



Bilan après 3 ans de conciliation médicamenteuse dans un service de médecine interne (1203 patients)

**LOPEZ E., AYACH L., ROSANT D.,
ROCH-TORREILLES I., RAMBOURG P.**

**Pharmacie Saint-Eloi / Gui de Chauliac
CHU Montpellier 18 mai 2016**



**HOIPHARM
CLERMONT-FERRAND 2016**

e-lopez@chu-montpellier.fr

Contexte

Conciliation médicamenteuse réalisée dans le service de médecine interne multi-organes du CHU de Montpellier depuis 2013

Objectifs

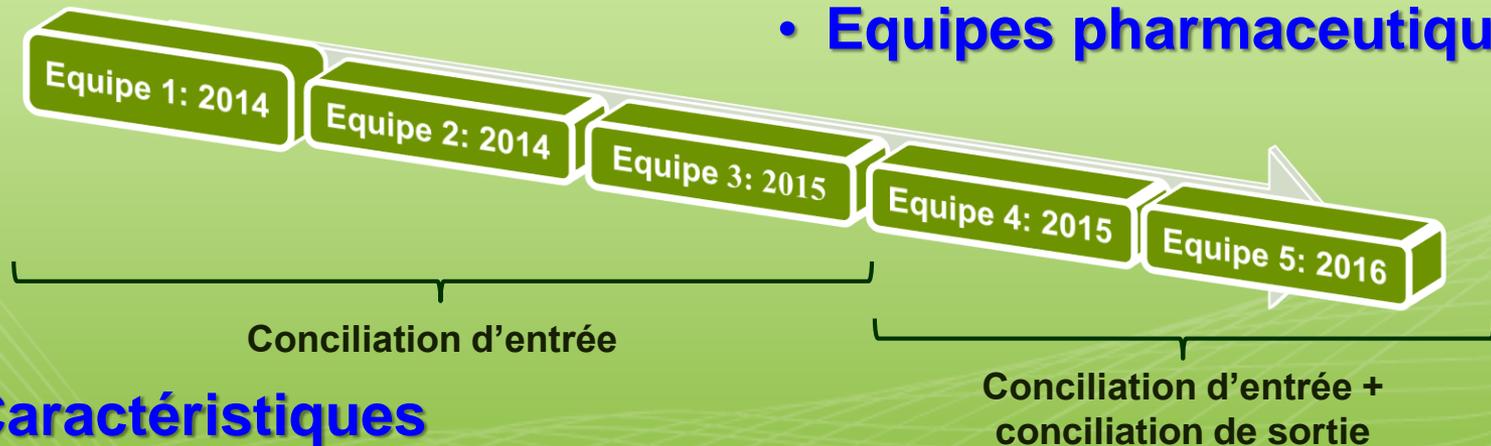
- **Réaliser le bilan de l'activité de conciliation médicamenteuse**
- **Suivre l'évolution de l'activité de conciliation médicamenteuse par l'analyse des DNI**



Matériel et méthodes (1/3)

- **Service de médecine interne multi-organes**
- **Conciliation médicamenteuse** réalisée depuis nov. 2013
 - ✓ 1 interne en pharmacie
 - ✓ 2 étudiants en pharmacie en 5^{ème} AHU

- **Equipes pharmaceutiques**



- **Caractéristiques**

- Conciliation proactive si possible sinon rétroactive avec un délai de 24h à 48h
- Tous les patients sont conciliés → pas de priorisation
- Étude prospective sur 3 ans

Matériel et méthodes (2/3)

Fiche de conciliation médicamenteuse entrée/sortie

- **Relevé des divergences non intentionnelles (DNI)**
- Depuis 2016, **intégration des données de pharmacie clinique au logiciel Dxcare®**
 - ✓ *Fiche de conciliation renseignée directement sur **DXCare®***
 - ✓ *Données de conciliation intégrées au dossier patient informatisé*



Matériel et méthodes (3/3)

Réunions pluridisciplinaires depuis juin 2015

- 1 médecin sénior + internes en médecine
- 1 pharmacien sénior + interne en pharmacie
- Réunions hebdomadaires
- Relevé des causes de DNI
- Cotation des DNI selon la sévérité de l'impact clinique potentiel sur le patient : fiche de cotation



Indicateurs de pharmacie clinique

- Nombre de patients conciliés
- Nombre total de DNI
- Pourcentage de patients avec au moins une DNI
- Taux de correction des DNI
- Niveau de cotation des DNI mineur/modéré/sévère/très sévère

Résultats sur 3 ans

• Patients conciliés : 1203

✓ Entrée : 1187

✓ Sortie : 532

• Age moyen : 70,5

• Sexe ratio : 1,4F/1H

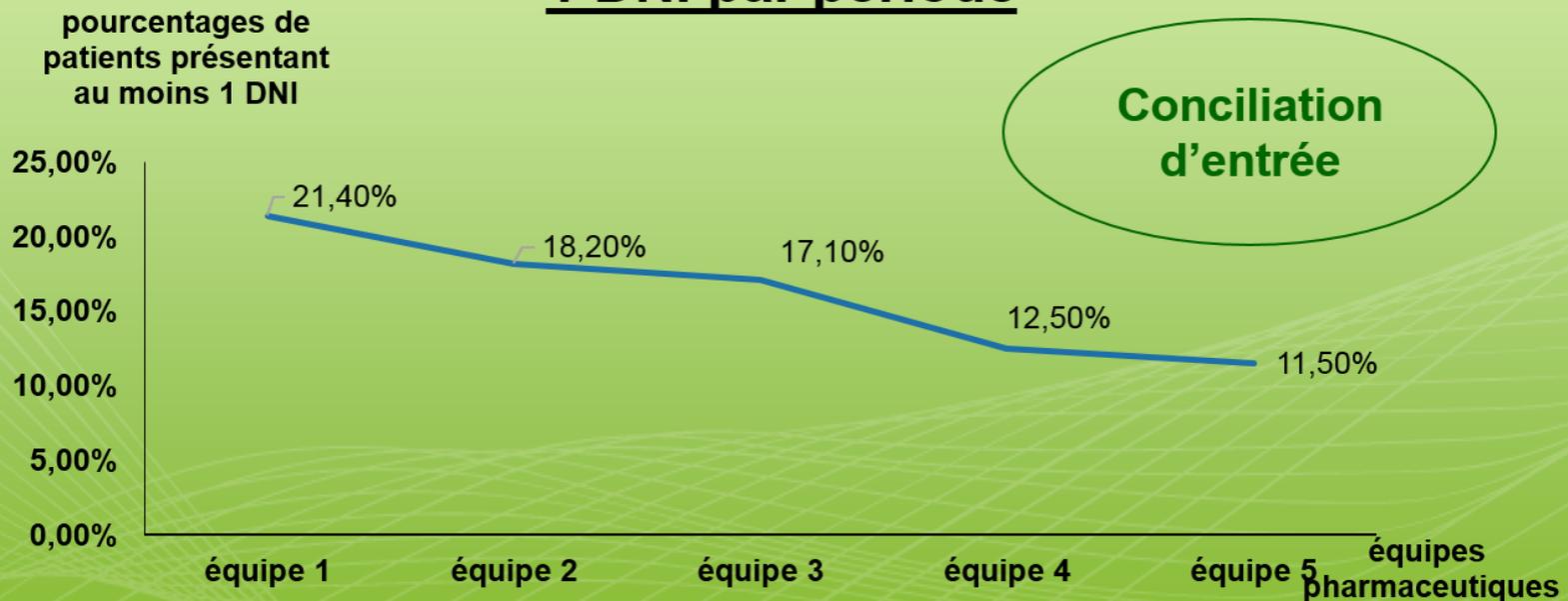
• DMS: 11 jours

• Nombre DNI : 525

✓ Entrée : 500

✓ Sortie : 25

Pourcentages de patients présentant au moins 1 DNI par période



Moyenne sur 3 ans :

• Entrée : 16.5 % (20 à 30 % dans la littérature)

• Sortie : 2.5 %

Types de DNI

- Omissions 50 %
- Modifications de dosage 35 %

Classe ATC de niveau 1 la plus représentée dans les DNI

**Systeme
cardiovasculaire
40%**

Taux de correction des DNI

- Entrée 82%
- Sortie 80%

Résultats comparables à ceux de la littérature

Résultats depuis mise en place des réunions pluridisciplinaires

- **Nombre de patients conciliés : 358**

- ✓ **Entrée : 344**

- ✓ **Sortie : 314**

- **Nombre de DNI : 48**

- ✓ **Entrée : 44**

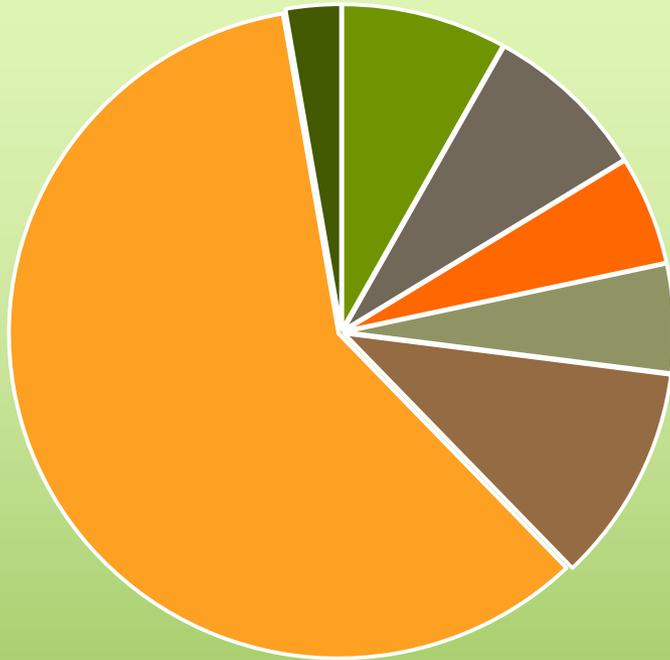
- ✓ **Sortie : 4**



Recherche des causes de DNI

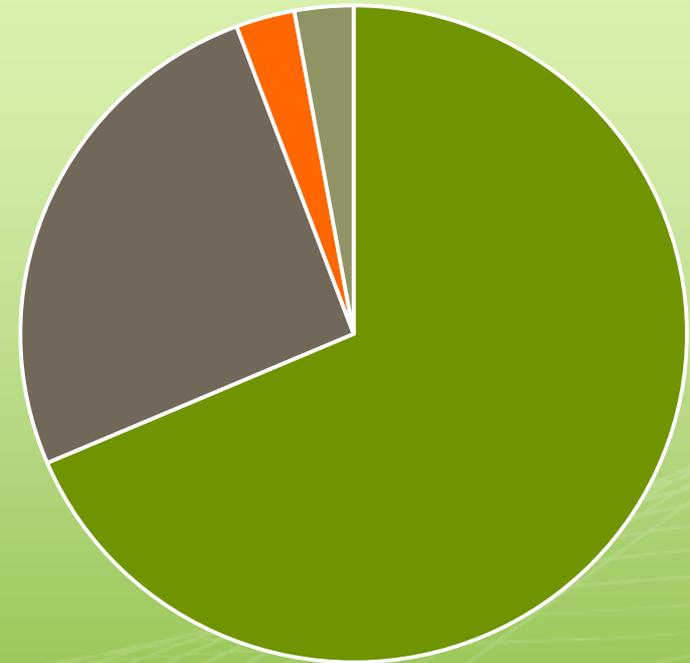
Impact clinique potentiel des DNI

Causes des DNI à l'entrée



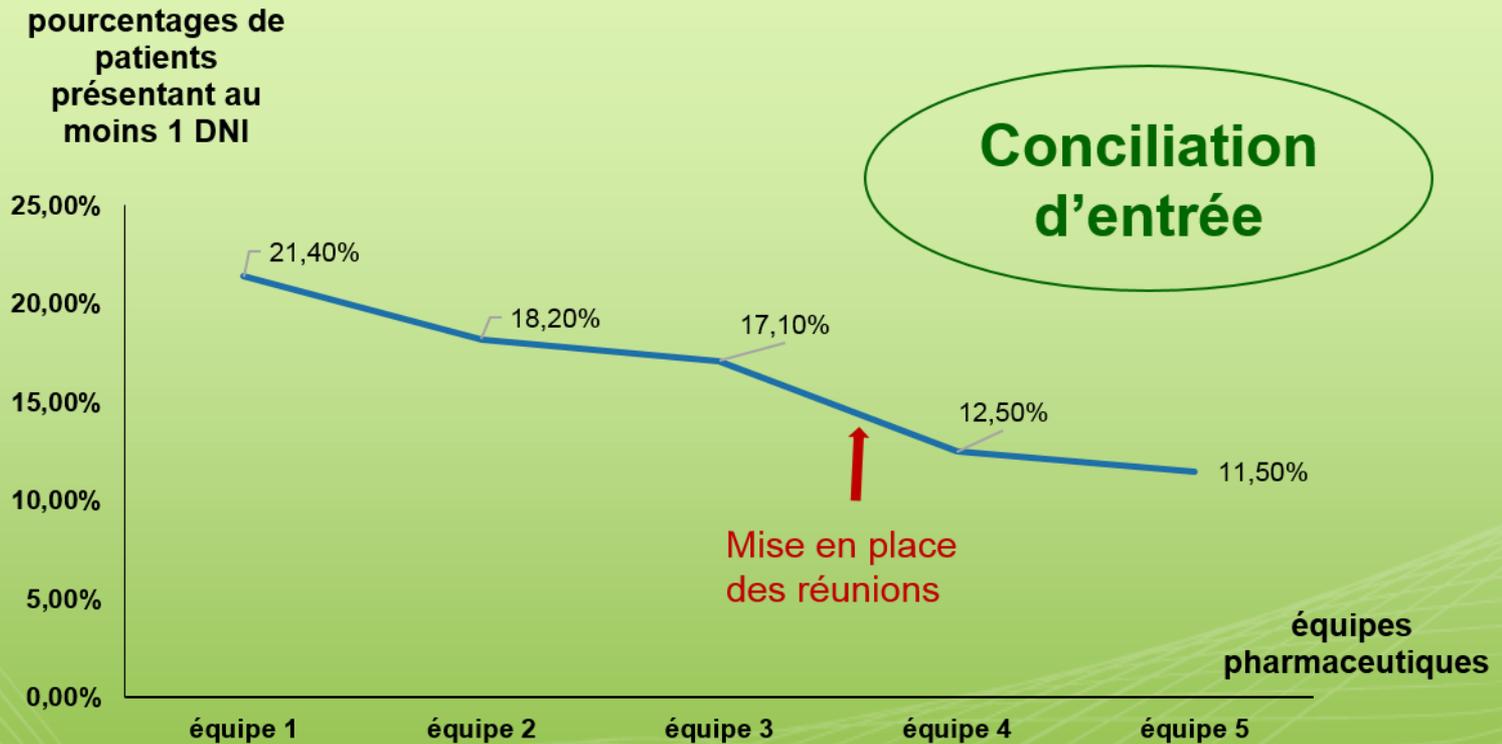
- autres
- erreur d'inattention du médecin
- erreur informatique
- erreur ou illisibilité source écrite
- interrogatoire erroné du patient
- ordonnance non retrouvée/absente
- pas de cause identifiée

Impact clinique potentiel des DNI



- mineur
- modéré
- sévère
- très sévère

Pourcentages de patients présentant au moins 1 DNI par période



Pourcentage de patients présentant au moins 1 DNI depuis juin 2015

✓ Entrée : 11%

Discussion

- **Pourcentage de patients présentant au moins 1 DNI (16,5%) inférieur aux données de la littérature (20-30%)**
- **Diminution progressive du pourcentage de patients présentant au moins 1 DNI, indépendamment des équipes**
- **Diminution plus importante du pourcentage de patients présentant au moins 1 DNI suite à la mise en place des réunions pluridisciplinaires (12,5 puis 11,5%)**
 - ✓ **Sensibilisation du prescripteur par le pharmacien clinicien sur la prévention du risque d'erreur médicamenteuse par sa présence permanente et à long terme dans le service et par les réunions pluridisciplinaires.**
 - ✓ **Conciliation proactive → aide à la prescription**

Discussion

- Le type de DNI le plus retrouvé est l'omission d'un médicament
- Les médicaments du système cardiovasculaire sont les plus concernés
- Taux de correction des DNI satisfaisants ($\approx 80\%$)
- La plupart des DNI discutées auraient un impact clinique mineur
 - ✓ Pour les DNI cotées sévères ou très sévères
→ pas d'impact clinique chez les patients
(correction dans les 24 h par le pharmacien)
- Cause principale de DNI : absence d'ordonnances à l'admission
 - ✓ Rôle important du pharmacien clinicien
→ Lien avec la pharmacie de ville
→ Renforcement lien ville/hôpital ++



Discussion

Actions correctives à mettre en place

- ✓ **Lecture du dossier patient via carte vitale**
- ✓ **Coopération avec l'équipe pharmaceutique des urgences**
- ✓ **Réaliser davantage une conciliation proactive**

Merci de votre attention



Bibliographie

1. Fernández-Llamazares CM, Pozas M. Profile of prescribing errors detected by clinical pharmacists in paediatric hospitals in Spain. *Int J Clin Pharm.* 2013 Aug;35(4):638-46.
2. Pourrat X et al. Communication between community and hospital pharmacists: impact on medication reconciliation at admission. *Int. J. Clin. Pharm.* 35:656-63 (2013).
3. Galvin, M., Jago-Byrne, M.-C., Fitzsimons, M. & Grimes, T. Clinical pharmacist's contribution to medication reconciliation on admission to hospital in Ireland. *Int. J. Clin. Pharm.* 35, 14–21 (2013).
4. Magalhães, G. F., Santos, G. B. N. de C., Rosa, M. B. & Noblat, L. de A. C. B. Medication reconciliation in patients hospitalized in a cardiology unit. *PLoS One* 9, e115491 (2014).
5. Buckley, M. S. et al. Impact of a clinical pharmacy admission medication reconciliation program on medication errors in 'high-risk' patients. *Ann. Pharmacother.* 47, 1599–1610 (2013).
6. Pérennes, M. et al. Medication reconciliation: an innovative experience in an internal medicine unit to decrease errors due to inaccurate medication histories. *Presse Médicale Paris Fr.* 141, e77–86 (2012).
7. Audurier Yohan. Conciliation médicamenteuse d'entrée en service de Médecine interne au CHRU de MONTPELLIER : Impact du pharmacien clinicien sur la survenue d'erreurs médicamenteuses et identification des patients à risque. Mémoire de diplôme d'études spécialisées de pharmacie. 2015