



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES FEMMES



Intégration de la conciliation médicamenteuse dans la prise en charge pharmaceutique des patients: application au service de chirurgie hépato-biliaire du CHRU de Tours

Dr X Pourrat - Pharmacien
Pr E Salamé – Chirurgien

Réunion DGOS «Déployer la conciliation médicamenteuse »
Vendredi 6 février 2015



Contexte

- Unité de chirurgie hépato-biliaire (hôpital Trousseau)
 - 3 secteurs infirmiers de 24 lits d'HC
 - Équipe médicale: 1 PU-PH, 3 PH, 1 CCA et 3 internes
 - Équipe pharmaceutique: 1 PH (0,1 ETP), 1 interne (0,1 ETP) et 2 étudiants 5AHU (1 ETP)
- Activité:
 - Chirurgie digestive et endocrinienne
 - Chirurgie hépato-biliaire et pancréatique dont 100 greffes
- Dossier patient informatisé (Millennium-Cerner)
- Support de prescription/administration manuel (informatisation mars 2015)

Activités pharmaceutiques au sein du service

- Pour tous les patients
 - Conciliation médicamenteuse à l'entrée
 - Suivi pharmaceutique des prescriptions selon le niveau 3 de la SFPC
- Pour les patients transplantés
 - Education thérapeutique
 - Conciliation médicamenteuse à la sortie
 - Communication hôpital/ville

Exemple de parcours

- Au retour du patient de réanimation
 - Rencontre du patient
 - Recueil de sa pharmacie habituelle
 - Entretien patient sur la gestion des médicaments avant greffe
 - Explications données sur le programme d'ETP volet pharmaceutique
 - Entretien avec le pharmacien d'officine
 - Recueil de l'avis du confrère sur la gestion par le patient de ses traitements
 - Recueil de toutes les ordonnances de moins de 3 mois
 - Réalisation de la conciliation
 - Historique bâti à partir des ordonnances de ville, de la feuille d'anesthésie, des prescriptions de réanimation et des documents médicaux produits depuis l'entrée
 - Au besoin retour vers l'équipe médicale

Exemple de parcours

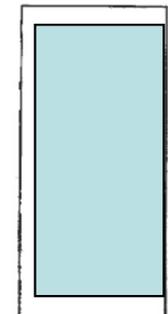
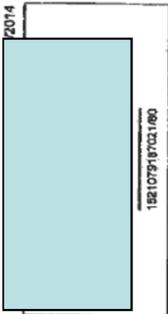
- Validation du dossier pharmaceutique
 - Analyse de la prescription
 - Au regard de la conciliation
 - Au regard des données biologiques et toxicologiques
 - Au regard des entretiens patient et/ou PO
 - Au regard des constantes mesurées par l'équipe paramédicale
 - Discussion sur les objectifs éducatifs en lien avec les IDE coordonnatrices des greffes
 - Au besoin proposition d'ajout/modification des prescriptions

Exemple de parcours

- Discussion des dossiers au staff hebdomadaire
- Actualisation du dossier pharmaceutique au quotidien au regard des prescriptions, de la biologie, des résultats de toxicologie
- ETP partie pharmaceutique; réalisation de trois entretiens:
 - Information sur les consignes de base
 - Contrôle de l'acquis et au besoin complément d'informations (+/- aidant)

Exemple de parcours

- Le jour de la sortie
 - Conciliation de sortie à partir du DM et de l'ODS
 - Nouvelle vérification de l'acquis/compréhension
 - Vérification de la connaissance de chacun des traitements
 - Réalisation d'un plan de prise
 - Préparation d'un pilulier
 - Envoi au PO du bilan de conciliation
 - Appel du PO pour débriefing



N° REPS: [Redacted]
 N° AM: [Redacted]
 01009152
 1821075197021000

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) (AFFECTION ENVAHERISSANTE)
 1) LABILIX 60 mg Cpr séc B/20
 Prendre 1 comprimé le matin
 2) LABILIX FAIBLE 20 mg Cpr B/30
 Prendre 1 comprimé le matin
 3) AVLOCARDYL 40 mg Cpr séc B/50
 Prendre 1 comprimé le matin et le soir

Prescriptions SAUS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue (MALADIES INTERCURRENTES)
 4) esp 3 mois
 5) DAPALGAN 800 mg Cpr Poly/16
 Prendre 2 comprimés le matin, à midi et le soir
 6) VOLTARENE EMULGEL 1% Gel appl locale Fl pressif/100ml
 Faire 1 application le matin et le soir

JEAN-FRANCOIS [Redacted]

IVL:
 - Sparfon 2cp x3/1J si besoin
 - Pimpran 10mg x3/1J (en alternance Motilium) F.3

PO:
 - Cortancyl 20mg x1/1J
 - Celcept 1g x2/1J
 - Prograf 2mg x2/1J
 - Inexium 40mg x1/1J
 - Lasix 20mg x1/1J
 - Dyphche 2Sach x3/1J
 - Motilium 10mg x3/1J
 - Topalvic 50mg x4/1J si EVA > 4
 - Espiraxyl 60mg x2/1J si PAS > 160 mmHg
 SpLit: Lorcexox 4000 VE x1/1J

FEUILLE de PRESCRIPTION

DATE: 28/01/2014
 35,6
 BU x : 600 sucrés
 - humid laile
 => esp Celox 50mg x2/1J

APPORTS IV / FEUINO: 600 ST. JL

TRAIEMENTS IV / SC: Pimpran 10mg x 3/1 JFS

TRAIEMENTS: Celcept 2g x2/1J
 Prograf 2mg x2/1J
 Celcept 20mg x1/5
 Inexium 40mg x1/1J
 Lasix 20mg x1/1J
 Dyphche 2Sach x3/1J
 Motilium 10mg x3/1J
 Cortancyl 20mg x1/1J
 Pimpran 10mg x3/1J
 Prograf 2mg x2/1J
 Espiraxyl 60mg x2/1J
 Topalvic 50mg x4/1J
 Voltarene Emulgel 1% x1/1J

ANALGESIE: Sparfon 2cp x3/1J
 Pimpran 10mg x3/1J
 Voltarene Emulgel 1% x1/1J

Autres: Lorcexox 4000 VE x1/1J

Après analyse des sources suivantes :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Patient | <input type="checkbox"/> Famille |
| <input type="checkbox"/> Interrogatoire des Urgences | <input type="checkbox"/> Historique DPP |
| <input type="checkbox"/> Boîtes de médicaments | <input checked="" type="checkbox"/> Feuille d'anesthésie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Officine | <input type="checkbox"/> Médecin traitant |
| <input type="checkbox"/> Médecin spécialiste | <input checked="" type="checkbox"/> Autre : feuille réa |

Nous avons procédé à la réalisation du bilan médicamenteux optimisé de ce patient et l'avons comparé à l'ordonnance médicale à l'entrée le 26 janvier 2015 :

MÉDICAMENT	POSOLOGIE	STATUT Hospi	DIVERGENCE	STATUT Sortie
		R/M/S/A		I/NI
Lasilix	60 le matin	M	I	
Propranolol	40 - 0 -40	S	I	
Voltarene gel		A	I	

R=Reconduit ; M=Modifié ; S=Suspendu ; A=Arrêté

I=Intentionnelle ; NI=Non Intentionnelle

Évaluation de l'observance du patient selon la fiche de l'assurance maladie :

- Bon observant
- Non observant mineur
- Non observant

Sa pharmacie habituelle est : Pharmacie [] e

L'ordonnance de sortie comporte, en plus des traitements ci-dessus :

MÉDICAMENT	POSOLOGIE	DURÉE

Document Pharmaceutique Dans le dossier médical

S1 27/01/15 S2 03/02/15 CONCIL OK

Dossier pharmacien

CHRU HÔPITAUX DE TOURS
Dossier pharmaceutique patient hospitalisé
 Service de Transplantation hépatique
 Pôle Santé Publique et Produits de Santé

Nom: [REDACTED] Date d'entrée: 18/01/2015 Chambre: 58
 Age: 27/10/1952 Poids/Taille: 89/169 Date d'opération: 19/01/2015

Motif hospitalisation: [REDACTED]
 Antécédents: Cirrhose mixte OH/NASH
 Sevré dps 02/2014, VO+ sculpture, SAS app. (2012)
 LGM (09/2011), Dermato-Pyodermite M.I.H. (2011)
 Etat mal convulsivant (URBANYL), EP (2011), H/AVK
 Allergie: [REDACTED]
 Pharmacie: [REDACTED]
 41 rue J.B. Acaut 49144
 Tel: [REDACTED]
 Fax: [REDACTED]

Ttt IS	Posologies + Modifications
Dosage: TACRO 6,3 5,3 30,5 15,5	
Date: (20) (25) (28) (31)	
Prograf x2	2,5mg (M) 2mg (01)
Cellecept x2	1g
Cartacoyl x1	20mg

Anticoagulation: Levenox 0,4
 Statut CMV: D- / R+
 Antibiothérapie: ACyllox 500 mg x 2/j (D: 27/01 F: 31/01)

THÉRAPEUTIQUE MÉDICAMENTEUSE							
Médicaments	Posologie	RVH*	Modification ttt	Médicaments	Posologie	RVH*	Modification ttt
Inexium 40	1/j	H		Remoperan 10	3x/j	H	98
Lasix 20	1/j	R	M 60mg/j	Lasix 40	1-0-0-V/S		
Diphloac	25x3/j	H/A		Aérosol Alro/Binar	3/j	H	
Motilium 10	3/j	H	AR	Alupran 20	1/j	H	58
Expressyl 60	2/j	H		Morphine 5	6/j	H	93
Smecta 2chx3/j		H					
Tomlogic 50	1x1/j	H					
PCM 1g	1x1/j	H					
Avlocardyl 60	1-0-1-V	S					

* Arrêt=A; Reconduit=R; Suspendu=S; Modifié=M

DONNÉES BIOLOGIQUES													
Date	eDFG	Creat	Na+	K+	Hb	Plaq	ASAT/ALAT	PAL	γGT	CRP	Leuco	Gly	TA
26/01	126		136	3,6	103	103	86/312	210	383	122	15,7	-	11-7
27/01	113		134	3,9	97	116	61/211	218	338	148	16,1	105	13-7
28/01	107		134	3,4	98	155	58/161	223	314	156	18	106	12-7
30/01	139		135	4,6	90	181	13/197	151	175	227	18,3	105	13-8
01/02	104		130	4,4	96	273	63/192	164	173	86	11,6	104	12-9



Document saisi dans le dossier patient

Préambule : le 24/12/2014

Nous avons rencontré ce jour M. [REDACTED] André, nous lui avons expliqué le programme d'EDT et de conciliation pharmaceutique.
Il nous a semblé cohérent mais a dit ne pas bien se sentir. Sa séance 1 devrait pouvoir être faite le 26/12 ou le 29/12 selon son état.
Il nous a donné les coordonnées de sa pharmacie habituelle : Pharmacie du Donjon – 10 Rue République – 50260 Eriquoébec – Tél : 02 33 87 56 70 – Fax : 02 33 87 56 71

Séance 1 : le 29/12/2014

Nous avons revu M. [REDACTED] André ce jour pour sa première séance de conciliation pharmaceutique. Le nom de ses traitements IS (Néoral + Celcept), ainsi que les horaires de prises (8h, 20h) lui ont été donnés. Nous lui avons réexpliqué la nécessité de bien prendre ses traitements IS à vie et à heures régulières (12h d'intervalle entre 2 prises).
On lui a expliqué qu'il ne doit pas s'automédiquer (y compris par l'usage de plantes), et qu'il doit prévenir tous les professionnels de santé l'entourant de son nouveau statut de greffé hépatique.
Nous lui avons conseillé de toujours avoir une ordonnance sur lui ainsi qu'une dose d'IS
Les évictions alimentaires lui ont été données : pamplemousse et alcool et un rappel pour une bonne hydratation (1,5L/jour) a été fait.
On lui a expliqué le principe des consultations le jeudi et que ses posologies d'IS pourraient changer si besoin.

Il semblait attentif, n'a pas posé de questions. Il a été étonné des nombreuses contraintes à respecter autour de son traitement.
Son épouse l'aidera à gérer son traitement et il souhaiterait qu'elle puisse être là lors d'une séance pour avoir elle aussi les informations. Sa femme viendra la semaine prochaine (il me précisera demain le jour exact).

Séance 2 : le 7/1/15 (X Pourrat)

Nous avons rencontré cet après-midi ce patient pour sa deuxième séance. Il était en cours de transfusion. Nous avons cherché à connaître ses acquis sur les consignes déjà données; il n'a à peu près rien retenu sauf de prendre le Néoral à heures fixes, le celcept était inconnu. Il nous a annoncé qu'il ne se sentait pas capable de gérer ses traitements et qu'il ne fallait pas compter sur son épouse (très dépressive d'après lui). Il nous a demandé s'il était possible d'aller en convalescence en sortie d'hospitalisation et aussi de pouvoir rencontrer une assistante sociale pour l'aider. D'après lui ses demandes ont été réfléchies avec sa fille qui est venue le voir (elle habite Paris). Nous avons transmis ses requêtes à l'interniste [REDACTED] ne se sentant pas bien nous avons écourté la séance.

Séance 2 : le 20/01/2015

Nous avons revu ce jour M. [REDACTED] André pour sa deuxième séance.
Il a retenu le nom du Néoral, mais pas celui du Celcept. Nous lui avons indiqué les dosages. Il connaît les horaires de prise.
Il connaît les évictions alimentaires : pamplemousse, alcool.
Un rappel des éléments de la séance 1 a été fait.
En cas de besoin, ou si symptômes (fièvre, diarrhée, vomissement) il lui a été signalé de joindre le numéro d'astreinte donné par les infirmières coordinatrices.

Il avait retenu l'ensemble des informations, qu'il a été capable de nous redonner pour la plupart.

Nom du document: Entretien pharmaceutique
Date/Heure de création: 24 12 2014 12:16
Statut du document: En cours

Liste des actions

Action	Effectuée par	Date de l'action	Statut de l'action	Commentaire	Personnel mandataire	Demandé par	Date de demande	Commentaire sur la demande
Effectuer	MAURY, ALIZEE	24/12/14 00:00	Terminé		MAURY, ALIZEE			
Rédiger	MAURY, ALIZEE	24/12/14 12:13	Terminé					
Modifier	MAURY, ALIZEE	29/12/14 11:05	Terminé					
Modifier	DR POURRAT, XAVIER	08/01/15 09:59	Terminé					
Modifier	MAURY, ALIZEE	20/01/15 10:51	Terminé					

Autres services avec prestations pharmaceutiques sur l'hôpital Trousseau

- **Chirurgie orthopédique**
 - 84 lits : conciliation entrée +/- sortie et analyse pharmaceutique de niveau 3 [1,5ETP étudiant, 0,4 ETP interne, 0,4 ETP PH]
 - Impact mesuré: 18,3% des patients ont des EM identifiées cotées niveau 2 et 69% des erreurs sont corrigées par la CM [Int J Clin Pharm 2013;35(4):656-63]
- **Chirurgie digestive et bariatrique**
 - 24 lits: conciliation entrée +/- sortie et analyse pharmaceutique de niveau 3 [1 ETP étudiant, 0,2 ETP interne, 0,1 ETP PH]
- **Chirurgie thoracique**
 - 14 lits: conciliation entrée +/- sortie et analyse pharmaceutique de niveau 3 [0,5 ETP étudiant, 0,2 ETP interne, 0,05 ETP PH]
- **Gastroentérologie HC et HS**
 - 48 lits: conciliation entrée +/- sortie et analyse pharmaceutique de niveau 3 [1 ETP étudiant, 0,3 ETP interne, 0,2 ETP PH]
 - Éducation thérapeutique MICI (en cours de MEP)
- **Hépatologie**
 - 14 lits: conciliation entrée +/- sortie et analyse pharmaceutique de niveau 3 [0,5 ETP étudiant, 0,2 ETP interne, 0,1 ETP PH]