



20

Mélissa Fuchs, Anne Boucon, Philippe Mayer
Service Pharmacie, Centre Hospitalier Sélestat



Contexte :

- ❖ personne âgée = sensible
- ❖ digoxine = marge thérapeutique étroite
- ❖ posologie de digoxine > 0,125 mg/j
- ❖ digoxinémie > 1,2 ng/mL

Conduite inappropriée ^{1,2}

Objectifs :

- ❖ Effectuer un état des lieux des prescriptions de digoxine chez la personne âgée
- ❖ Suivre les dosages plasmatiques de digoxine effectués
- ❖ Observer l'impact des interventions pharmaceutiques

Patients et méthode : Tous les patients de plus de 65 ans hospitalisés dans 3 services de médecine à orientations digestive, cardiologique et diabétologique de mai 2011 à décembre 2012.

Résultats :

36 patients traités par digoxine à 0,25 mg/jour
âge moyen : 80,1 ans

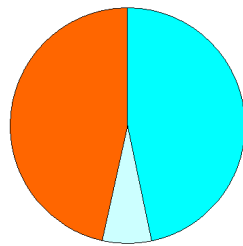
20 poursuites de traitement

9 digoxinémies effectuées (45%)

● Surdosages
(46,7% n=7)
dont 5 insuffisants
rénaux

● Sous-dosage
(6,7% n=1)

● Dosages plasmatiques
appropriés (46,7% n=7)

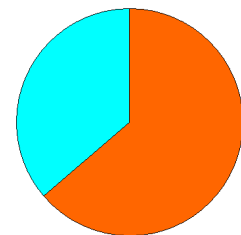


16 initiations de traitement

6 digoxinémies effectuées (38%)

● Interventions
acceptées
(63,6% n=7) :
découverte de
5 surdosages

● Interventions non acceptées
(36,4% n=4) avec absence de
dosage pour 3 insuffisants rénaux



❖ Le rôle du pharmacien, de part ses interventions pharmaceutiques, est de veiller au bon usage de la digoxine chez la personne âgée.

❖ Il est important de sensibiliser les prescripteurs sur le fait qu'une posologie à 0,25 mg de digoxine est associée à un risque de surdosage chez la personne âgée notamment en cas d'atteinte rénale.

❖ Les dosages plasmatiques de digoxine sont indispensables pour un suivi optimal du traitement.

melissa.fuchs@ch-selestat.fr

1 M.-L. Laroche et al. Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées : intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française. La Revue de médecine interne 30 (2009) 592-601.

2 Prévenir la iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée. Mise au point Afssaps (ex ANSM). Juin 2005.