

Evaluation de l'impact d'un pharmacien clinicien sur les prescriptions médicamenteuses inappropriées en psychogériatrie

Le Service Universitaire de la Psychiatrie de l'Age Avancé (SUPAA) et le Service de Pharmacie du CHUV ont intensifié leur collaboration en vue d'améliorer la prise en charge médicamenteuse de leurs patients.

Cette volonté partagée a permis en 2012 la réalisation d'une étude observationnelle par un pharmacien dans le cadre d'un travail de diplôme du MAS en pharmacie hospitalière. Elle a porté sur l'évaluation des prescriptions médicamenteuses inappropriées (PMI) à Mimosa, unité d'admission et de crise du SUPAA. Sur la base des résultats obtenus, il est apparu qu'une phase interventionnelle aurait tout son sens, projet soumis à la GSASA et qui a reçu son soutien financier pour la période 2012-2013.

Il est prévu que cette étude se déroule en deux temps avec tout d'abord, la mise en place d'une activité de pharmacie clinique à mi-temps à Mimosa, puis l'évaluation de cette activité en termes de réduction des PMI.

Mise en place de l'activité de pharmacie clinique dans l'unité

Analyse des prescriptions

Tous les matins, le pharmacien clinicien analyse les prescriptions des patients admis à Mimosa. Une analyse des posologies, interactions, contre-indications et des adaptations posologiques en lien avec les résultats de laboratoire sont réalisées si nécessaire. Les dossiers médicaux et infirmiers sont consultés afin d'obtenir l'anamnèse, l'historique médicamenteux, les objectifs thérapeutiques ainsi que le monitoring des traitements. Ces prescriptions sont revues pour la préparation du colloque hebdomadaire « temps clinique ».

Participation active au « temps clinique »

Le jeudi matin a lieu le colloque « temps clinique » au cours duquel les traitements des patients sont analysés, discutés et modifiés. Il s'agit d'une rencontre pluridisciplinaire réunissant des psychiatres (le chef de clinique et deux médecins assistants), un gériatre, un pharmacien et un infirmier. Les interventions pharmaceutiques sont discutées à cette occasion avec l'ensemble du groupe. Cependant, en cas d'identification d'une prescription mettant en danger le patient, l'intervention est discutée immédiatement avec le prescripteur.

Echange avec le chef de clinique

Une séance hebdomadaire a été mise en place le lundi matin entre le pharmacien clinicien et le chef de clinique. Cette rencontre est l'occasion de discuter de cas précis. Sont abordés lors de cet échange, des cas d'effets indésirables qui seraient susceptibles d'être transmis au centre de pharmacovigilance, des compléments d'informations sur certains médicaments ou traitements d'entrées.

Participation à la présentation des nouveaux cas

Le pharmacien assiste une fois par semaine à un colloque pluridisciplinaire regroupant des psychiatres (chef de clinique et médecins assistants), un psychologue, un infirmier ainsi qu'une assistante sociale. Il s'agit d'une réunion destinée à rencontrer et à échanger directement avec les patients nouvellement admis dans l'unité. Il est à noter que dans ce cadre le pharmacien clinicien ne dispense pas de conseils ou d'éducation thérapeutique à ces patients de psychogériatrie en raison de la grande précarité de leur état clinique (déments, psychotiques...).

Participation aux colloques infirmiers



Une fois par semaine, le pharmacien clinicien participe aux colloques infirmiers. Cette séance lui permet de récolter des données sur les patients qui ne seraient pas présentes dans les dossiers (constipation, nausées/vomissement, réaction cutanée.....). C'est également une opportunité pour le personnel soignant de poser des questions sur les médicaments (modalité d'administration, conservation, logistique...)

L'ensemble des activités de pharmacie clinique mises en place est résumé dans le planning ci-dessous :

Planning des activités hebdomadaires du pharmacien clinicien présent à mi-temps à Mimosa

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8 h - 9 h					
9 h - 10h		Présentation des nouveaux cas			
10h - 11h					
11h - 12h	Echange avec le chef de clinique			Colloque pluridisciplinaire	
12h - 13h					
13h - 14h					
14h - 15h					
15h - 16h			Colloque infirmier		
16h - 17h					

Légende :

-  Activité de pharmacie clinique à Mimosa
-  Rencontres hebdomadaires prédéfinies

Impact d'un pharmacien clinicien sur les prescriptions médicamenteuses inappropriées

Cette étude prospective et interventionnelle a pour but d'évaluer l'impact d'une activité de pharmacie clinique quotidienne sur les PMI à Mimosa.

L'objectif primaire est de mesurer le taux d'acceptation des interventions pharmaceutiques qui peuvent être de deux types :

- **Critères STOPP et START**

Une évaluation des PMI sera réalisée à l'aide de l'outil STOPP et START (outil utilisé dans l'étude observationnelle) à l'admission. Des interventions pharmaceutiques seront réalisées sur toutes les PMI détectées selon ces critères. Une mesure de la PMI sera réalisée à la sortie.

- **Interventions pharmaceutiques classiques**

Une analyse pharmaceutique des traitements médicamenteux de chaque patient sera également réalisée à l'admission puis révisée une fois par semaine et à la sortie. Les prescriptions inadaptées (posologie, adaptation de dose à la fonction rénale/hépatique, monitoring des traitements à risque (ex : digoxine, anticoagulants...) feront l'objet d'interventions pharmaceutiques. Elles seront documentées à l'aide des fiches d'interventions pharmaceutiques de la GSASA.

L'objectif secondaire est de comparer la différence entre les taux des PMI à l'entrée et à la sortie (selon les critères STOPP and START) obtenue au cours de l'étude observationnelle à ceux de l'étude interventionnelle.

Planning pour la suite de l'étude

Mars 2013 – Avril 2013 : mise en place de l'activité clinique

Mi-mai 2013 : soumission du protocole d'étude à la commission d'éthique

Juin 2013 : début de l'étude

Décembre 2013 : fin de l'étude

Début 2014 : analyse des résultats et rédaction du rapport final