DEPREZ Camille
GEORGES Valery
NOWAK Cyrille
BAUDIN Isabelle

Service pharmacie, CH d'Angoulême

Validation pharmaceutique des prescriptions : la prise en compte des interventions pharmaceutiques

Contexte

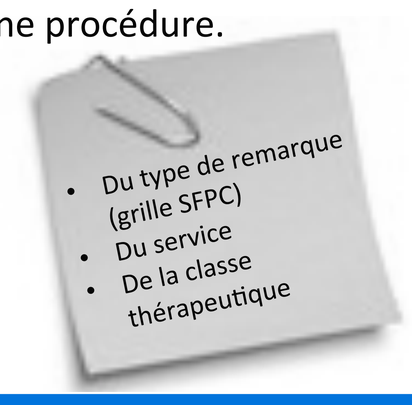
Dans le cadre de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient, l'informatisation des prescriptions participe à la diminution de l'iatrogénie. La validation de ces prescriptions génère des interventions pharmaceutiques (IP) suite à l'observation de non-conformité.

Objectifs

L'objectif de notre étude est de faire un bilan de ces IP afin d'évaluer l'impact de nos remarques et des outils pédagogiques sur la prescription médicale.

Matériel et méthode

- Les modalités de la validation pharmaceutique sont décrites dans une procédure.
- Chaque pharmacien est référent d'au moins un service.
- Les IP émises sont:
  - Regroupées dans un tableau de suivi
  - Classées fonction:

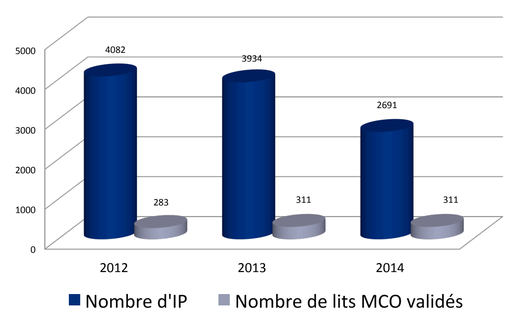


- L'étude est rétrospective sur 3 ans (2012 à 2014).

Résultats

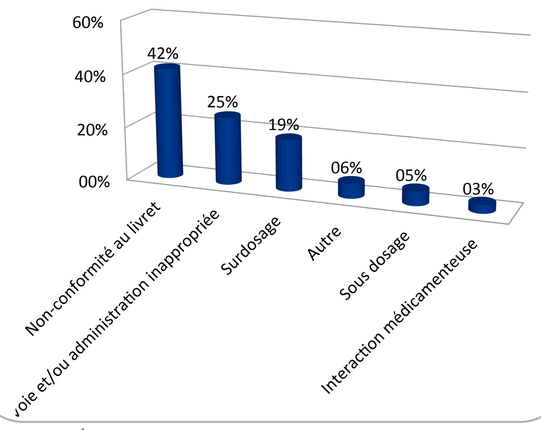
IP:

45 000 validations par an



Evolution du nombre d'IP en fonction du nombre de lits validés

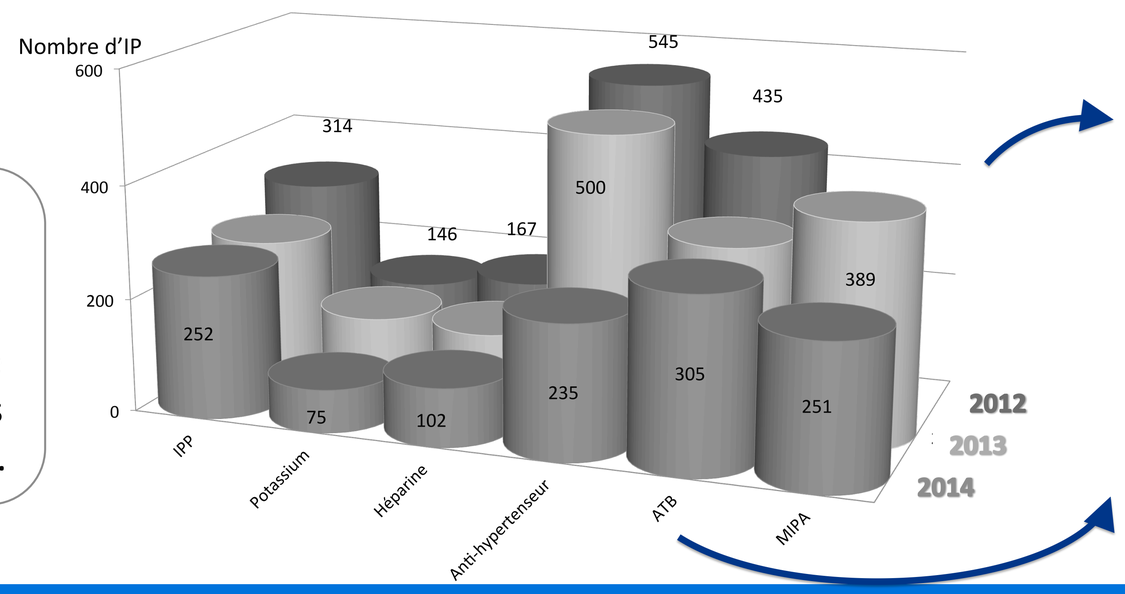
Type d'IP



- Antibiotiques
- Antalgiques
- Anti-thrombotiques
- Electrolytes (potassium)
- Benzodiazépines (dans le cadre d'une action sur les médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée: MIPA)

Classe thérapeutique

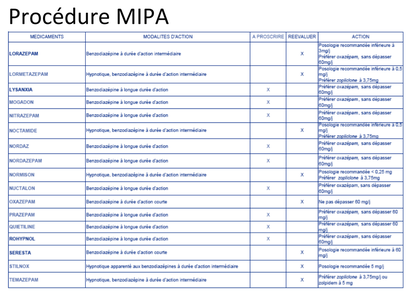
EVOLUTION:



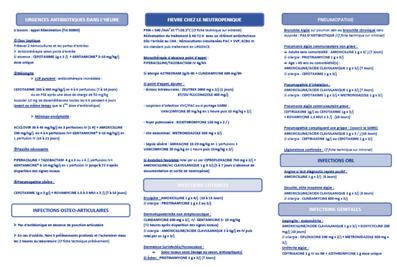
Entre 2012 et 2014:

- Les IP ont chutées de 33,1% ± 14,7%.
- La répartition des IP a diminué dans tous les services avec des baisses allant de 6,7% à 60,9%.

Procédure MIPA



Guide antibiotique



Discussion et conclusion

La réduction d'IP s'explique par la répétition de nos remarques, la sensibilisation des équipes médicales à l'utilisation du logiciel de prescription, par la mise en place de messages d'alerte lors de la prescription et par la diffusion d'outils d'aide à la prescription embarqués ou non dans le logiciel et également disponibles sur l'intranet du CHA (guide antibiotique, procédure MIPA) dans le logiciel.
Les non-conformités sont source de progrès, permettant l'amélioration de notre système qualité.

Mots-clés:
- Qualité
- Intervention pharmaceutique
- Iatrogénie