

C. Bedoucha (1), MC. Mourad (1), S. Couturier (1), M. Gayral (1)  
(1) Service Pharmacie, Hôpital Robert Boulin, 33500 Libourne

## CONTEXTE

L'iatrogénie médicamenteuse est une problématique ubiquitaire. Les étapes de transitions lors d'un séjour hospitalier constituent des étapes critiques dans la continuité des traitements médicamenteux.

⚠ **La transmission de l'information peut être incomplète ou erronée.**

## OBJECTIFS

- ➔ Sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient tout au long de son parcours de soin, par la mise en place de la conciliation médicamenteuse (CM).
- ➔ Prouver l'intérêt de la CM à l'équipe médicale ainsi que la valeur ajoutée que peut apporter le pharmacien dans la prise en charge du patient.

## PATIENTS et METHODES

Etude prospective de **3 mois** dans un service de médecine interne.

**Critères d'inclusion:** patients âgés de plus de 65 ans, admis en premier lieu aux urgences avant d'être transféré dans le service de médecine interne.

### ADMISSION

**Conciliation rétroactive** avec un minimum de 3 sources pour réaliser le bilan médicamenteux optimisé afin d'assurer la fiabilité des informations.

### SORTIE

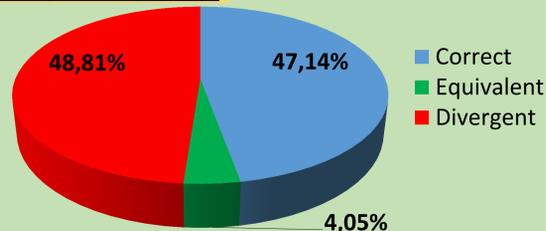
Uniquement les patients conciliés à l'admission l'étaient lors de la sortie. Un entretien était réalisé pour tous les patients quand l'état clinique le permettait.

## RESULTATS

### A L'ADMISSION

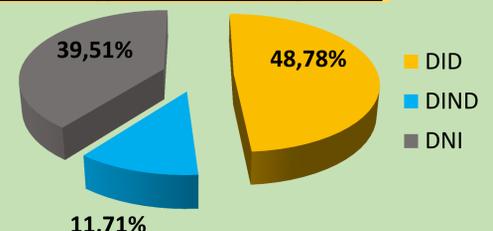
#### Analyse des lignes de prescriptions

- ➔ **49 patients** conciliés à l'admission.
- ➔ moyenne d'âge: **74ans**.
- ➔ Temps moyen pour réaliser la CM : **50 min**.
- ➔ **420 lignes de prescription** analysées.

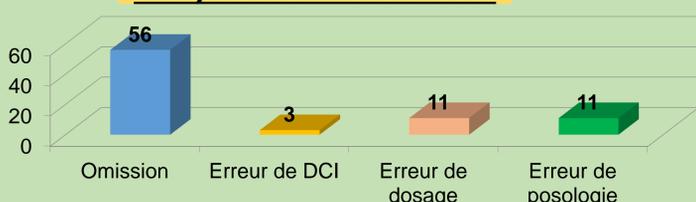


#### Répartition des différentes divergences

- ➔ **124** divergences intentionnelles: 24 non documentées (DIND) et 100 documentées (DID).
- ➔ **81** divergences non intentionnelles (DNI).

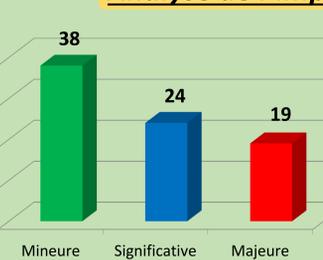


#### Analyse des causes des DNI



Les classes de médicaments les plus concernées selon le classement ATC sont: **A, C et N**.

#### Analyse de l'impact clinique potentiel des DNI



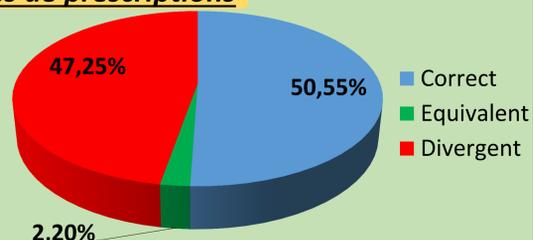
Evaluation par un **binôme médecin/pharmacien**.

**72 DNI corrigées.**  
**9 n'ont pas été corrigées**, mais elles ont été notifiées dans le dossier informatique du patient.

### A LA SORTIE

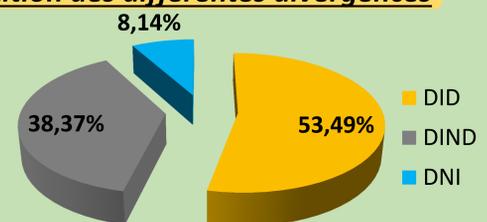
#### Analyse des lignes de prescriptions

- ➔ **21 patients** conciliés à la sortie: 42% des patients de l'admission.
- ➔ Temps moyen pour réaliser la CM : **35,6 min**.
- ➔ **182 lignes de prescriptions** analysées.



#### Répartition des différentes divergences

- ➔ **79 DI:** 33 DIND et 46 DID.
- ➔ **7 DNI.**



L'analyse des 7 DNI mets en évidence **4 erreurs de posologie, 2 de DCI et une omission**. L'évaluation de leur gravité potentielle a estimé que **3 étaient de gravité mineure, 3 significative et une majeure** ➔ **toutes ont été corrigées**.

## DISCUSSION et CONCLUSION

### ADMISSION

- ➔ 1,65 DNI par patients.
- ➔ 57,14% des patients présentent au moins une DNI.
- ➔ Plus de 50% des DNI pouvaient avoir un impact sur la PEC du patient.

**Intérêt de la CM à l'admission**

### SORTIE

- ➔ Proportion des DIND plus importante que lors de l'admission.
- ➔ 9,5% des patients sortent avec un TTT identique à leur TTT d'entrée.
- ➔ Dernière étape de sécurisation de la PEC médicamenteuse du patient en établissement de santé.
- ➔ Analyse des ordonnances de sortie ➔ prévention des EM.

**Importance des informations transmises aux patients**

La CM a été très bien accueillie par l'équipe médicale. Elle a permis de **renforcer la collaboration** entre les différents professionnels de l'établissement, mais aussi de favoriser le lien ville/hôpital. Enfin cette activité met en avant **l'intérêt du rôle du pharmacien en collaboration avec le prescripteur** dans l'optimisation de la PEC du patient.

**Le temps nécessaire à la CM** est la principale difficulté à sa réalisation. **Les externes** ainsi que **les préparateurs en pharmacie**, chacun à leur niveau, représentent une alternative pour participer au recueil de données. L'objectif à long terme serait de tendre vers **la CM proactive** afin de prévenir les EM au lieu de les corriger.