

Harmonisation des pratiques concernant la prescription médicale des soins de bouche dans un Centre Hospitalier.

André Batista

Pharmacien - CH de Troyes

L GABRIEL ⁽¹⁾ ; F LESAUVAGE ⁽¹⁾ ; V GUARINO ⁽¹⁾ ; V LAUBY ⁽¹⁾

(1) Pharmacie du CH de Troyes

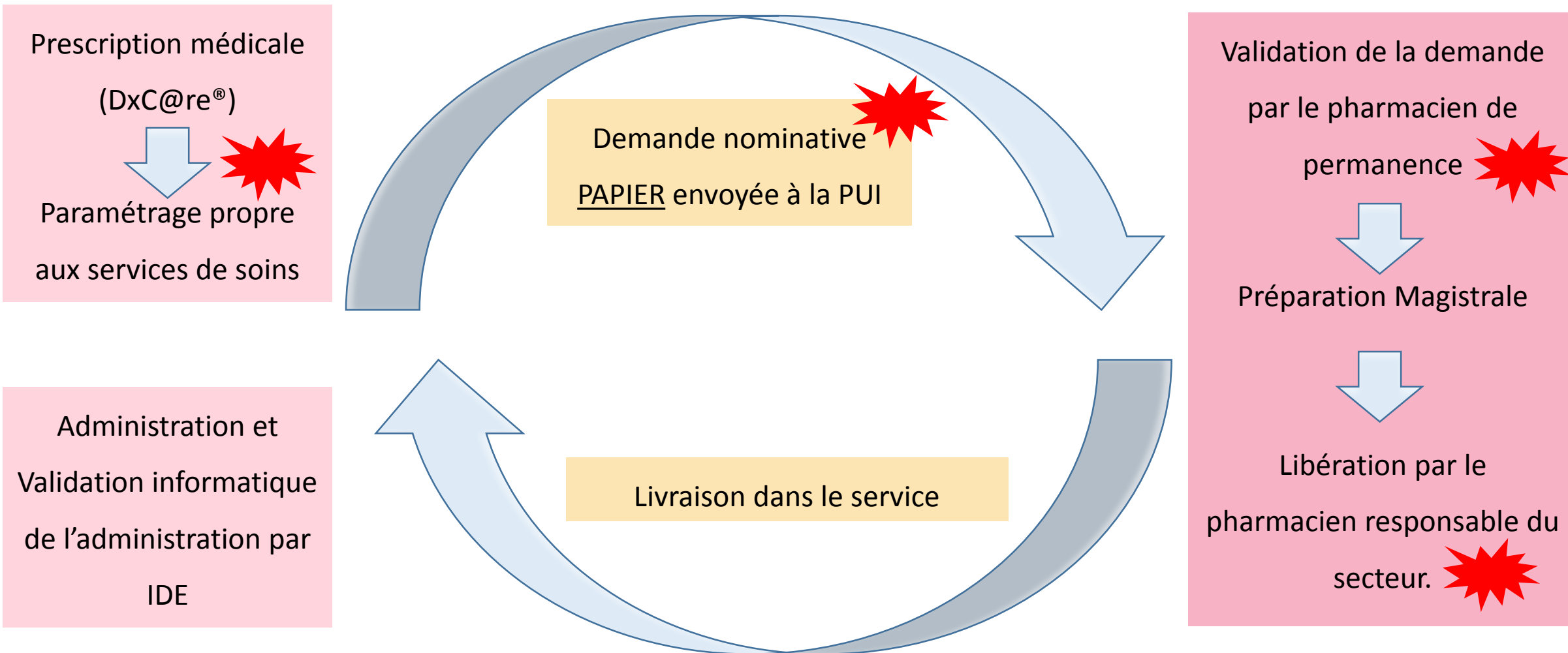
Congrès HOPIPHARM - Clermont-Ferrand

18-19-20 mai 2016



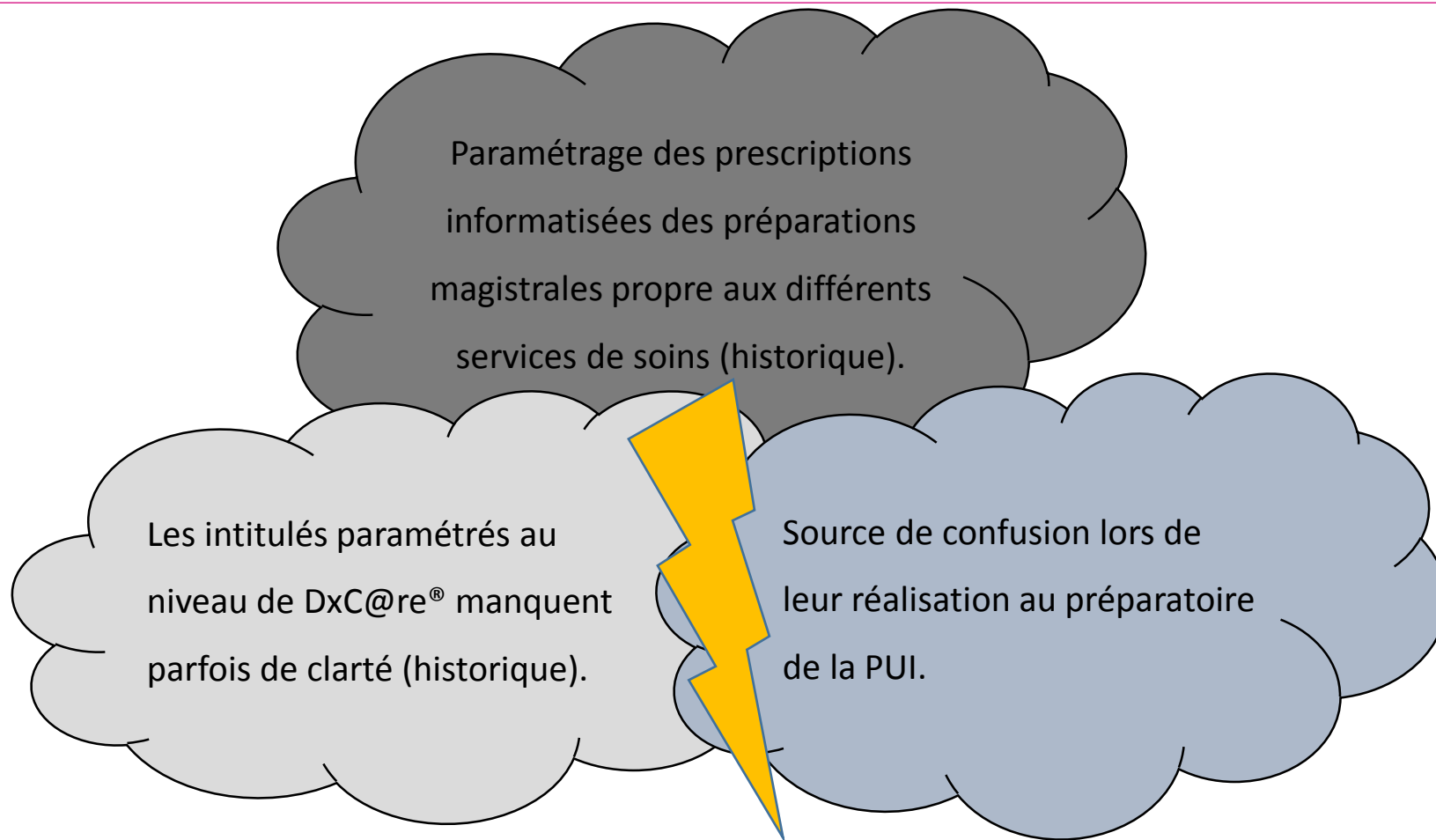
ETAT DES LIEUX :

Circuit des demandes :





PROBLEMATIQUES :



Une même prescription ➡ Différentes préparations



OBJECTIFS :

Répertorier les prescriptions existantes.

Identifier les différentes préparations réalisées au préparatoire de notre PUI.

Comparer les différentes préparations réalisées par rapport aux recommandations existantes.

Harmoniser les pratiques concernant les soins de bouche sur prescription médicale.



MATERIEL ET METHODES :

De janvier à décembre 2015, de manière rétrospective :

Recueil des soins de bouche réalisés au préparatoire de la PUI.

Recenser les prescriptions paramétrées dans le logiciel d'aide à la prescription.

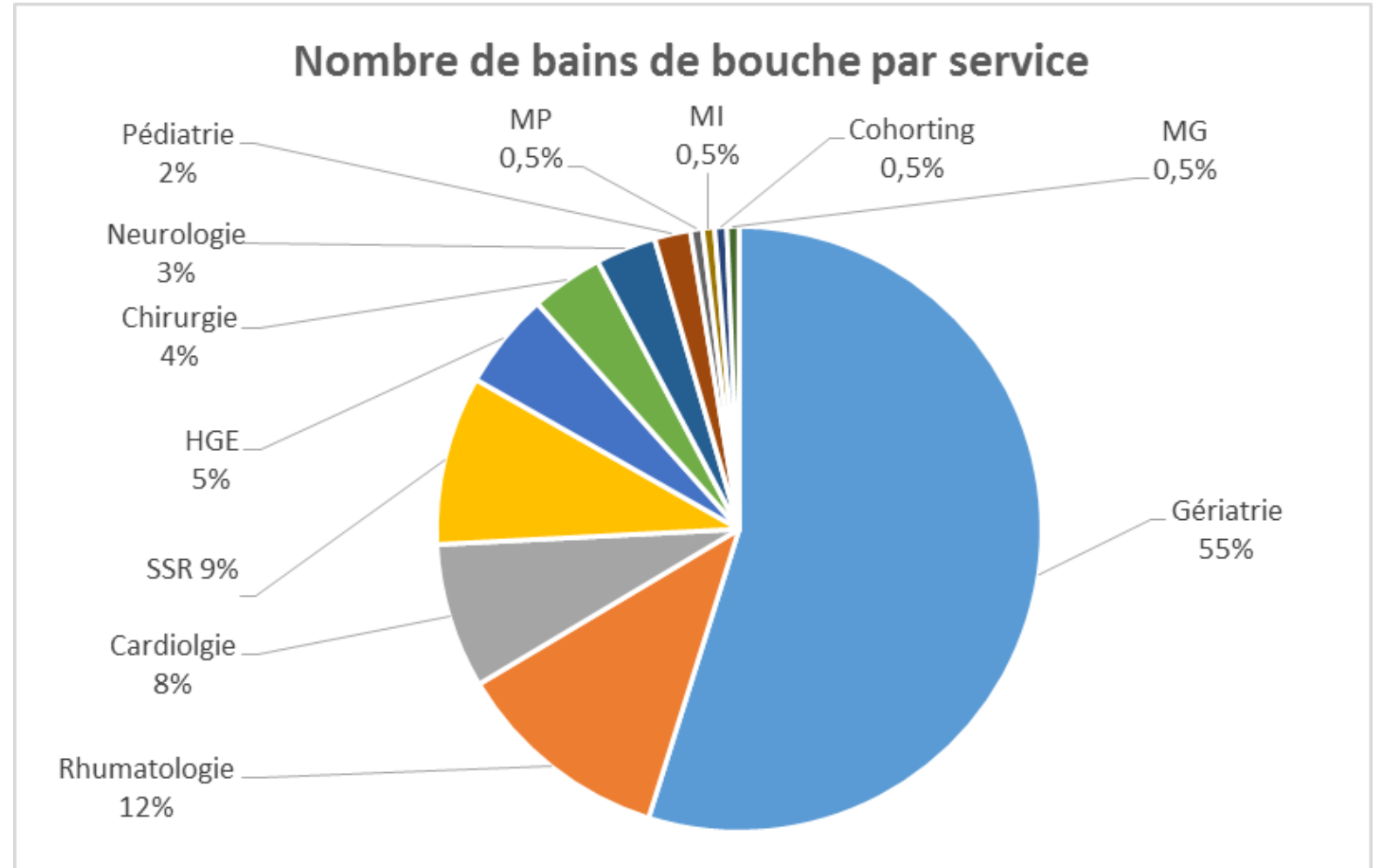
Les prescriptions ont été comparées aux référentiels de bonne pratique.



RESULTATS :

- Sur la période étudiée, 155 bains de bouche ont été réalisés pour 112 patients

Service	Nombre (N=)
Gériatrie	85
Rhumatologie	18
Cardiologie	12
Soins de suite et réadaptation (SSR)	14
Hépto-gastrologie (HGE)	8
Chirurgies	6
Neurologie	5
Pédiatrie	3
Médecine polyvalente (MP)	1
Médecine interne (MI)	1
Cohorting	1
Maternité/ Gynécologie (MG)	1
Total	155





RESULTATS :

➤ Préparations retrouvées sur l'ordonnancier sur la période étudiée :

Formulation	Nombre (N=)	%
Bicarbonate de sodium 1,4% (80ml) + Fungizone®(40ml)	138	89,0
Mycostatine® (24ml) + NaCl 0,9 % (125ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (500ml)	5	3,2
Fungizone® (40ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (40ml) + Eludrilperio® (40ml)	4	2,6
Mycostatine® (24ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (80ml)	2	1,3
Mycostatine® (24ml) + Eludrilperio (40ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (40ml)	2	1,3
Bicarbonate de sodium 1,4% (40ml) + Fungizone® (40ml) + Paroex® (40ml)	1	0,6
Bicarbonate de sodium 1,4% (80ml) + Fungizone® (24ml)	1	0,6
Mycostatine® (24ml) + NaCl 0,9 % (500ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (125ml)	1	0,6
Mycostatine® (96ml) + Eludrilperio® (160ml) + Bicarbonate de sodium 1,4% (160ml)	1	0,6



RESULTATS :

➤ Préparations en lien avec les prescriptions informatisées :

Prescription DxC@re®	Nombre (N=)
Bain de bouche selon la formule gériatrie	85
Bain de bouche Bicarbonate/Fungizone SLF	44
Bain de bouche base bicarbonate MED 1	8
Bain de bouche pediatrie mycostatine 24 ml-Bicar 1,4% 40 ml-Eludrilperio 0,2% 40 ml	3
Bain de bouche Base Bicarbonate Onco	2
Bain de bouche SLF nephro sol buv	2
Bain de bouche base bicarbonate USP	1
Solumedrol 120 mg/ Bicarbonate Bain de Bouche SLF NE PAS AVALER (stable 24H à 4°C)	0
Bain de bouche Aspegic 1g SLF NE PAS AVALER	0
Bain de bouche Base Eludril MED 1	0
Fungizone 10% susp buv	1
Pas de prescription Dxcare	9

Paramétrage
DxC@re®



RESULTATS :

➤ 6 patients ont reçu des préparations différentes émanant d'une même prescription.

Exemples :

Patient	Service	Préparation réalisée	Prescription sur le logiciel DxC@re®
Patient A	Gériatrie	Bicarbonate 1,4% (40ml) + Fungizone (40ml) + Paroex (40ml)	Bain de bouche selon la formule gériatrique
	Urbain (SSR)	Bicarbonate 1,4% (80ml) + Fungizone (40ml)	Bain de bouche Bicarbonate/Fungizone SLF
	Urbain (SSR)	Bicarbonate 1,4% (80ml) + Fungizone (40ml)	Bain de bouche Bicarbonate/Fungizone SLF
Patient B	Rhumatologie	Bicarbonate 1,4% (80ml) + Fungizone (40ml)	Bain de bouche selon la formule gériatrique
	Gériatrie	Mycostatine (24ml) + NaCl (125ml) + Bicarbonate 1,4% (500ml)	Bain de bouche selon la formule gériatrique



RESULTATS :

Ecarts constatés :

- 9 préparations ont été réalisées sans prescription informatique pendant l'hospitalisation du patient.
- La durée moyenne des prescriptions informatisées = 9,90 jours.
- Sur 112 patients, 46 patients ont une durée de prescription $>$ ou $=$ à 10 jours, la demande n'a été renouvelée que pour 22 d'entre eux.
- La totalité des préparations réalisées sont non conformes aux recommandations :
 - mélanges inactifs⁽¹⁾,
 - instabilité des mélanges⁽¹⁾,
 - utilisation hors AMM.

(1) Etude d'activité in vitro et de stabilité de suspensions antifongiques pour bain de bouche : vers une remise en question de pratiques empiriques ?



RESULTATS : Schéma réalisé par le groupe de travail multidisciplinaire

Arbre décisionnel pour soins de bouche ^{(2) (3)}

Patients sous chimiothérapie ou radiothérapie ou devant en subir une ;
Patients âgés, dénutris, porteurs d'insuffisance d'organe (poumon, cœur, rein) ou immunodéprimés.

Bouche saine

Bicarbonate de Na 1,4 %
3 à 4 fois par jour
Chlorhexidine bain de bouche
2 fois par jour, 10 jours par mois
puis stop le reste du mois

Bouche sèche

Salive artificielle ARTISIAL
6 à 8 pulvérisations par jour
+
lubrification avec Lansoyl ou Biafine

Bouche sale

Régulièrement Coca-cola ou
jus d'ananas

Bouche pathologique

Bouche douloureuse

Lidocaïne XYLOCAINE visqueuse 2 % GEL ORAL
1h avant les repas

Acide acétylsalicylique ASPEGIC 1 g
Sachet à diluer dans ½ verre d'eau

Méthylprednisolone SOLUMEDROL 120 mg
dans 500 ml de bicarbonate de Na 1,4%

Bouche ulcérée

Sucralfate 1 g (ex : ULCAR)
diluer 2 sachets dans 1 verre d'eau
4 fois par jour après les repas

Bouche mycosique

Amphotéricine B FUNGIZONE 10 %
1 c à c 3 à 4 fois par jour pendant 15 à 21 jours

Fluconazole TRIFLUCAN 50 mg/ml
50 mg une fois par jour pendant 7 à 14 jours

Miconazole LORAMYC 50 mg
1 comprimé par jour pendant 7 à 14 jours

Bouche malodorante

Hygiène bucco-dentaire de base
Gaviscon après les repas

Bouche qui saigne

lubrification avec Lansoyl ou Biafine +/- Bicarbonate de Na alterné avec la Chlorhexidine entre le matin et le soir

(2) Recommandations sur la toilette buccale par le collège des acteurs en soins palliatifs de la SFAP, 2015

(3) Recommandations de Saint-Paul-de-Vence 2009 « Soins de support » Candidoses oropharyngées. Volume 11 n°12 décembre 2009.



DISCUSSION :

- Ce travail pluridisciplinaire a permis d'harmoniser les pratiques dans les différents services de soin.
- Paramétrage informatique modifié afin d'uniformiser le libellé des prescriptions.
- Plus aucune préparation ne sera réalisée au préparatoire.
- Une communication et une sensibilisation des bonnes pratiques des soins de bouche seront à mener auprès des professionnels de santé.
- Gain de temps préparateur : 7 minutes/préparation soit environ 18 heures/an.
- Limite du logiciel : le médecin peut toujours prescrire une durée indéterminée.



MERCI POUR VOTRE ATTENTION