

Création d'un livret d'information sur les préparations pharmaceutiques destiné aux unités de soins

N° 309



BIARD A.⁽¹⁾, GAIMARD S.⁽¹⁾, CHENNEL P.^(1,2), JOUANNET M.⁽¹⁾, SAUTOU V.^(1,2)

⁽¹⁾ CHU Clermont-Ferrand, Pôle Pharmacie, F-63003 Clermont-Ferrand, France

⁽²⁾ Clermont Université, Université d'Auvergne, EA 4676 C-Biosenss, F-63000 Clermont-Ferrand, France

Contexte

La réalisation des préparations constitue une activité importante de notre pharmacie, cependant :

- 70% des médecins se disent mal à l'aise avec ces prescriptions.
- les infirmiers ne savent pas toujours bien les administrer.

⇒ La diffusion d'informations est apparue nécessaire pour améliorer le bon usage.

Objectif

Apporter aux soignants une information validée sur les préparations pharmaceutiques (hors chimiothérapie et nutrition parentérale).

Matériel et Méthodes

Deux questionnaires préliminaires destinés aux prescripteurs et infirmiers ⇒ définir le type et le contenu du support.

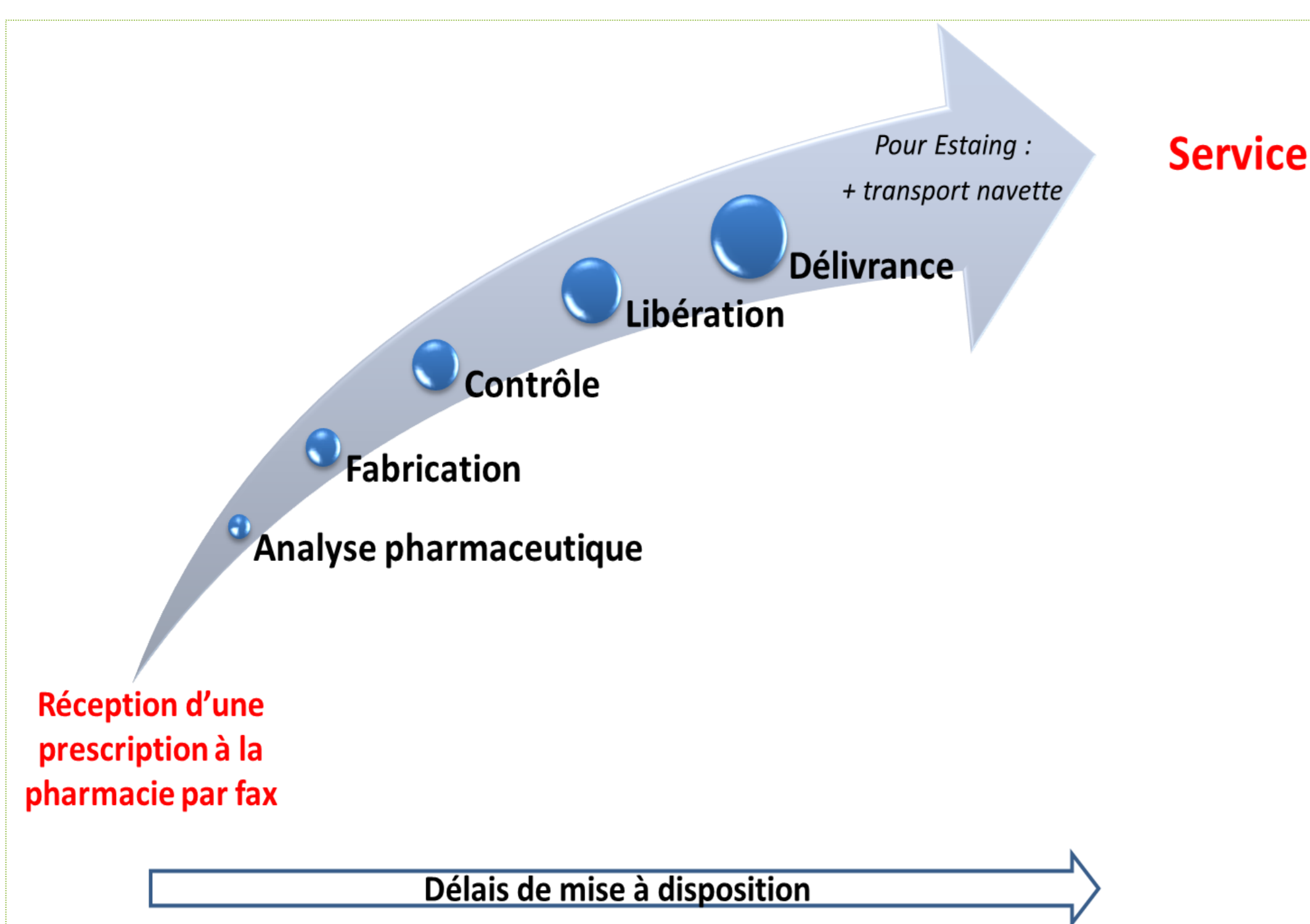
Documents qualité et références bibliographiques du secteur ⇒ étayer les thèmes abordés.

Présentation de la 1^{ère} version et enquête auprès des services ⇒ vérifier l'adéquation avec les besoins avant diffusion.

Résultats

Besoins identifiés : Livret papier format poche, également consultable sur intranet, contenant des informations synthétiques à destination des prescripteurs et soignants concernant les possibilités de mise en œuvre, d'approvisionnement et d'utilisation des préparations pharmaceutiques :

Faire une demande de préparation



Liste des préparations hospitalières : toujours en stock à la pharmacie

	Principe actif	Forme pharmaceutique	Dosage					
Formes ophtalmiques	amkacine	collyre	20mg/mL					
	bevacizumab	solution intravitréenne	25mg/mL					
	ceftriaxime	solution ophtalmique	10mg/mL					
	collospirine	solution intracamerulaire	10mg/mL					
	vancomycine	collyre	1mg/mL	10mg/mL	20mg/mL			
Formes orales	vancomycine	solution intravitréenne	10mg/mL					
	acide folique		50µg					
	captopril		2mg	3mg	4mg	10mg		
	carmin		300mg					
	hydrochlorothiazide	gélule	0.2mg	0.3mg	0.5mg	1mg	2mg	5mg
Formes topiques	placebo lactose		0.5mg					
	spironolactone		0.5mg	1mg	2mg	3mg	5mg	10mg
	cérat		50mg/g					
	pâte à l'eau	pommade	100mg/g					
	vaseline salicylée		300mg/g					
Nutrition parentérale pédiatrique	acide acétique	solution topique	50mg/mL					
	iodo-iodure		50mg/ml					
IRM pédiatrique	/	solution stérile	Plusieurs formules destinées à la néonatalogie					
	pentobarbital	suppositoire	20mg	30mg	50mg	80mg		

Faisabilité :

raisons de refus de réalisation d'une préparation et gestion de la situation

NOUS REFUSONS DE FAIRE LA PRÉPARATION ? POURQUOI ?

- ⇒ Manque d'informations essentielles dans la prescription
- ⇒ Médicament équivalent disponible sous AMM et ATU
- ⇒ Préparation interdite par l'ANSM
- ⇒ Pertinence pharmaceutique/scientifique non démontrée
- ⇒ Incapacité technique à la réaliser ou à réaliser le dosage voulu :
 - pas de matière première ou contrainte d'utilisation
 - locaux/équipements inadéquats
 - inadéquation entre moyens humains disponibles et quantités demandées

Dans tous les cas, le prescripteur est contacté pour trouver une alternative !

NB : dans certains cas une anticipation de la demande permettra de répondre à la problématique

Gestion dans les services :

nominatif, dotation, périmés, changement de posologie, interruption de traitement

LA POSOLOGIE DU TRAITEMENT CHANGE, QUE FAIRE ?

- 1) Prévenir **rapidement** la pharmacie
- 2) Rédiger une nouvelle prescription
- 3) Transmettre la prescription à la pharmacie

Puis, selon les cas :

- un complément de dose sera réalisé
- une nouvelle préparation remplacera la première.

⇒ retourner à la pharmacie l'ancien traitement



CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE ?

- ⇒ déconditionner une préparation à distance de l'administration
- ⇒ effectuer des dilutions supplémentaires de nos préparations
- ⇒ administrer par une voie différente de celle prévue
- ⇒ adapter la posologie des gélules à moins de 10% (la précision des gélules est à 10% près)

Bien utiliser les préparations :

règles d'utilisation, cas de la pédiatrie

Qualité des préparations : locaux, équipements, personnel, hygiène, contrôles réalisés

Exemple des gélules :

Contrôle « d'uniformité de teneur » sur 10 gélules du lot :

- ⇒ Dosage par spectrophotométrie.
- ⇒ Le lot peut-être accepté avec une teneur moyenne en principe actif variant jusqu'à ± 10% par rapport à la teneur théorique.

⚠ Lorsque le principe actif ne peut-être dosé un contrôle d'« uniformité de masse » est réalisé sur 20 gélules du lot :

Contrôle « d'uniformité de masse » :

- ⇒ Pesée à la balance de précision.
- ⇒ Le lot peut-être accepté avec une différence de masse jusqu'à ± 10% par rapport à la masse moyenne attendue.



Conclusion

Une **connaissance imparfaite** du circuit des préparations peut conduire à leur **mésusage**.

La création d'un support de **communication** adapté contribue à **diffuser une information validée** et permet également de **promouvoir l'activité du secteur**.

⇒ Une évaluation de l'impact sur les connaissances des utilisateurs sera nécessaire ⇒ Mise à jour régulière du document.