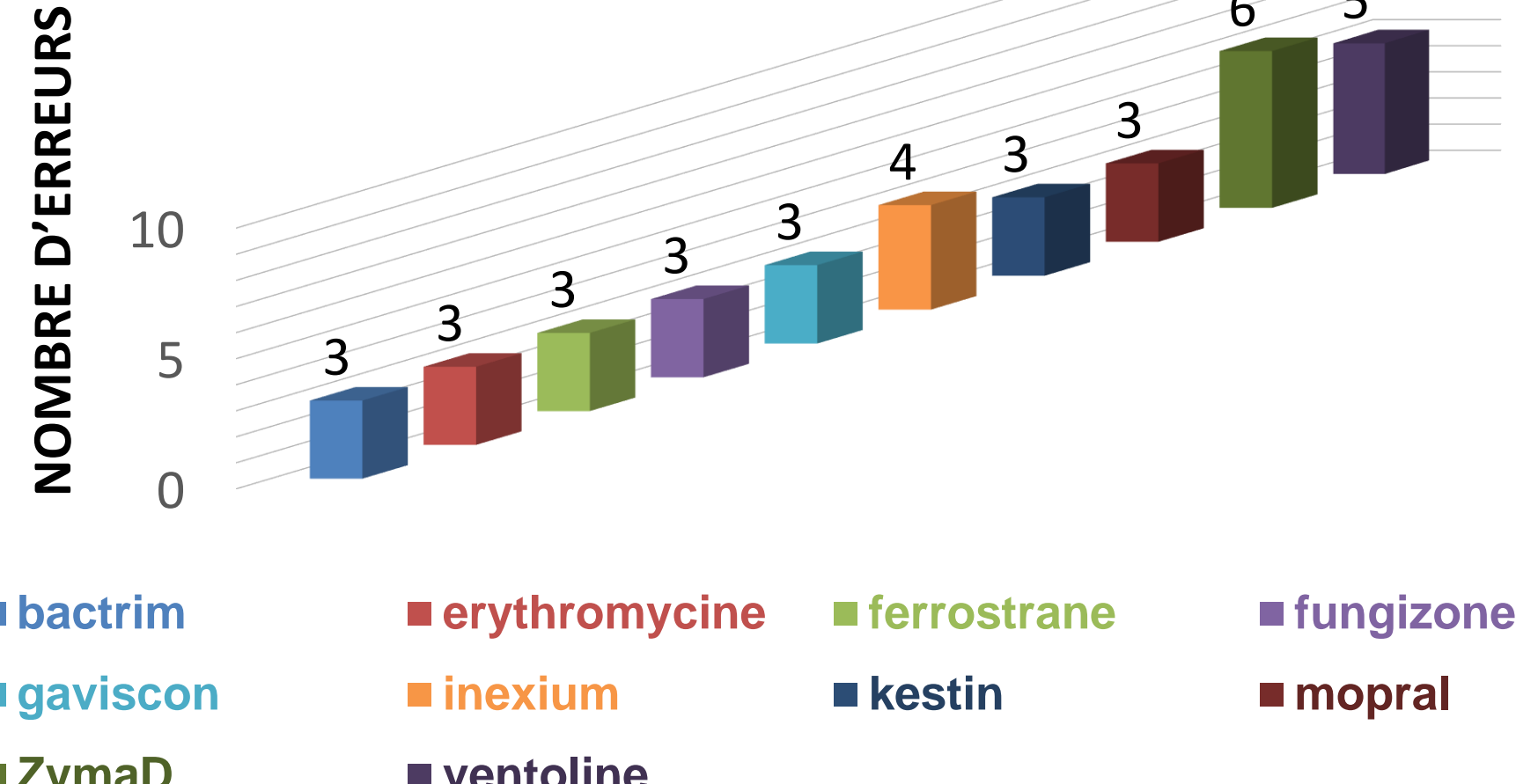
Erreur par omission	Erreur de dose
Antiagrégants plaquettaires	Antiagrégants plaquettaires
Antibiotiques en traitement de longue durée	Antibiotiques en traitement de longue durée
Antiépileptiques	Antiépileptiques
Antituberculeux	Antituberculeux
Antivitamine K	Antivitamine K
Béta bloquants dans l'IC et post IDM	Béta bloquants dans l'IC et post IDM
Digitaliques	Digitaliques
Héparines	Héparines
Immunosuppresseurs, inhibiteurs de la calcineurine	Immunosuppresseurs, inhibiteurs de la calcineurine
Insulines	Insulines
Quinidines	Quinidines
	Antinéoplasique per os
	Antirétroviraux
	Biguanides
	Opioides Morphiniques
	Potassium per os
	Sulfamides hypoglycémisants et glinides

Rapport HIGH 5s Medication Reconciliation, sept. 2015

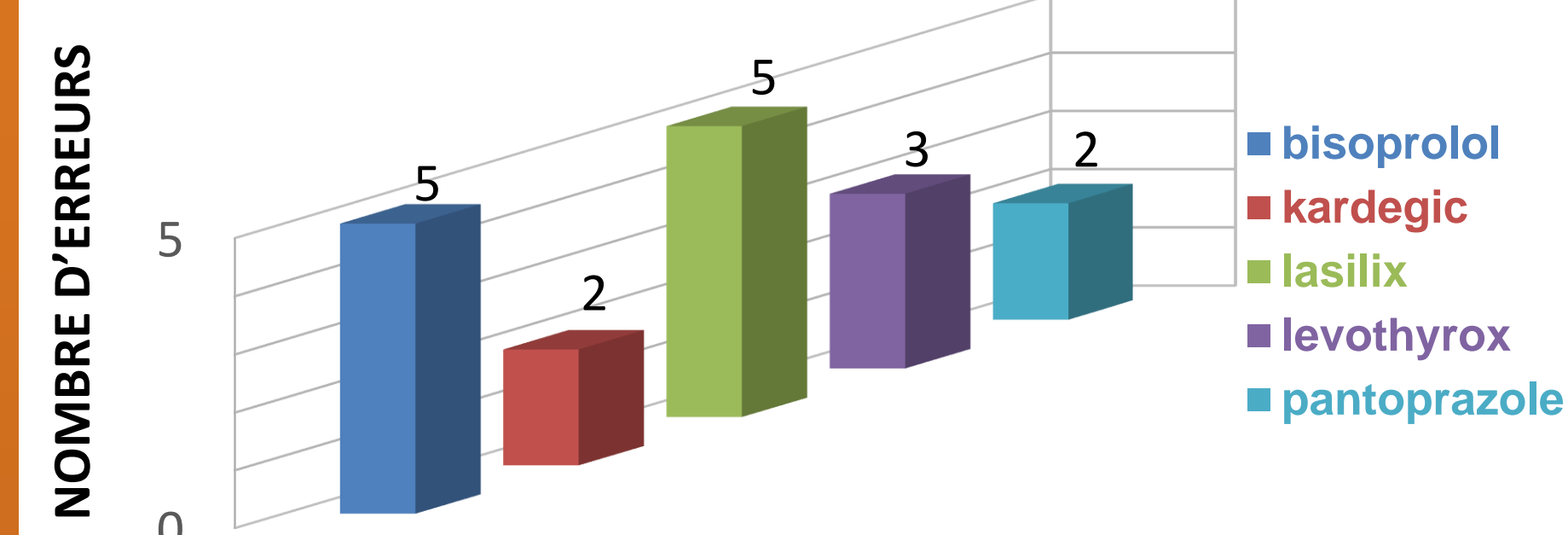
ERREURS D'OMMISSION EN GÉRIATRIE



ERREURS D'OMMISSION EN PÉDIATRIE



ERREURS DE DOSE EN GÉRIATRIE



CONCLUSION

En raison de la plus grande proportion de patients provenant des urgences, on note 2 fois plus de DNI en Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique qu'en pédiatrie. Les principales divergences observées sont les oublis de médicament, notamment en pédiatrie et les problèmes de dose, surtout en gériatrie. Les médicaments incriminés pouvant induire des EIG, comme précisé dans le rapport High 5s de l'OMS (b), sont retrouvés dans 22% DNI en gériatrie. Par contre, en pédiatrie, aucun médicament pouvant induire des EIG n'est retrouvé dans les DNI observées (pas de DNI sur les immunosuppresseurs pourtant très prescrits). Cependant, les DNI concernant les médicaments antiasthmatiques ne sont pas à négliger, car à l'origine d'EIG chez l'enfant.

(a) C. Jean, C. Tabélé, MA. Estève, M. Tsimaratos, P. Villani, S. Honoré. Conciliation médicamenteuse : l'impact est-il le même en gériatrie et en pédiatrie ? XVIe congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique, Montpellier, 3-4-5 février 2016.

(b) http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-11/rapport_dexperimentation_sur_la_mise_en_oeuvre_conciliation_des_traitements_medicamenteux_par_9_es.pdf