

FARBOS F<sup>(2)</sup>, DALIA E<sup>(3)</sup>, DABADIE A<sup>(3)</sup>, GAUTIE L<sup>(1)</sup>

(1) Pharmacien Praticien Hospitalier, (2) Pharmacien Praticien Assistant, (3) Externe en Pharmacie  
Pharmacie Hôpital Joseph Ducuing Toulouse

P96

Congrès Hopipharm Reims 19 - 22 Mai 2015

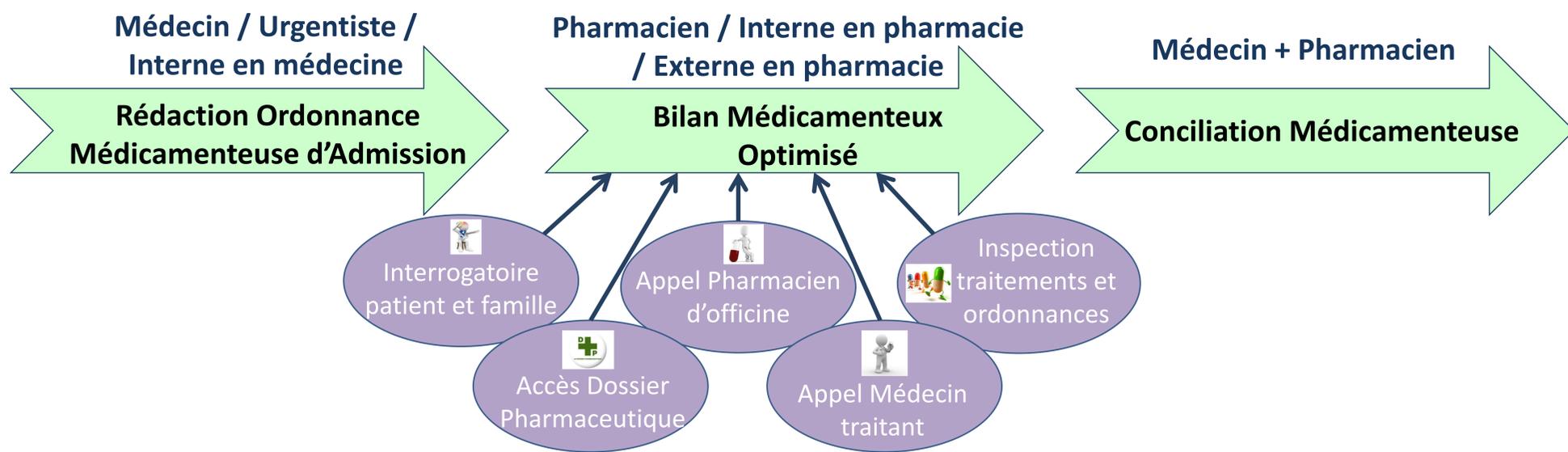
## INTRODUCTION

Les points de transition du parcours de santé (entrée, sortie, transfert entre services) constituent des points critiques en ce qui concerne la prévention du risque iatrogène. La conciliation est processus interactif qui garantit la continuité des soins en intégrant à une nouvelle prescription les traitements en cours du patient. Elle permet de sécuriser l'organisation de la prise en charge médicamenteuse afin de lutter contre la iatrogénie.

### OBJECTIFS :

- Evaluer la mise en œuvre de la conciliation médicamenteuse pour tous les patients hospitalisés dans un service de médecine
- Sécuriser la prise en charge médicamenteuse aux points de transitions

## METHODOLOGIE



## RESULTATS

### Caractéristiques des 131 patients inclus:

- Age moyen : 55,9 ans [36,9 – 74,9]
- Sex-ratio : 0,56

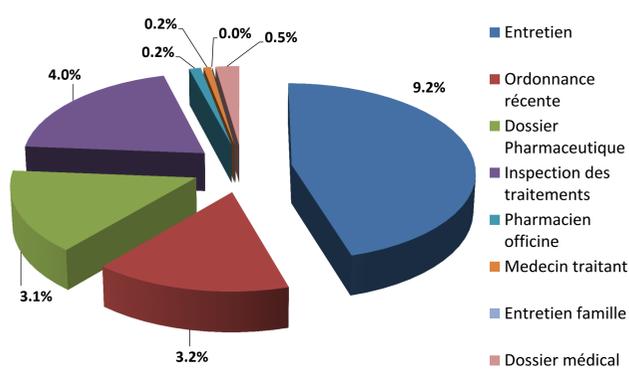
### Résultats Modalités de la conciliation :

- Délai moyen de conciliation : 1,3 jours (ET=0,8 jours)
- Durée moyenne de conciliation : **12,5 minutes (ET=4,5 minutes)**

### Résultats quantitatifs:

- Nombre de divergences : **373**
- Divergences intentionnelles : 347
- Divergences non intentionnelles : **26**

### Répartition des sources utilisées pour établir le Bilan Médicamenteux Optimisé (BMO).



Dénomination Commune Internationale (DCI)	ATC	Type de Divergences Non Intentionnelles	Justification (Société Française de Pharmacie Clinique)
VERAPAMIL	C08DA01	erreur de dosage	Sous dosage
<b>ACIDE VALPROIQUE</b>	<b>N03AG01</b>	<b>erreur de posologie</b>	<b>Sous dosage</b>
<b>PLAQUENIL</b>	<b>P01BA02</b>	<b>omission</b>	<b>Indication non traitée</b>
MOMETASONE	N02BE01	omission	Indication non traitée
ALPRAZOLAM	N05BA12	erreur de spécialités	Erreur
PRAZEPAM	N05BA11	omission	Indication non traitée
MONTELUKAST	R03DC03	omission	Indication non traitée
VALSARTAN ET AMLODIPINE	C09DB01	erreur de dosage	Surdosage
<b>GABAPENTINE</b>	<b>N03AX12</b>	<b>erreur de posologie</b>	<b>Sous dosage</b>
ESOMEPRAZOLE	A02BC05	omission	Indication non traitée
ZOLPIDEM	N05CF02	omission	Indication non traitée
RISÉDRONIQUE ACIDE	M05BA07	omission	Indication non traitée
PRAVASTATINE	C10AA03	omission	Indication non traitée
SALMETEROL ET AUTRES MEDICAMENTS PR SYNDROMES OBSTRUCTIFS VOIES AERIENNES	R03AK06	omission	Indication non traitée
DULOXÉTINE	N06AX21	omission	Indication non traitée
TIOTROPIUM BROMURE	R03BB04	omission	Indication non traitée
MIANSERINE	N06AX03	omission	Indication non traitée
<b>LEVOTHYROXINE SODIQUÉ</b>	<b>H03AA01</b>	<b>omission</b>	<b>Indication non traitée</b>
SIMVASTATINE	C10AA01	erreur de posologie	Voie/administration inappropriée
<b>TIAPRIDE</b>	<b>N05AL03</b>	<b>omission</b>	<b>Indication non traitée</b>
ACÉTYLSALICYLIQUE ACIDE	B01AC06	omission	Indication non traitée
<b>LAMIVUDINE</b>	<b>J05AF05</b>	<b>omission</b>	<b>Indication non traitée</b>
ATORVASTATINE	C10AA05	omission	Indication non traitée
CLIDINIUM ET PSYCHOLEPTIQUES	A03CA02	omission	Indication non traitée
HYDROXYZINE	N05BB01	erreur de spécialités	Erreur
DIOSMINE + FRACTION FLAVONOÏQUE	C05CA53	omission	Indication non traitée

## CONCLUSION

- ⊙ Amélioration de la pertinence de la validation pharmaceutique.
- ⊙ Approche pluridisciplinaire dans l'objectif commun d'une optimisation thérapeutique.
- ⊙ Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse.

Cette étude s'inscrit directement dans le projet de l'établissement qui objective une extension à tous les services de soins de la conciliation des traitements médicamenteux d'entrée en vue de la prochaine certification HAS v 2014.

(\*1) : Medication reconciliation standards on track for July. Am J Health Syst Pharm 2011 Mar 1;68 (5):368-372

(\*2) : Manuel de certification des établissements de santé version 2010 révisé janvier 2014

