

Dubois F * (1); Chasseigne V (2); Knight M (2); Kinowski JM (3); Cousin C (2)
 (1) Pharmacie Clinique - Hématologie-Oncologie; (2) UCPC – Pharmacie; (3) Pharmacie
 CHU Caremeau, Nîmes.

Introduction

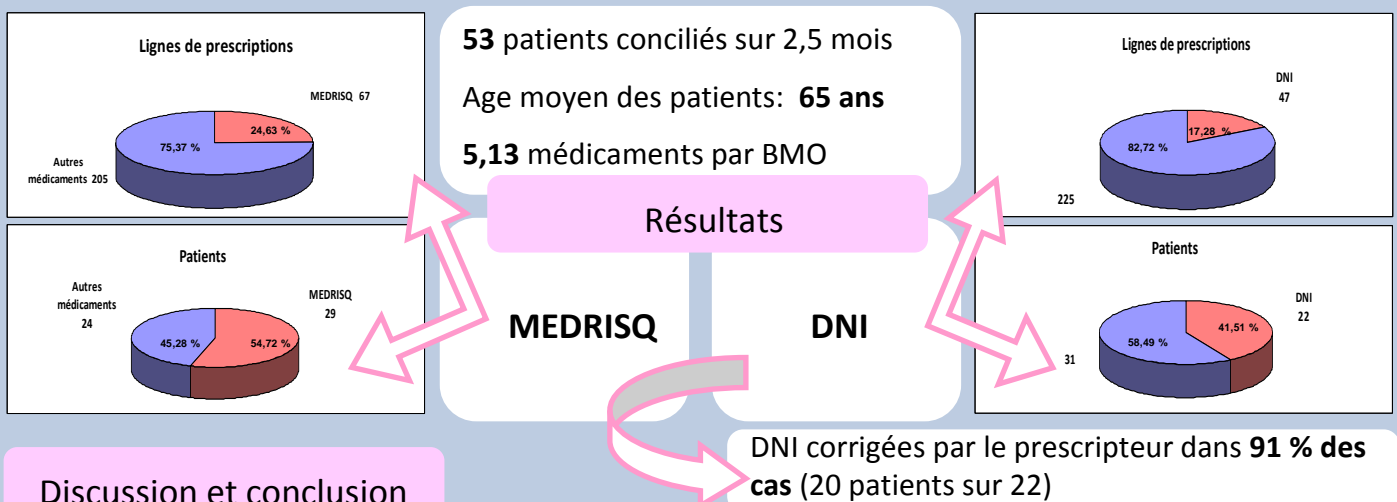
Dans notre établissement, le déploiement de pharmaciens cliniciens en service permet la conciliation des traitements médicamenteux (CTM), acte faisant partie du processus de prise en charge médicamenteuse. Depuis mai 2013, un interne en pharmacie clinique présent dans le service d'hématologie-oncologie (HOHC) réalise des CTM chez des patients fragiles et traités par chimiothérapie.

Objectif

L'objectif de cette étude est d'analyser les CTM effectuées dans le service d'HOHC afin d'évaluer leur impact dans la prise en charge médicamenteuse des patients.

Matériel et méthode

- L'étude se déroule entre juin et août 2013
- Interne en pharmacie → CTM à l'entrée du patient → recueil d'informations sur le traitement habituel du patient → **bilan médicamenteux optimisé (BMO)**
- Comparaison BMO - Ordonnance Médicamenteuse à l'Admission (OMA) du patient → recueil des **divergences non intentionnelles (DNI)** et signalement au prescripteur
- Liste de médicaments à risque en cas d'oubli ou d'erreur de posologie (MEDRISQ) établie par le groupe d'établissements « High Five » → recueil du **nombre de MEDRISQs** présents sur le BMO



Discussion et conclusion

Cette étude montre des taux significatifs de MEDRISQs au niveau du traitement habituel du patient et de DNI entre le BMO et l'OMA. De plus, la proportion quasi exclusive de DNI corrigées démontre une grande réceptivité des prescripteurs. Ces résultats confirment l'impact de la CTM en HOHC et l'intérêt de pérenniser l'activité de pharmacie clinique dans ce service.