

Mélanie CHOLLEY¹, Mélanie MONDIE¹, Florence GANDON², Christine PIVOT², Carole PAILLET²

Préparateur en Pharmacie Hospitalière (PPH)¹, Pharmacien²

Service Pharmaceutique - Groupement Hospitalier Centre - Hôpital Édouard Herriot – HOSPICES CIVILS DE LYON

INTRODUCTION

Dans le cadre de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient, une analyse de la prescription est réalisée par le PPH de proximité dans les unités de soins de rhumatologie, ou par le PPH de la dispensation nominative à la Pharmacie à Usage Intérieur. Ces deux modèles mettent en évidence l'impact du PPH dans les interventions pharmaceutiques effectuées sur l'établissement et donc, dans la prévention de l'erreur médicamenteuse.

MATERIEL ET METHODE

Dans les deux modèles, une analyse sécuritaire de l'ensemble de la prescription est effectuée par les PPH avec accès au dossier du patient. Les interventions pharmaceutiques réalisées sont ensuite répertoriées et classées en termes de nature du problème détecté et d'optimisation proposée, selon la grille SFPC. L'acceptation ou le refus des prescripteurs sont également suivis.

	PPH de Proximité	PPH de la Dispensation Nominative
Qui est concerné ?	2 unités de soins de rhumatologie (34 lits)	Toutes les autres unités de soins de l'établissement
A quel moment ?	Lors de la réalisation quotidienne des piluliers	Lors d'une demande de médicaments hors dotation

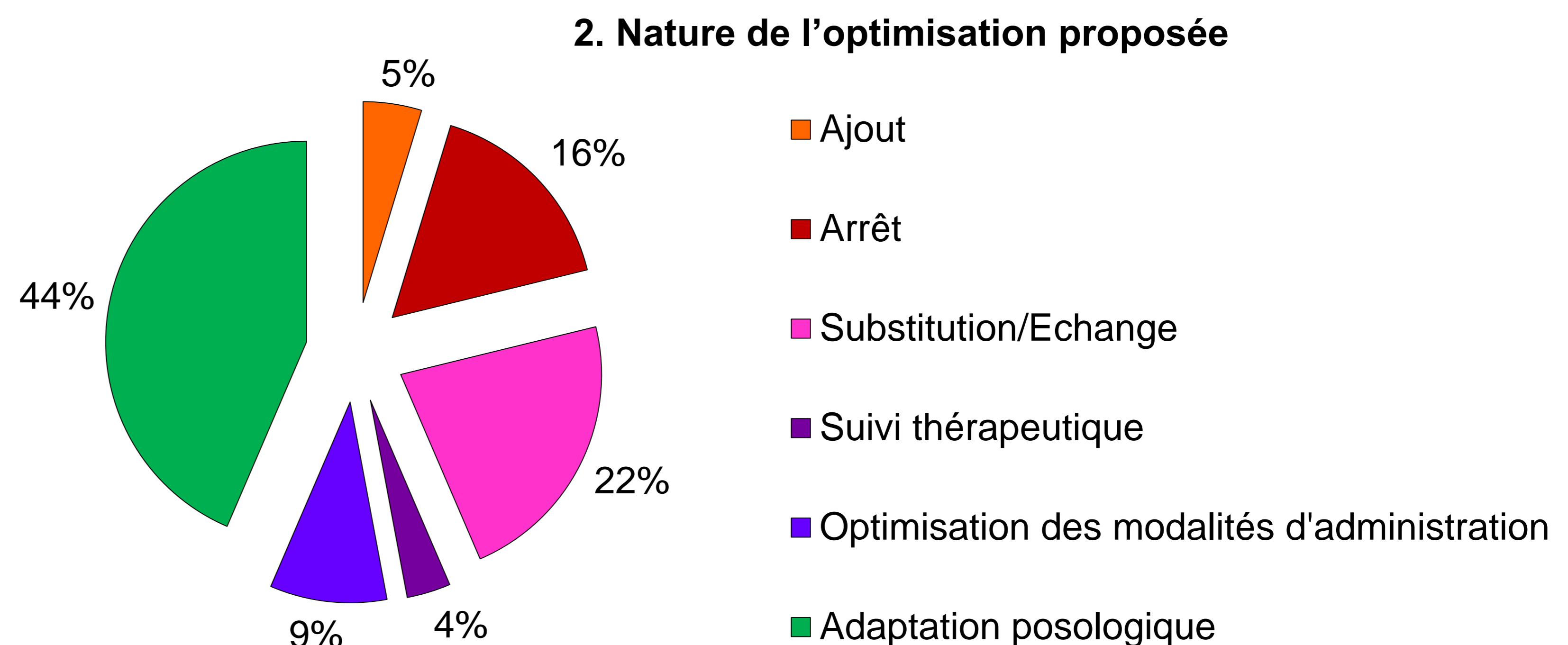
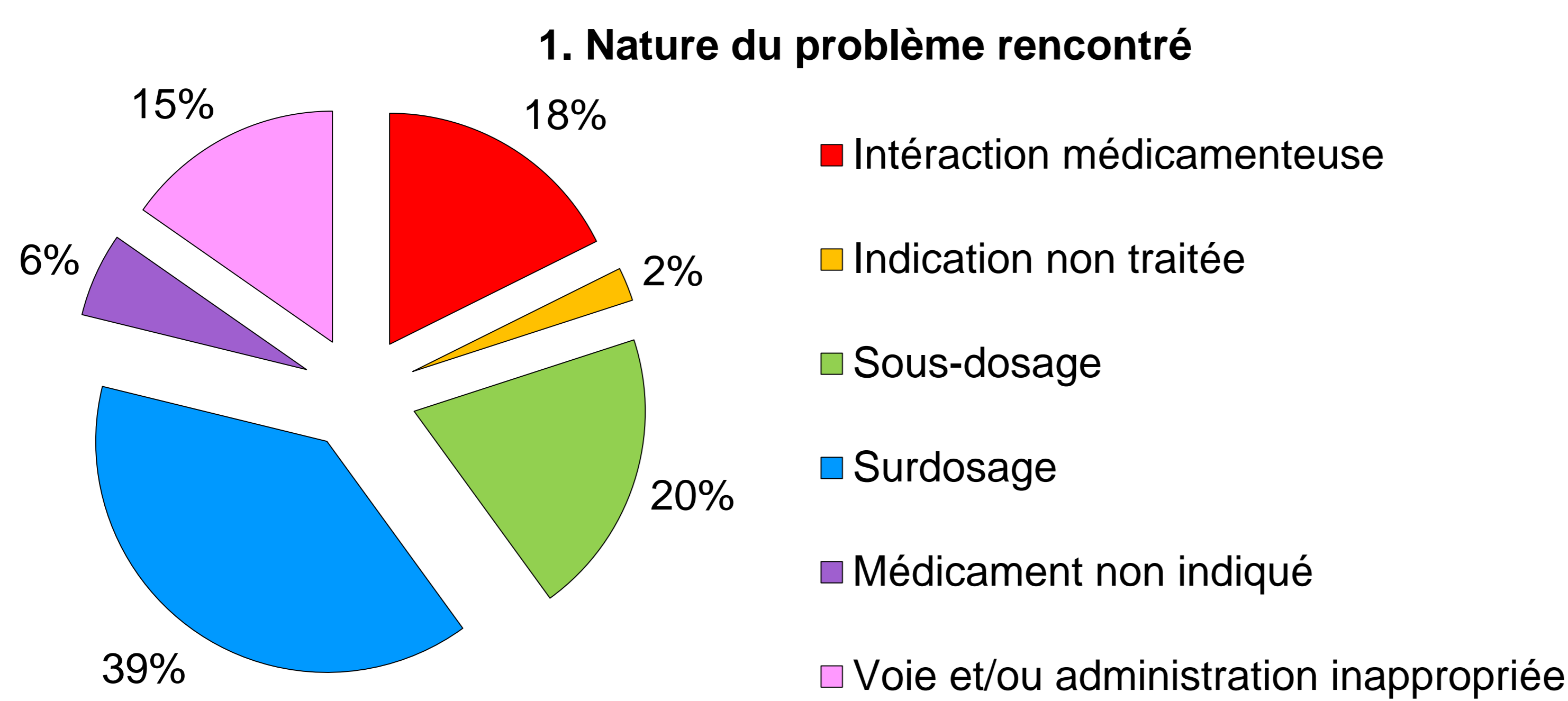
RESULTATS

Dans les deux modèles, 2/3 des interventions pharmaceutiques concernent les non-conformités au livret thérapeutique. Elles nécessitent l'intervention du PPH afin de proposer une substitution mais ces résultats importants sont inhérents au fonctionnement de l'hôpital. Par conséquent, dans les graphiques ci-dessous, les non-conformités au livret thérapeutique ont été retirées.

PPH de proximité

Sur 6200 piluliers, 314 interventions pharmaceutiques (5%) dont 229 non-conformités au livret (4%).

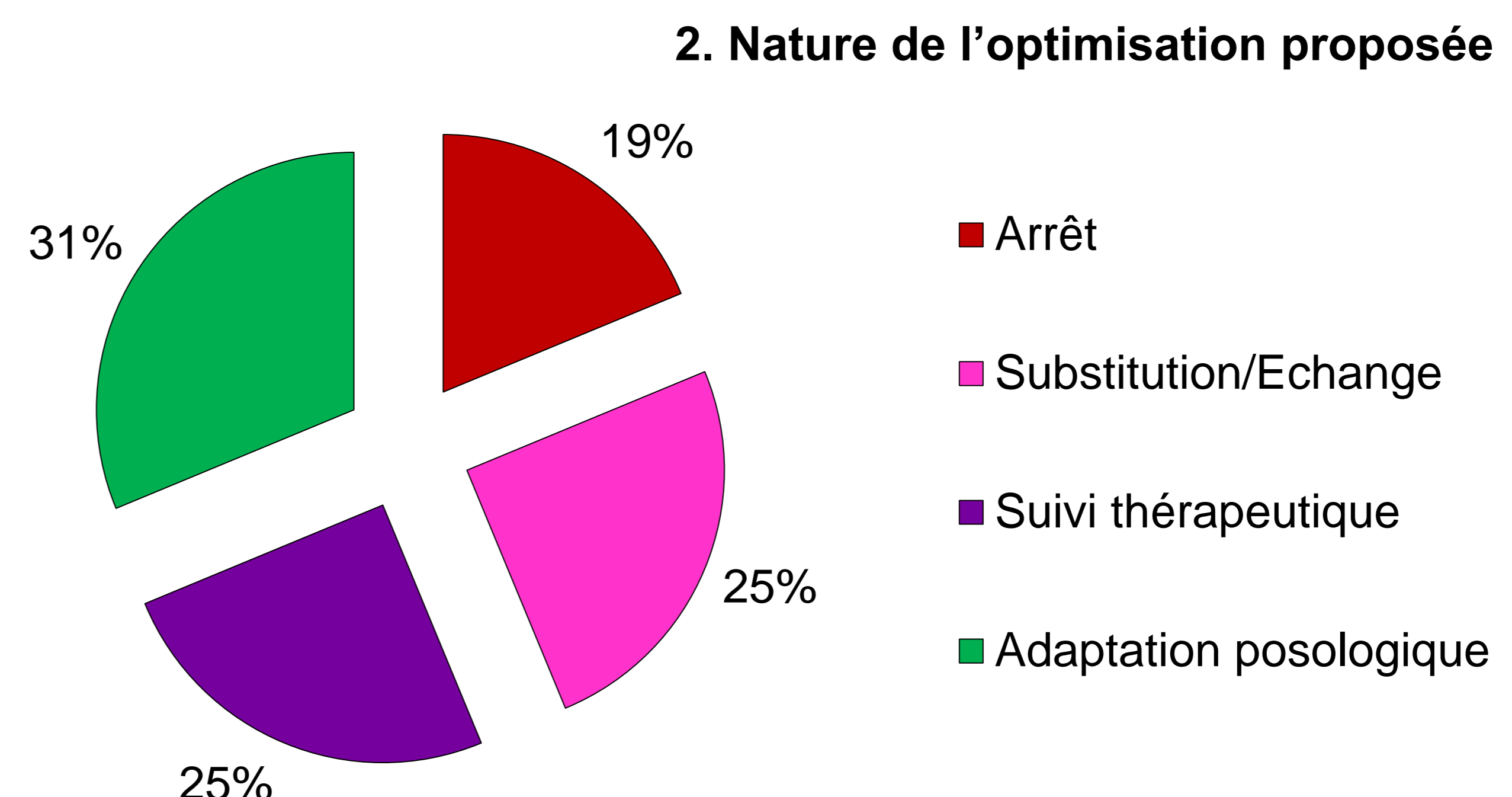
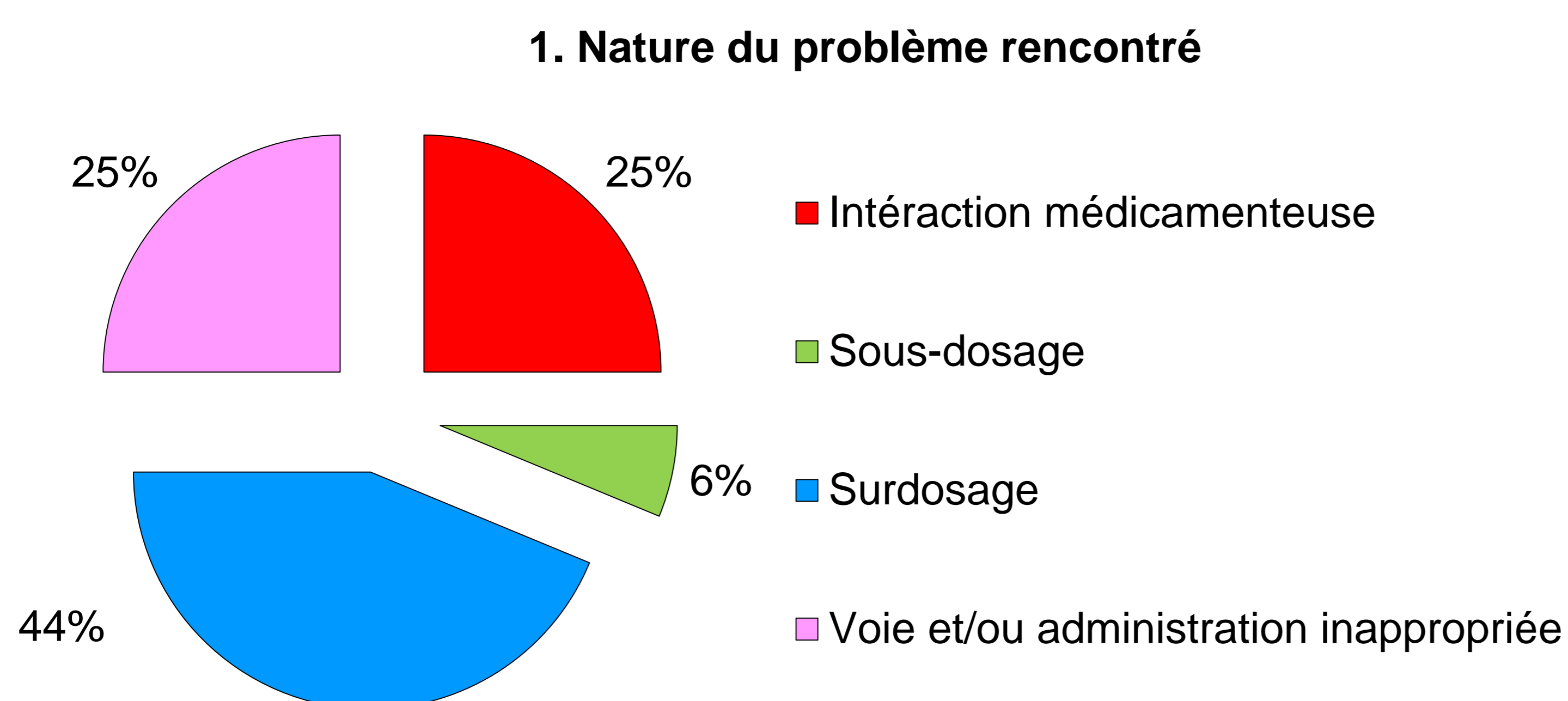
Taux d'acceptation par les prescripteurs : 74% en incluant les non-conformités au livret et 100% en les excluant.



PPH de la Dispensation Nominative

2030 médicaments demandés, 53 interventions pharmaceutiques (3%) dont 36 non-conformités au livret (2%).

Taux d'acceptation par les prescripteurs : 91% en incluant les non-conformités au livret et 82% en les excluant.



DISCUSSION ET CONCLUSION

Le surdosage représente le problème rencontré le plus souvent dans les deux modèles. Par conséquent, l'adaptation posologique est l'optimisation la plus couramment proposée.

Les taux d'acceptation élevés montrent également la pertinence des interventions pharmaceutiques réalisées par le PPH auprès des prescripteurs. Les deux modèles permettent d'intercepter des erreurs de prescriptions et ainsi sécurisent la prise en charge du patient. Ces analyses renforcent la collaboration entre les équipes pharmaceutiques, soignantes et médicales et ainsi, préviennent les erreurs médicamenteuses liées à la prescription.

Toutes les prescriptions de l'établissement n'étant pas validées par un pharmacien, la collaboration entre PPH et pharmacien est importante et l'analyse sécuritaire réalisée par le PPH est donc indispensable !

Ces missions accordées au PPH telles que les analyses de prescription ou encore l'éducation thérapeutique du patient et la conciliation médicamenteuse contribuent à sécuriser la prise en charge du patient et à faire évoluer le métier de Préparateur en Pharmacie Hospitalière.