

Conciliation médicamenteuse en chirurgie

Des outils pour améliorer l'efficacité

Sandrine Roy

Pharmacien

Hôpital Antoine Bécère AP-HP
Groupe hospitalier Paris-Sud

Conciliation médicamenteuse à Antoine Béclère

Retour sur 5 ans d'expérience

Mise en place

3 cycles PDSA

2010

- Indicateurs de suivis
 - % patient avec HM disponible < 24 h
 - % patient avec HM disponible < 72 h

Pérennisation du processus

2011/12

Vers plus de qualité

Sources pertinentes

- Approche « clients »

2013

Module de formation

- Identification des besoins
- Chemin clinique
- E-learning
- Compagnonnage

2014/15

Déploiement

Consultation d'anesthésie

- Approche collaborative
- Priorisation des patients

2014

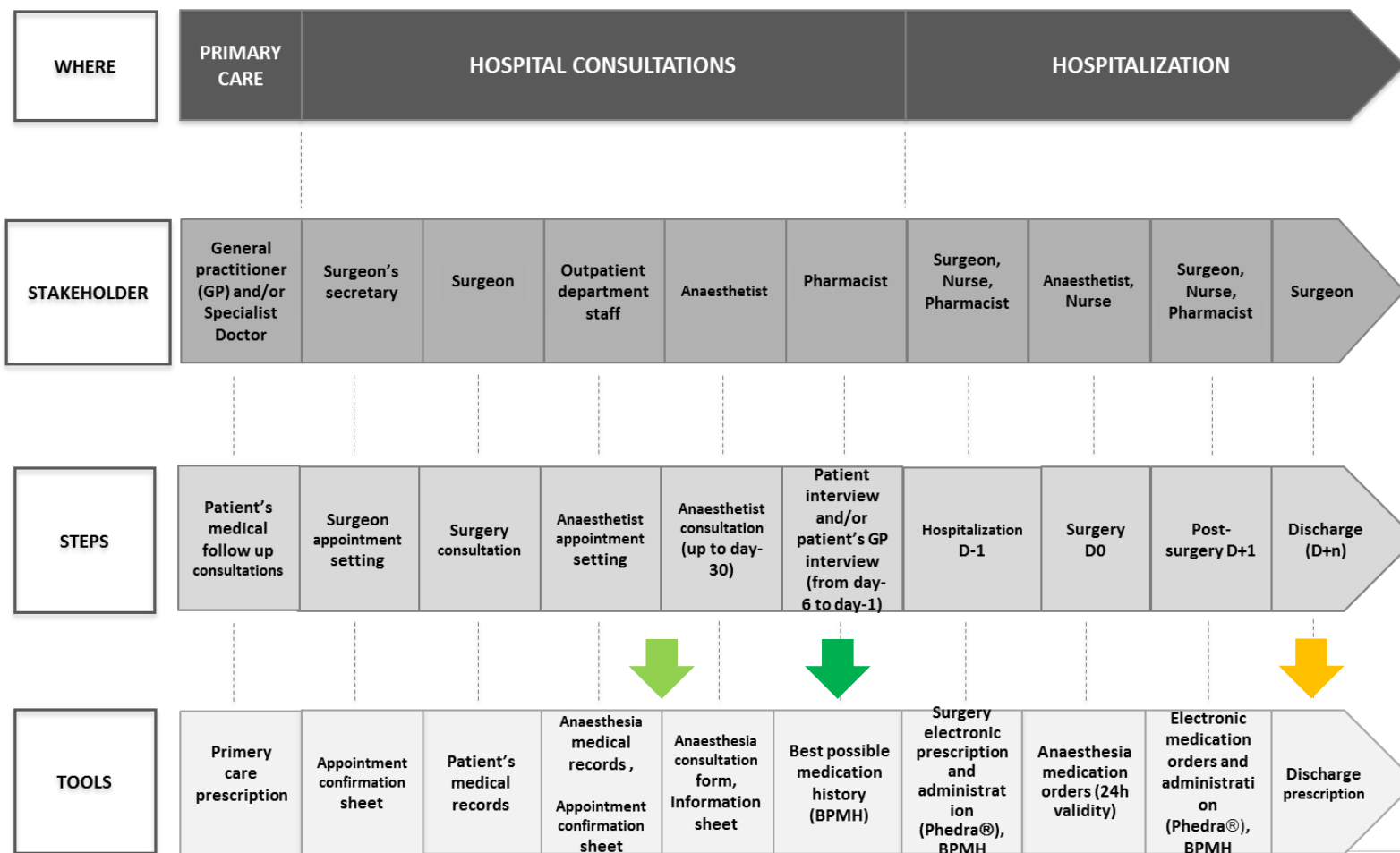
Sortie d'hospitalisation

2013

N. Curatolo et al – Reducing medication errors at admission : 3 cycles to implement, improve and sustain medication reconciliation – Int J Clin Pharm - 2014

A.S. Monfort et al – L'historique médicamenteux : un outil pour optimiser la consultation d'anesthésie du patient de chirurgie programmée – J Pharm Bel - 2015

Parcours de soins du patient en chirurgie



Conciliation médicamenteuse à Antoine Béclère

Retour sur 5 ans d'expérience

Mise en place

3 cycles PDSA

2010

- Indicateurs de suivis
 - % patient avec HM disponible < 24 h
 - % patient avec HM disponible < 72 h

Pérennisation du processus

2011/12

Vers plus de qualité

Sources pertinentes

- Approche « clients »

2013

Module de formation

- Identification des besoins
- Chemin clinique
- E-learning
- Compagnonnage

2014/15

Déploiement

Consultation d'anesthésie

- Approche collaborative
- Priorisation des patients

2014

Sortie d'hospitalisation

2013

Développement de deux outils :

- support de l'historique médicamenteux (HM)
- module de formation à la réalisation des HM

Historiques médicamenteux : Du support papier....

**Historique médicamenteux
à l'admission**

Hôpitaux universitaires Paris-Sud
Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

Etiquette patient

Personne de confiance :

Date admission :	Age :	M / F	Automédication (comprimés, collyres, patch, inhalations) :
Date de l'historique :	Poids :		
MT :		Officine :	
Allergie / intolérance	Médicament (DCI)/Type de réaction	Le patient a-t-il amené ses traitements personnels avec lui ? O / N Si oui lesquels ?	
Antécédents médicaux :		Raison admission / Diagnostic :	

~~Créatinine :~~ ~~Cléarence créatin :~~ ~~Date :~~

1. Patient 2. Officine 3. MT 4. Ordonnance, date: _____ 5. Compte rendu hospitalisation, date: _____

6. Famille du patient 7. Maison de retraite / médicalisée 8. Médicaments apportés par le patient 9. Dossier anesthésie 10. Autre : _____

Médicament	Dosage	Voie	Posologie	Indication	Sources	Disponible à l'hôpital (O/N)	Commentaires / Alternatives si médicament non disponible à l'hôpital

Historiques médicamenteux :à l'informatisation

Données patient

Sexe: H
Date d'admission: 27/10/2015
Date de naissance: 22/09/1939
Jean-Pierre

Interlocuteurs en ville
Pharmacie d'officine: Pharmacie des Verts Coteaux - Chateauv
Médecin traitant: Dr. Christin 01 46 32 55 09

Renseignements cliniques
Allergies / Manifestations
 Allergie déclarée:
 Non renseigné
 Aucune allergie déclarée

Source(s) de l'anamnèse
1.PT 2.OFF 3.MT 4.ORD 5.CR 6.FAM 7.INST 8.BOX 9.DP

PT: Patient; CR: Compte rendu hospitalier; OFF: officine; BOX: boîte; FAM: Famille; MT: Médecin Traitant; ORD: Ordonnance; DP: Dossier Pharmaceutique

1-Anamnèse médicamenteuse | 2-Conciliation médicamenteuse | 3-Sortie du patient

Traitement médicamenteux	mat	midi	soir	nut	Référencement	Médicament en dispensation (DCI)	Spécialité en dispensation (DCI)
ATENOLOL 100 mg, cp. séc.	1				<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
PREVISCAN 20 mg, cp. quadrisé.	1				<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
DIAMICRON 60 mg, cp. séc. à libén modifiée	3	1	0	0	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
ESOMEPRAZOLE 40 mg, gélule gastro-résistante	0	0	1		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
FUROSEMIDE 40 mg, cp. séc.	0	0	0	2	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
AMLODIPINE 5 mg, gélule	1	0	0		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
SILDYX 8 mg, gélule	0	0	1		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
AVODART 0,5 mg, capsule molle	1	0	0		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
UVEDOSE 100 000 UI, sol. buv. en ampoule	1				<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
GABAPENTINE 300 mg, gélule	1	1	1		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
PARACETAMOL 500 mg, cp.	1	1	1		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
PARACETAMOL CODEINE 500 mg/30 mg, cp. effervescent séc.	1	1	1		<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		
					<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N		

Correspondance
Civilité: [] Nom du correspondant: [] # Voie: [] Voie / rue: []
CP: [] Commune/Ville: []

Conciliation
Médecin en charge de la conciliation: []
Pharmacien en charge de la conciliation/Anamnèse: []

Imprimer
Aperçu HM Copier Anamnèse
Conciliation Enregistrer Conciliation
Sortie patient Quitter Sortie patient

Historiques médicamenteux : Informatisation

The screenshot displays the ORBIS medical information system interface. The main window shows a patient's medication history with the following table:

Date/heure	Document	Statut	Description	Au.	Employé	Dossier médical de spéc
13/11/2015 10:19	Evol.med. ABC CHIR ORTHO TRAUMA	Créé				Dossier médical commun,
03/11/2015 09:41	CRH Orthopédie ABC CHIR ORTHO TRAUMA	créé, Non im				Dossier d'orthopédie, Dos
23/10/2015 11:56	HISTORIQUE MEDICAMENTEUX	créé, Non im				Dossier d'orthopédie, Dos
19/10/2015 09:26	BMI ABC CHIR ORTHO TRAUMA	Validé, Impr				Dossier d'orthopédie, Dos

The interface includes a left sidebar with navigation options like 'Service patients', 'Unité de soins', and 'Dossier patient'. The top menu bar contains 'Fichier', 'Modifier', and 'Extra'. The bottom taskbar shows various application icons and the system clock indicating 11:52 on 18/11/2015.

Historiques médicamenteux : Informatisation

The screenshot displays a web-based medical application window titled "Historique médicamenteux". The interface includes a left-hand navigation menu with categories like "Service patients", "Unité de soins", "Recherche patient", "Dossiers ouverts", "Dossier patient", and "Info suppl". The main content area shows details for patient "CHEVRIER, JEAN PIERRE".

Key information visible in the interface includes:

- Statut :** créé
- Objet :** Historique médicamenteux
- HISTORIQUE MEDICAMENTEUX**
- Hospitalisation du 27/10/2015**: Le bilan médicamenteux suivant a été réalisé durant l'hospitalisation du 27/10/2015 à l'Hôpital Antoine Béchère. La liste des traitements médicamenteux pris avant l'admission du patient a été élaborée à partir de différentes sources et est indiquée ci-dessous.
- Pharmacien** : (Pharmacien) / 1 (externe pharmacien)
- Pharmacie d'officine référente** : Pharmacie des Verts Coteaux - Chatenay - 01 46 32 55 09
- Médecin traitant** : Dr. Christin 01 46 32 55 09
- Allergies** : pas d'allergie
- Source(s) de l'historique médicamenteux** : Ordonnance 08/06/2015 - Officine - Famille du patient (femme -

The medication list includes the following items:

- ATENOLOL 100 mg, cp. séc. Posologie : (1 par jour) / Traitement disponible à la pharmacie
- PREVISCAN 20 mg, cp. quadriséc. Posologie : (alterner 1/2 cp pendant 2 jours puis 3/4 pendant 1 jour) / Traitement disponible à la pharmacie
- DIAMICRON 60 mg, cp. séc. à libération modifiée Posologie : (1-0-0) / Traitement disponible à la pharmacie
- ESOMEPRAZOLE 40 mg, gélule gastro-résistante Posologie : (0-0-1) / Traitement disponible à la pharmacie
- FUROSEMIDE 40 mg, cp. séc. Posologie : (0-0-1/2) / Traitement disponible à la pharmacie
- AMLODIPINE 5 mg, gélule Posologie : (1-0-0) / Traitement disponible à la pharmacie
- SLODXY 8 mg, gélule Posologie : (0-0-1) / Traitement non disponible à la pharmacie
- AVODART 0,5 mg, capsule molle Posologie : (1-0-0) / Traitement non disponible à la pharmacie
- UVEDOSE 100 000 UI, sol. buv. en ampoule Posologie : (1 tous les 3 mois) / Traitement disponible à la pharmacie. Dernière ampoule prise dernière semaine de septembre
- GABAPENTINE 300 mg, gélule Posologie : (1-1-1) / Traitement non disponible à la pharmacie
- PARACETAMOL 500 mg, cp. Posologie : (1-1-1) / Traitement disponible à la pharmacie
- PARACETAMOL CODEINE 500 mg/30 mg, cp. effervescent séc. Posologie : (1-1-1) / Traitement disponible à la pharmacie

Additional notes:

- Venlafaxine 75 mg, comprimés (1 le matin) : médicament non pris par le patient.
- Macrogol (2 sachets par jour) : pris au besoin mais arrêté car trop de diarrhées.
- Kétoprofène 2,5%, gel : médicament arrêté.

A concluding note states: "Tous les médicaments vont être apportés par la femme du patient."

Avantages et limites du document

■ Support exhaustif

- ▶ Externes ⇒ Réalisation facilitée
- ▶ Pharmaciens } Facilité d'utilisation
- ▶ Chirurgiens } Amélioration de la qualité



■ Traçabilité et archivage

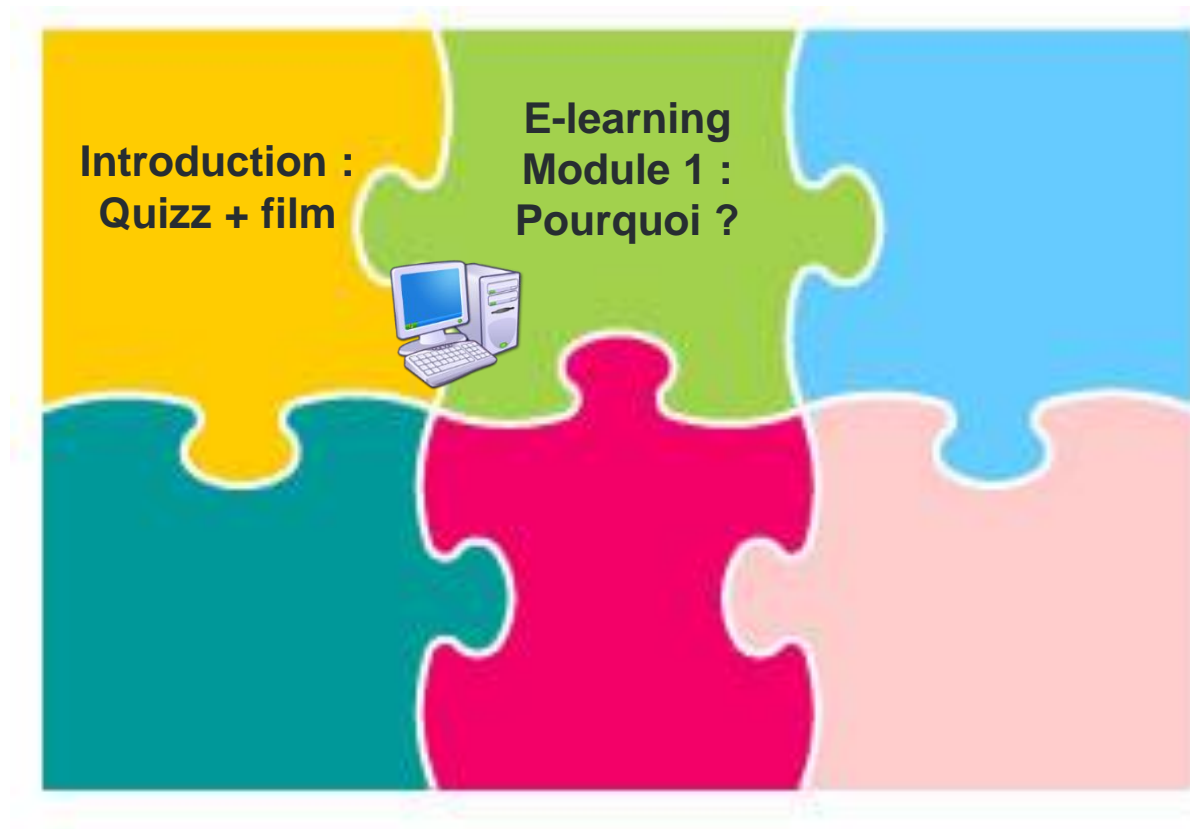
■ Deux retranscriptions



Module de formation

- Identification des besoins
- Elaboration d'un parcours de formation

Module de formation



Module de formation

Module 1 sur la conciliation médicamenteuse

Objectifs pédagogiques du module

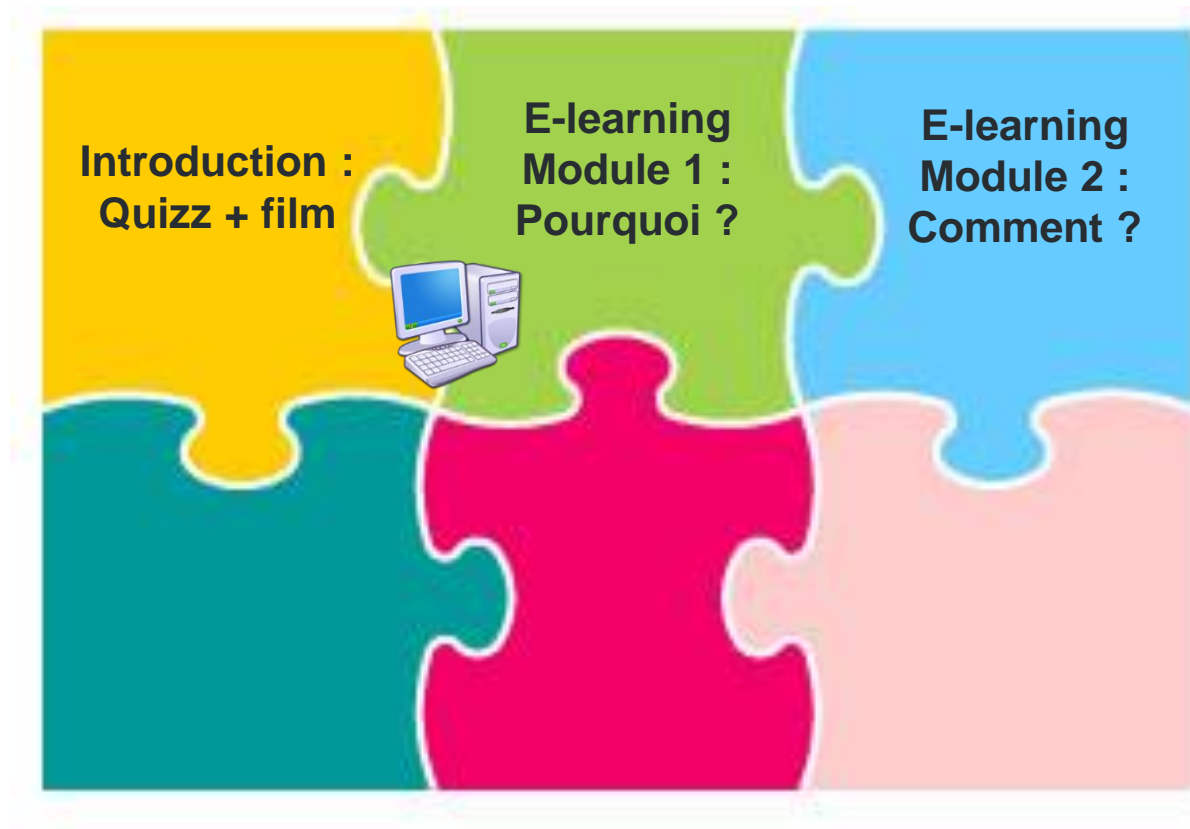
Les objectifs pédagogiques du module sont :

Objectif 1
Définir un historique médicamenteux

Objectif 2
Expliquer l'importance de la réalisation de l'historique médicamenteux

27%

Module de formation



Module de formation

Objectifs
pédagogiques du
module

Les objectifs pédagogiques du module sont :

Objectif 1

**Préparer
l'entretien**

Objectif 2

**Développer le
savoir être
durant
l'entretien**

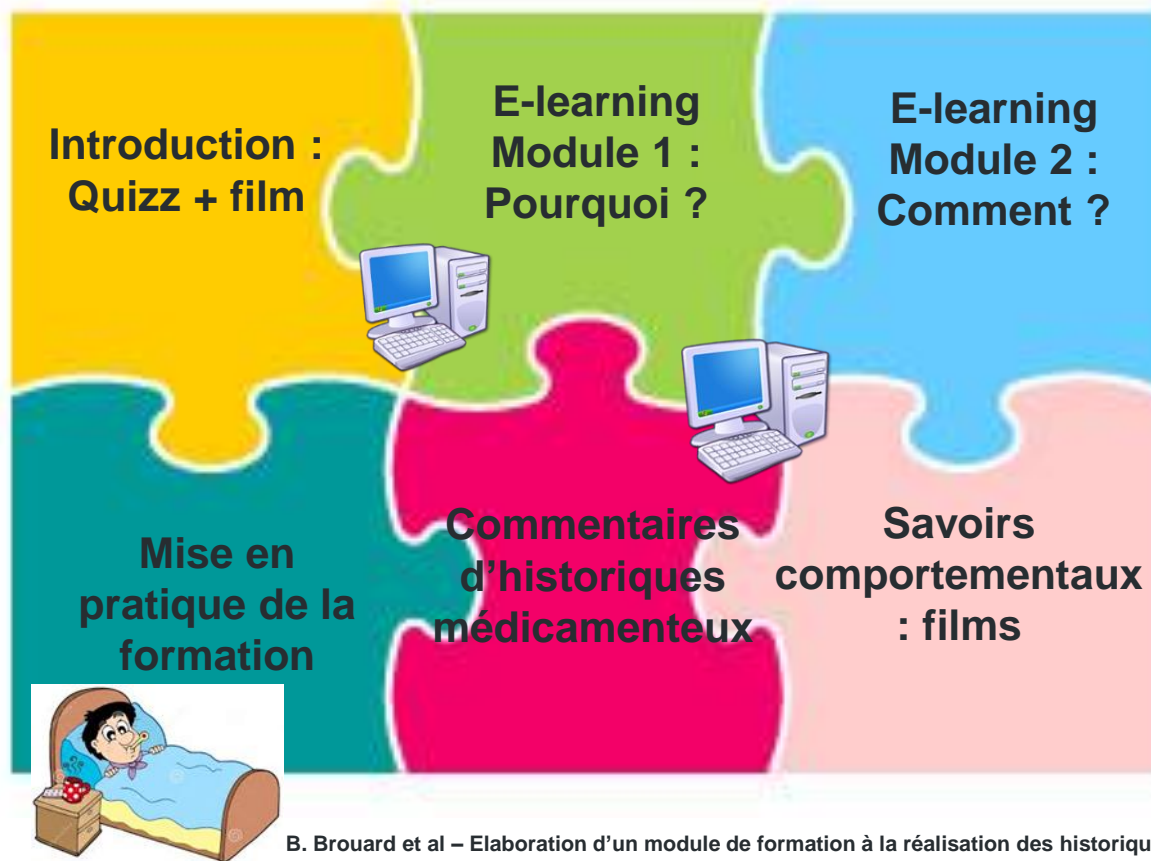
Objectif 3

**Développer le
savoir faire
durant
l'entretien**

Objectif 4

**Réaliser la
validation et le
suivi de
l'historique
médicamenteux**

Module de formation



B. Brouard et al – Elaboration d'un module de formation à la réalisation des historiques médicamenteux – SNPHPU – 2014

J. Bataille et al - A targeted strategy and training program to improve the medication reconciliation process – EAHP - 2015

Avantages et limites du module de formation

- Prise en compte des besoins de chacun
- Standardisation de la formation
- Gain de temps
- Contrôle du suivi des modules
- Manque de flexibilité pour évolution ou modification



Conclusion

■ Amélioration continue en fonction :

- ▶ Des retours d'expériences
- ▶ De l'évolution des systèmes de communications

■ Perspectives :

- ▶ Introduction du Dossier Pharmaceutique
- ▶ Binôme pharmacien/anesthésiste : transformer l'essai