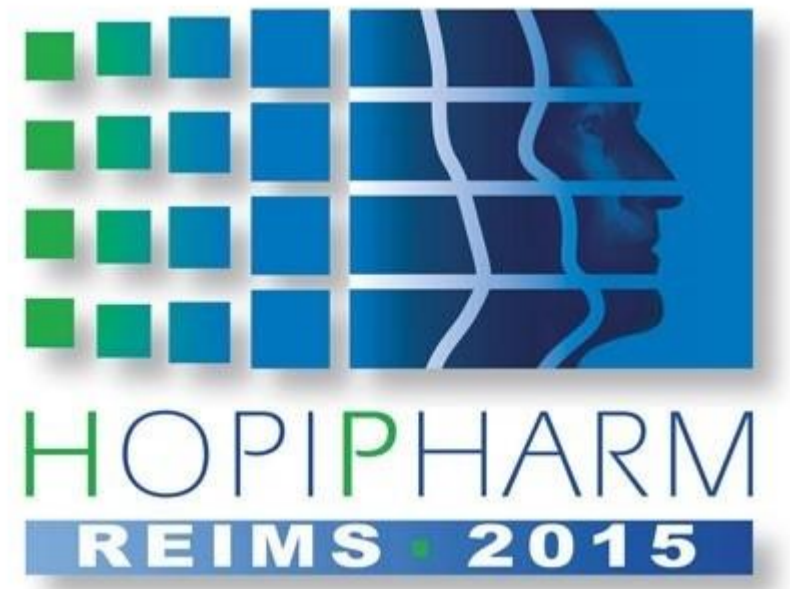


Intérêt de la collaboration médecin – pharmacien dans la conciliation médicamenteuse en rhumatologie

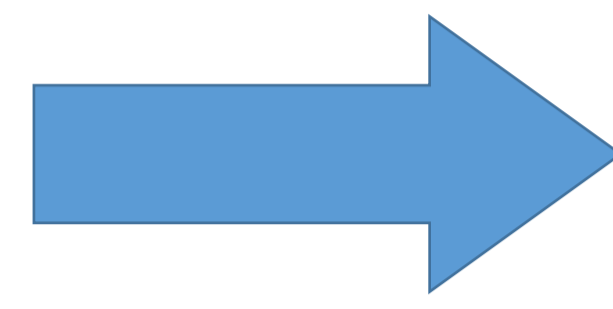


M. Almeida ⁽¹⁾ ; N. Gosse ⁽¹⁾ ; MA. Gaillard ⁽¹⁾ ; A. Marie-Daragon ⁽¹⁾ ; P. Bertin ⁽²⁾ ; A. Cournède ⁽¹⁾
(1) Pharmacie à Usage Intérieur, C.H.U de Limoges ; (2) Rhumatologie, C.H.U de Limoges



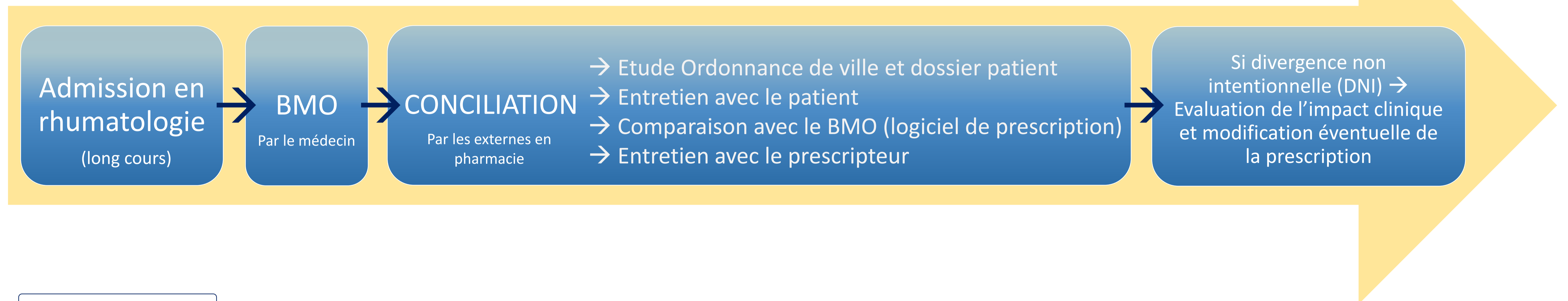
Introduction

L'hospitalisation représentant un réel risque de iatrogénie médicamenteuse, un **processus de conciliation médicamenteuse** est mis en place dans le **service de rhumatologie**, afin d'établir la liste exhaustive des traitements des patients à l'admission et de la comparer au traitement optimisé.

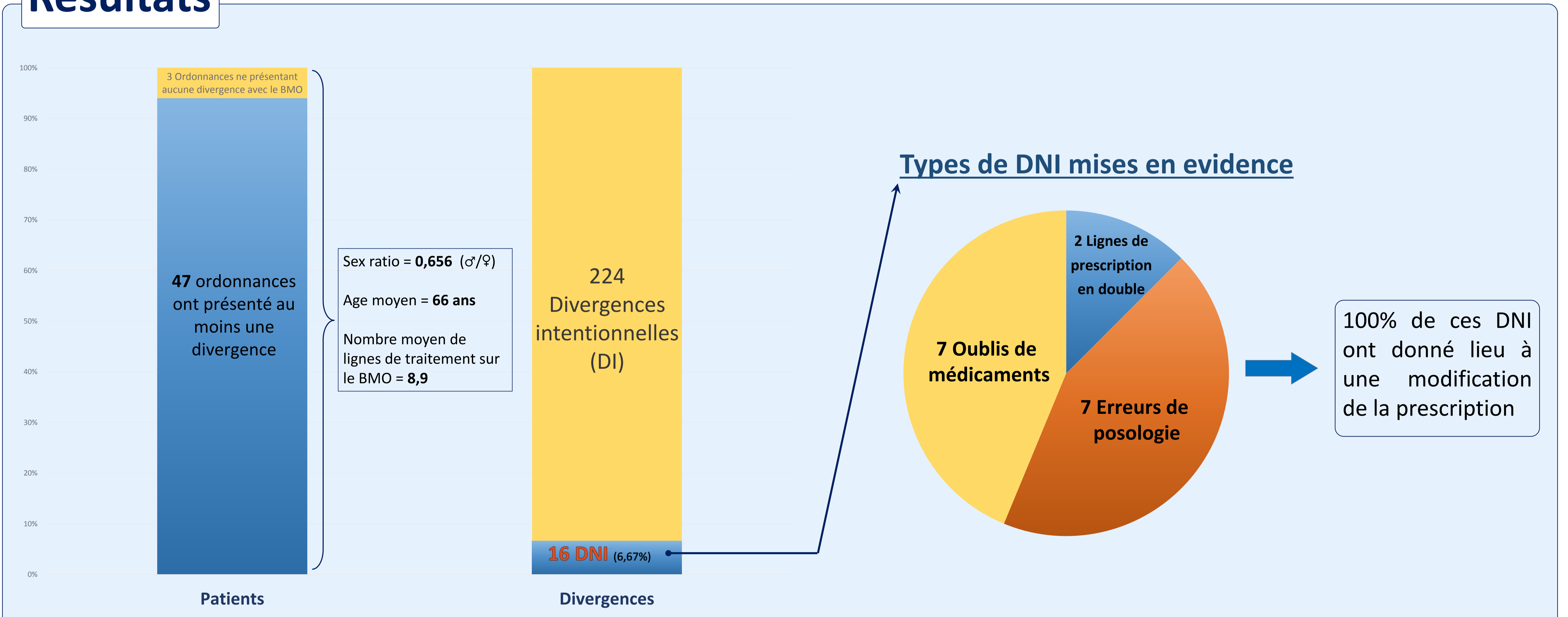


L'objectif de cette étude prospective réalisée sur un mois est **d'évaluer les divergences entre l'ordonnance à l'admission et le bilan médicamenteux optimisé (BMO)** pour améliorer la prise en charge des patients et réduire les risques d'erreurs.

Patients et méthodes



Résultats



Discussion - Conclusion

- Les conséquences cliniques de ces DNI pour le patient auraient pu être importantes car elles concernaient des **classes thérapeutiques à risque** (hormones thyroïdiennes, anticoagulants, médicaments du système cardiovasculaire) et étaient à l'origine de **surdosage**, de **sous-dosage**, ou **d'absence de prise en charge** d'une pathologie.
- Cette étude a permis de mettre en évidence la fréquence des DNI entre le BMO et l'ordonnance à l'admission ainsi que l'importance du **rôle de l'équipe pharmaceutique aux côtés de l'équipe soignante**.
- Le nombre de prescriptions modifiées grâce à la conciliation médicamenteuse reflète une **collaboration efficace et indispensable** avec le corps médical, diminuant considérablement la iatrogénie médicamenteuse.