

Introduction et objectif

La validation pharmaceutique des prescriptions est un élément de sécurisation du circuit du médicament dans les hôpitaux et s'accompagne d'interventions pharmaceutiques (IP). Notre CHU s'est doté d'un logiciel de prescription dont le déploiement est en cours depuis juillet 2008 : au 22/01/2013, 1111 lits sur 1901 sont informatisés. L'objectif de ce travail est de déterminer les raisons du refus des IP par les prescripteurs.

Matériel et méthodes

Etude prospective menée dans tous les services informatisés du 1^{er} mars au 31 octobre 2012, prenant en compte toutes les classes thérapeutiques et tous les patients dont l'ordonnance a fait l'objet d'une analyse pharmaceutique. Les IP ont été recueillies auprès des pharmaciens avant de contacter le prescripteur pour connaître la raison du refus.

Résultats

10 105 prescriptions ont fait l'objet d'une analyse pharmaceutique. Sur les 874 IP réalisées, 367 ont pu être recueillies et analysées dont 276 (75,2%) ont été acceptées et 91 (24,8%) refusées. Les IP non recueillies s'expliquent par l'anon exhaustivité du recueil, celui-ci étant dépendant de la bonne volonté des pharmaciens pour la transmission des IP réalisées.

Services refusant le plus les IP: neurologie (43,4%), cardiologie (42,4%), maladies infectieuses (29,4%), endocrinologie (29%) et rhumatologie (28,6%).

Principales classes ATC des médicaments concernés par les refus: systèmes génito-urinaire (100%) et cardiovasculaire (39,8%), anti-infectieux systémiques (28,6%), système nerveux (19%), voies digestives/métabolisme (18,8%).

Interventions refusées par les prescripteurs :

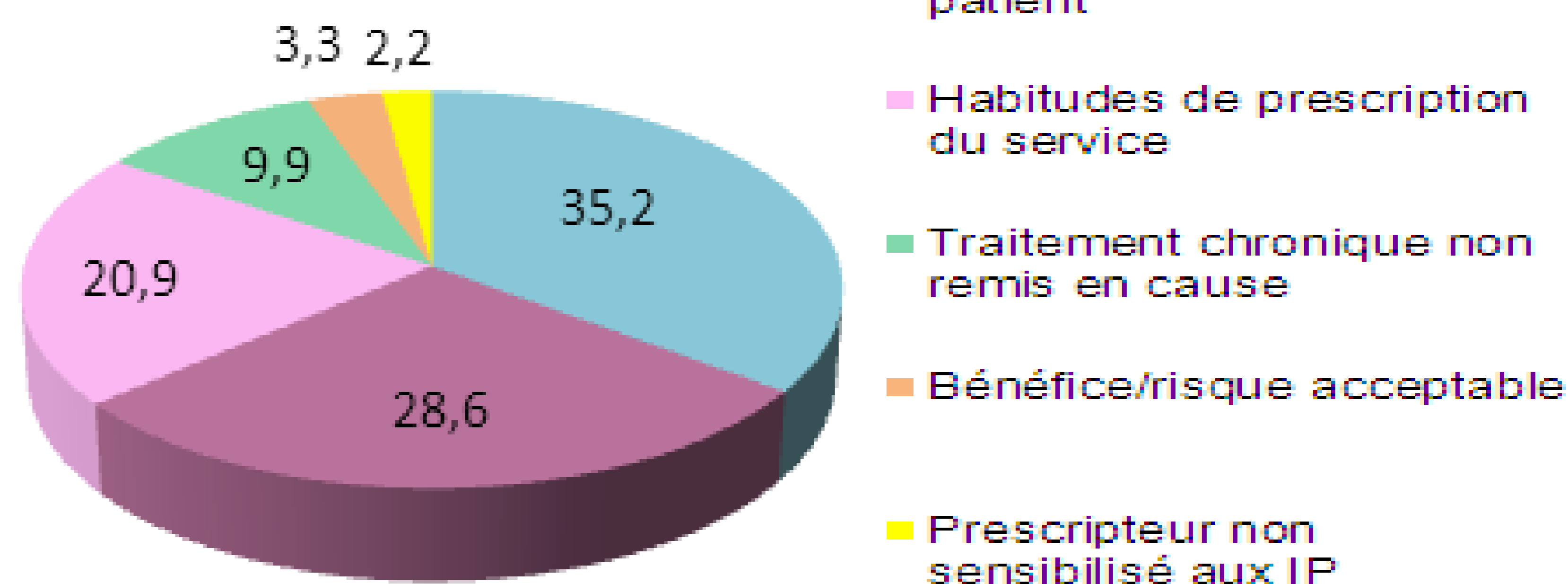
Interventions	IP totales	IP acceptées (nbre)	IP refusées (nbre)	IP refusées (%)
Substitution/Echange	72	42	30	41,6
Ajout	6	4	2	33,3
Optimisation modalités d'administration	71	49	22	31
Adaptation posologique	95	71	24	25,3
Choix de la voie d'administration	12	9	3	25
Suivi thérapeutique	53	47	6	13,3
Arrêt	58	54	4	6,9
Total	367	276	91	/

Problèmes refusés par les prescripteurs :

Problèmes	IP totales	IP acceptées (nbre)	IP refusées (nbre)	IP refusées (%)
Non-conformité aux référentiels/CI	151	98	53	35,1
Indication non traitée	4	2	2	50
Sous-dosage	15	11	4	26,7
Surdosage	72	60	12	16,6
Médicament non indiqué	18	13	5	15,3
Interaction à prendre en compte	13	11	2	15,4
Précaution d'emploi	8	7	1	12,5
Association déconseillée	18	15	3	16,6
Association contre-indiquée	7	6	1	14,3
Effet indésirable	5	5	0	0
Voie/administration inappropriée	45	38	7	15,5
Monitoring à suivre	11	10	1	9,1
Total	367	276	91	/

Concernant les non conformités aux référentiels et CI, il s'agit essentiellement de médicaments hors-livret (26 IP refusées) et de posologies différentes des posologies habituelles.

Raisons des refus des IP par les prescripteurs (en %) :



Discussion/conclusion

La validation pharmaceutique est pharmacien-dépendante notamment en ce qui concerne les interventions sur les médicaments hors-livret qui représentent 28,6% des refus. Une procédure de gestion des traitements personnels des patients a été validée et diffusée ce qui devrait permettre de ne plus faire d'IP pour proposer un équivalent thérapeutique. De plus, un commentaire a été paramétré sur le logiciel de prescription afin que les prescripteurs puissent indiquer si le traitement est apporté par le patient.

Plus de la moitié des refus des IP est due à une connaissance insuffisante du patient et des habitudes de prescription des services: une présence physique régulière du pharmacien dans le service permettrait d'améliorer la pertinence de certaines IP. Des priorités tenant compte des situations à risque ont également été définies avec les prescripteurs de certains services, permettant de mieux cibler leurs attentes en termes de validation pharmaceutique.