

Partages d'expériences : les méthodologies en pratique



REVUE DE PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS MÉDICAMENTEUSES

Exemple sur les médicaments en gériatrie

Nom des intervenants : Dr Marine Lazaro et Dr Nathalie Dey

> Centre Hospitalier du Haut Bugey – Lits de gériatrie



3 pharmaciens



16 lits CSG



CSG



Nantua



230 lits EHPAD
35 lits USLD



Oyonnax





> Mise en place de réunions de révisions de prescription

- Création en 2017
- Groupe de travail **institutionnel** gériatres-pharmaciens (2 pharmaciens + 3 médecins)
- **Objectifs :**
 - **Emettre des recommandations** de prescription chez la personne âgée et de les diffuser aux autres médecins de l'établissement (urgentistes)
 - Réaliser des **revues de pertinence des prescriptions**
- Séance de 2h, en présentiel (après-midi)
- 3-4 réunions/an

> Revue de pertinence des prescriptions

3 prescriptions par séance

- **Critère de sélection** : sélection par les **gériatres**
 - Prises en charges complexes
 - Patients présentant des effets indésirables
- **Préparation des dossiers patients** :
 - Information des pharmaciens du choix des dossiers patient 1 semaine avant la réunion
 - Préparation par les **pharmaciens (+/- 45 min/dossier)** :
 - ATCD, synthèse du dossier médical, Transmission IDE, Plan Soins, prescription (en cours et passées), bilan biologique
 - Analyse à priori du cas proposé





Exemple de dossier préparé par le pharmacien

Patient	GRA DA
Données	89ans, 47,2kg, 153cm, IMC 20,17
Entrée	27/07/2018
Service	Myosotis
Antécédents Médicaux	Troubles cognitifs avec incontinence urinaire Chutes, troubles de la marche Impulsivité, désinhibition, agressivité, fugue (2011) HTA Gammopathie (2012) Lombalgie gauche Constipation chronique Diverticule vésical (2015) DMLA sèche Presbycusie (refuse les appareils) Otorragie (2014) Covid 19 négatif Allergie non connue Vaccination AntiCovid le 1er vaccin le 10/03, le 2eme 07/04
Antécédents Chirurgicaux	Hernie inguinale, non opérée en 2018 REUP, adénome prostate Cholécystectomie en 1982 Cataracte bilatérale opérée

Traitements

MAGROGOL 4000 10G Poudre : 1 sachet matin et soir
NORMACOL LAVEMENT : 1 lavement le matin si besoin, si constipation >5j
ZYMAD 80 000UI Sol Buv Amp: 1 tous les 3 mois
GLUCOSE 2,5% 500mL : 1 poche le soir en SC lundi, mercredi, vendredi
IRBESARTAN 75MG CP : 1 comprimé le matin
PARACETAMOL 500MG GELULE : 2 gélules matin et soir si besoin, si douleur en 1ère intention
LAMOTRIGINE 100mg cp dispersible : 1 comprimé le soir
LAMOTRIGINE 25mg cp dispersible : 1 comprimé le matin
LOXAPINE 25mg/mL sol buv : 5 gouttes matin et soir + 5 gouttes le matin si agitation
OLANZAPINE 5mg cp orodispersible : 1 comprimé le soir
RISPERIDONE 1mg/mL sol buv : 0,25mg matin et soir
TRANXENE 5mg gélule : 1 gélule le soir

Revue de pertinence des prescriptions : EN PRATIQUE



Outils utilisés :

- Guide PAPA
- Supports OMEDIT
- Liste de Laroche -> Liste REMEDI[e]S
- Liste de Beers/Liste STOPP-START

- Assistant d'analyse  **bimedoc**

Thériaque, STOPP-START, Laroche, Charge Anticholinergique (ADS), QT risk, DDI Predictor



> Revue de pertinence des prescriptions : EN PRATIQUE

Méthodologie de la revue de pertinence :

- Réévaluation des **indications** de chaque médicament
- Détection d'**omission** de prescription (ex supplémentation vit D, vaccination)
- Adaptation de **posologie** (durée de prescription des AD, des AOD, posologie des hypnotiques...) en fonction de l'âge ou d'une insuffisance rénale
- **Interactions** médicamenteuses
- **Monitoring** (bilan biologique : HbA1c, TSH, NFS, ionogramme)

±30 min/revue

> A posteriori de chaque séance

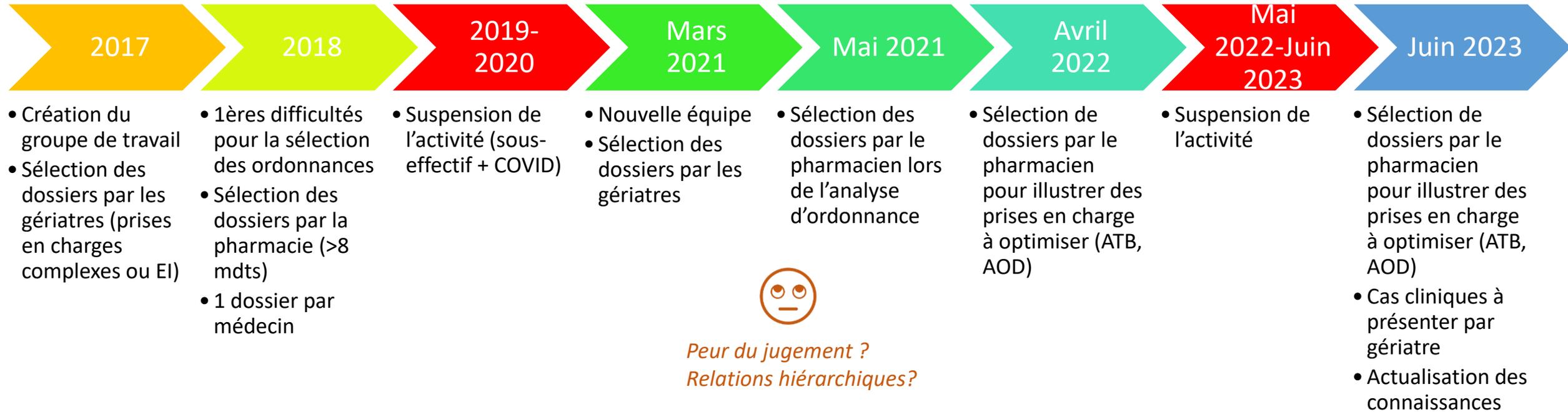
- **Compte-rendu** de réunion rédigé par les pharmaciens et diffusé à l'ensemble des participants
- Tableau de **suivi** récapitulatif des décisions/interventions émises lors des séances de travail
- Suivi au long cours des actions proposées

Médicament concerné	action	Commentaires
bromazepam	modification	Seresta 10mg le soir (BZD 1/2 vie plus courte, recommandée chez personne âgée)
Sintrom	modification	0.5 cp sont remplacés par 2 cp mini sintrom (identique aux cpés du pilulier)
Pantoprazole	arrêt	Pas d'information sur l'indication, arrêt immédiat
Trimébutine	arrêt	Pas d'administration
Valsartan	Adaptation posologique	L'administration doit se faire en une fois par jour Baissé à 1 cp à 40mg le matin
Glycérine suppositoire	arrêt	Pas d'administration

Initiales patient	Sexe	Nb de pathologies chroniques	Nb de médicaments	Nb d'arrêt	Nb d'ajout	Nb d'adaptation	Nb de modification
R/M	M	6	20	6	2	0	6
V/R	M	9	18	6	1	0	5
J/T	F	6	9	0	1	3	1



Evolution des critères de sélection au fil du temps





Actualisation des connaissances et actions du groupe de travail

2017

- Bulletin n°1 : 8 règle d'or, associations médicamenteuses à éviter, effets indésirables iatrogènes les + fréquents
- Bulletin n°2 : recommandation pour la prescription : hypnotiques, anxiolytiques et antidépresseurs

2018

- Révision des dotations
- Vaccinations anti-pneumocoque
- Point sur les biosimilaires / référencement d'abasaglar

2019-2020

- Fiche GHT bon usage des laxatifs
- référencement de Moventig®
- Accompagnement au changement de logiciel de prescription
- Recommandation sur le bon usage des stylos d'insuline
- Supplémentation en vitamine D

2021

- Audit de pertinence sur les IPP
- Liste de médicaments administrés par voie sous cutanée
- Prise en charge des infections urinaires
- Liste REMEDI[e]S

2022

Mai 2022-
Juin 2023

- Syndrome 5HT
- Carence B9-B12
- Bon usage AOD
- MPI : flyer + audit de prévalence

2023



En conclusion



LEVIERS

- **Adhésion** des médecins
- **ADAPTABILITE** du calendrier, anticipation des dates de réunion et du souhait des médecins sur les sujets à évoquer/travailler
- **2 Pharmaciens** (motivation)
- Génération de **recommandations** pour l'ensemble des praticiens de l'établissement (Bulletins, Flyer MPI, Mdts SC)
- Réunion en **présentiel**
- Intégration des **médecins remplaçants** et **médecins en formation** -> dynamisme
- Valorisé dans le cadre d'un **programme d'EPP**



FREINS

- **Ressources humaines**
- **Disponibilités** des médecins
- Compétition, **jugement** entre gériatres
- Rapport de **hiérarchie**
- **Mobilisation** importante de la pharmacie (moteur)
- MAJ des **connaissances** (pharmaciens, médecins)
- Dossiers patients **informatiques** non actualisés (informations relatives aux antécédents, vaccination)



Perspectives

- Reproposer des **critères de sélection** des dossiers pour les revues de pertinence de prescription **collectives** :
 - patients entrés depuis moins de 3 mois
 - patients chuteurs avec MPI
- Associer un **médecin spécialiste**
 - actualiser les connaissances
 - optimiser les traitements
- Associer le personnel soignant : **IDE**
- Intervention de **l'équipe référente MPI** sur des services de soins non gériatriques (CAQES) pour réaliser des revues de pertinence des prescriptions
- Diffuser davantage de **recommandations** à l'attention des autres médecins



> En conclusion

Méthodologie évolutive fonction de l'effectif médecin-pharmacien et **adaptable** selon chaque professionnel

Renforce la collaboration médecin – pharmacien

-> collaboration dans d'autres groupes de travail : MPI pour CAQES ou EPP Chute

1 OBJECTIF CONSTANT

Optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients âgés hospitalisés

