Manuel descriptif du système de classification GSASA pour la documentation des interventions cliniques avec explications et exemples

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
1	**Problème rencontré**	1.1	Efficacité du traitement	Tout problème ou circonstance qui pourrait modifier l'efficacité du traitement, ou tout signe ou symptôme suggérant une efficacité nulle ou insuffisante.	Pas d'effet du traitement de quinolone en raison de la formation de complexes non résorbables par des cations polyvalents.
		1.2	Indication non traitée	Traitement préventif, thérapeutique ou concomitant non prescrit malgré une indication valable.	Laxatif non prescrit lors d'un traitement par opiacées
		1.3	Risque lié au traitement	Tout problème ou circonstance qui pourrait exposer le patient à un risque accru d'un évènement indésirable ou tout signe ou symptôme suggérant une sécurité de traitement nulle ou insatisfaisante	Risque de torsades de pointe dans l'association d'amiodarone et de clarithromycine.
		1.4	Coût du traitement	Toute question relative au coût du traitement médicamenteux (par ex. : prix élevé, remboursement, rentabilité, situation économique du patient, substitution par générique).	Relai du produit original par un générique (substitution générique) en raison d'un coût de traitement trop élevé ; administration d'antibiotiques iv plus longtemps que nécessaire.
		1.5	Documentation du patient incorrecte / manquante	Informations existantes ou non existantes dans la documentation du patient qui conduisent à des informations erronées ou à un comportement inapproprié	Le patient prend des médicaments qui ne figurent pas sur sa liste de médicaments
		1.6	Schéma thérapeutique correct, mais pas optimal	Tous les problèmes qui sont basés sur des prescriptions qui sont fondamentalement correctes, mais qui ne sont pas optimales dans cette situation en raison des caractéristiques spécifiques du patient	Le patient doit prendre Belok Zok deux fois par jour selon la prescription, mais il pourrait être administré en une dose quotidienne
		1.7	Autre	Tout problème qui ne peut être classé dans les catégories mentionnées ci-dessus.	-

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
2	**Raison de l'intervention**	*Choix du traitement*			
		2.1a	Contre- indication	Le patient présente une contre-indication relative ou absolue à la thérapie	La metformine est contre-indiquée chez un patient atteint d'insuffisance rénale sévère.
		2.1b	Médicament non indiqué	Médicament utilisé sans indication.	Supplémentation en potassium malgré un taux sanguin normal.
		2.1c	Doublon	Utilisation inappropriée ou non intentionnelle de deux médicaments appartenant à la même classe thérapeutique.	Combinaison d'un inhibiteur de l'ECA et d'un bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II.
		2.1d	Interaction	Association d'un médicament avec un autre médicament ou avec des aliments, avec une conséquence négative potentielle ou avérée	Calcium en association avec la lévothyroxine.
		2.1e	Effet indésirable	Réponse non-voulue ou nocive à un médicament administré à des posologies normalement utilisées chez l'homme, pour la prophylaxie, le diagnostic ou le traitement d'une maladie, ou pour une modification d'une fonction physiologique.	Tremblements comme signe de toxicité au lithium.
		2.1f	Donnée sur le patient lacunaire	Manque d'information sur les diagnostics, les thérapies et/ou le déroulement	Les allergies ne sont pas enregistrées dans le dossier du patient ou les listes de médicaments ne sont pas complètes.
		2.1g	Pas de conformité aux référentiels thérapeutiques ou médicament potentiellement inapproprié (PIM)	Le choix du médicament ne correspond pas aux lignes directrices actuelles en matière de traitement ou n'est pas adéquat en raison des caractéristiques ou paramètres du patient (p. ex. l'âge)	L'acide acétylsalicylique n'est pas prescrit chez un patient ayant présenté un infarctus du myocarde. Les anticholinergiques prescrits chez les patients âgés.
		Choix de la forme galénique			
		2.2	Voie ou forme d'administration médicamenteuse inappropriée	Voie ou méthode d'administration du médicament incorrecte, ou forme inadaptée ou incompatibilité.	Comprimés à libération prolongée écrasés pour l'administration par le tube digestif.
		Choix de la dose			
		2.3a	Dose trop faible	La dose choisie est trop faible pour la situation en question. (y compris en raison d'une altération de la fonction rénale, etc.)	Pantoprazol 20mg pour traiter un ulcère duodénal.
		2.3b	Dose trop élevée	La dose choisie est trop élevée pour la situation en question. (y compris en raison d'une altération de la fonction rénale, etc.)	La dose prescrite de paracétamol est supérieure à la dose quotidienne maximale.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
		2.3c	Suivi inapproprié / manquant	Processus inapproprié ou inexistant dans l'observation, l'enregistrement et la détection des effets ou de la sécurité de la thérapie, incluant le suivi thérapeutique des médicaments (TDM).	Aucun contrôle des hormones thyroïdiennes pour une hypothyroïdie substituée. Mauvais timing de prélèvement sanguin dans la détermination des taux sériques de médicament.
		Durée du traitement			
		2.4	Durée du traitement inapproprié	Durée du traitement trop longue ou trop courte.	Substitution en acide folique malgré de bons taux sériques. Antibiothérapie trop courte ; Application topique d'une crème à la cortisone durant trop longtemps.
		Utilisation du médicament			
		2.5a	Traitement non reçu	Tout problème ou circonstance qui n'a pas permis au patient d'obtenir le traitement prescrit initialement.	L'infirmière a oublié d'administrer la dose prescrite.
		2.5b	Moment ou fréquence d'administration inappropriée	Mauvaise synchronisation dans la prise de médicament au regard du rythme circadien ou de la prise alimentaire, ou non-respect de l'intervalle posologique.	Prise de diphosphonates avec le petit-déjeuner.
		Logistique			
		2.6a	Médicament prescrit non disponible	Médicament pas en stock, rupture de stock ou tout autre problème logistique dans l'approvisionnement du médicament.	Médicament prescrit, mais pas en stock.
		2.6b	Erreur dans le circuit du médicament	Toute erreur pouvant apparaitre au cours de la prescription, la transcription, la distribution ou l'administration du médicament.	Le dossier patient ne fait pas mention de la prescription médicamenteuse (erreur de transcription).
		Autre			
		2.7a	Question à visée éducative du personnel médical/soignant	Le personnel soignant et médical manque d'informations sur la thérapie ou la maladie.	Le médecin ne connait pas une interaction médicamenteuse.
		2.7b	Question à visée éducative du patient	Le patient manque d'information sur sa thérapie ou sa maladie.	Le patient ne sait pas comment utiliser un appareil pour le traitement de l'asthme.
		2.7c	Autre	Toute raison qui ne peut pas être classée dans les catégories mentionnées ci-dessus.	-
		Documentation du patient (si dans le cadre d'une réconciliation médicamenteuse (MedRec))			

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
		2.8a	Médicament non saisi dans le dossier du patient	Un médicament que le patient prend mais qui n'est pas repertorié dans la documentation du patient.	Le patient utilise le Timoptic, qui n'est pas saisi dans la liste des médicaments.
		2.8b	Médicament saisi en trop dans le dossier patient	Un médicament qui est repertorié dans la documentation du patient mais qui n'est pas pris par le patient.	Atorvastatine, que le patient ne prend plus, mais qui est toujours sur la liste des médicaments
		2.8c	Nom du médicament (y compris les génériques) incorrectement saisi	Le nom d'un médicament dans la documentation du patient est incorrectement repertorié.	Sur la liste des médicaments, le METO ZEROK figure à la place du BELOC ZOK.
		2.8d	Duplication générique ou thérapeutique	Utilisation inappropriée ou non intentionnelle de deux médicaments appartenant à la même classe thérapeutique.	Le patient prend simultanément du Nexium et du Pantozol.
		2.8e	Concentration, dose, posologie, fréquence, ou voie d'administration incorrectement documentée / manquante	La dose, la posologie, la fréquence ou la voie d'administration d'un médicament que le patient prend est incorrectement documenté ou ne figure pas dans la documentation du patient.	Le patient doit prendre 20 mg de pantoprazole par jour, bien que 40 mg figurent sur sa liste des médicaments.
		2.8f	Durée du médicament incorrectement documentée / manquante (p. ex. antibiothérapie)	La durée de la thérapie avec un médicament qui n'est généralement pas administré en tant que thérapie permanente est incorrectement documentée ou pas du tout.	On ne sait pas combien de temps le patient doit prendre un antibiotique.
		2.8g	(Autre) documentation du patient incorrecte / manquante	Toute autre erreur dans la documentation du patient qui ne peut être classées dans les catégories ci-dessus.	Les discrépances en matière d'allergies et d'intolérances.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
3	**Intervention**	3.1	Initiation / Reprise d'un traitement	Introduction d'un médicament dans le plan de traitement.	Réintroduction d'anticoagulants oraux après un intervalle sous héparine.
		3.2	Arrêt d'un traitement	Retirer un médicament sans le substituer par un autre médicament.	Arrêt d'un IPP qui a été prescrit sans indication ni facteur de risque.
		3.3	Substitution / échange	Remplacer un médicament par un autre pour la même indication.	Remplacement de l'ésoméprazole par du pantroprazole.
		3.4	Adaptation posologique	Ajuster la dose médicamenteuse ou la durée de thérapie au regard des conditions médicales et personnelles.	Réduire la dose d'énalapril en raison d'une insuffisance rénale.
		3.5	Suivi thérapeutique	Observer, rapporter ou détecter les effets d'une administration médicamenteuse sur un individu, en fonction de l'indication et de l'innocuité ou l'efficacité, incluant le TDM	Proposer une analyse de l'acide urique dans une suspicion de goutte. Proposer un TDM chez un patient traité par vancomycine.
		3.6	Modification de la voie d'administration	Trouver une voie d'administration des médicaments appropriée.	Changer une antibiothérapie intraveineuse par une thérapie orale.
		3.7	Optimisation des modalités d'administration	Changer le plan de traitement pour s'adapter au patient ou pour optimiser la réponse aux médicaments (par ex., intervalles entre les repas, posture, prise à jeun, difficultés de déglutition).	Prise de diphosphonate recommandée à jeun dans une position verticale.
		3.8	Information du personnel médical/soignant	Informer les soignants et les médecins sur un problème ou une situation.	Expliquer une éventuelle interaction médicamenteuse.
		3.9	Conseil au patient, éducation	Conseiller et renseigner le patient sur sa médication.	Donner les instructions d'utilisation d'un appareil pour le traitement de l'asthme
		3.10	Clarification du dossier	Compléter ou corriger le dossier patient.	Clarifier une prescription médicamenteuse non indiquée dans le dossier patient.
		3.11	Annonce de pharmacovigilance	Rapporter les réactions indésirables des médicaments à un centre de pharmacovigilance	Présenter un cas d'agranulocytose observée sous thérapie par métamizole.
		3.12	Autre	Toute intervention qui ne peut être classées dans les catégories ci-dessus.	-

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
4	**Résultat de l'intervention**	4.1	Changement (thérapeutique) effectué	Un changement (dans la thérapie) s'est produit à la suite de l'intervention	La dose qui était trop élevée est réduite. Un ECG, qui serait indiqué selon le pharmacien, a été prescrit.
		4.2	Changement (thérapeutique) non effectué	Aucun changement (dans la thérapie) n'a eu lieu malgré l'intervention	Le médicament sans indication sera poursuivi sans clarification.
		4.3	Clarification initiée	Les informations insuffisantes ou manquantes sont clarifiées (avec d'autres personnes ou dans la documentation du patient)	Le médecin clarifie avec le médecin de famille s'il y a une indication pour un certain médicament.
		4.4	Suivi inconnu	Devenir de l'intervention non connue.	Aucun retour par le soignant de ce qui a été entrepris après une recommandation écrite.
		4.5	Non applicable	Intervention ne nécessitant pas d'approbation ou de mise en œuvre.	Information donnée au soignant.