

# Le pharmacien auprès des patients d'un service de dialyse: étude de la mise en place de prestations pharmaceutiques

## Résumé

### Contexte

Dans le cadre d'une démarche qualité, le centre de dialyse de l'hôpital de Sion a demandé le soutien d'un pharmacien pour l'optimisation de la prise en charge pharmaceutique des patients en dialyse. Cette demande auprès de la pharmacie de l'ICHV a formé le point de départ du présent travail.

L'assistance pharmaceutique sur site est une des activités cliniques que les pharmaciens de l'ICHV exercent depuis de longues années dans les établissements du Réseau Santé Valais. Elles sont bien ancrées dans les services de soins aigus, mais ne touchent pas les services ambulatoires comme le centre de dialyse. Les patients dialysés souffrent d'une maladie chronique complexe qui est à l'origine de multiples troubles. En plus de leur maladie rénale, ils ont en moyenne cinq co-morbidités et nécessitent un traitement médicamenteux complexe. Ceci les expose à un risque élevé de problèmes liés à la pharmacothérapie et augmente la probabilité de non-compliance. Par conséquent, ces patients se trouvent en général dans des conditions médicales qui requièrent un monitoring étroit et régulier de leur pharmacothérapie.

### Objectif

Le but du présent travail était d'effectuer un état des lieux du processus et de la qualité de la prise en charge des patients hémodialysés à l'hôpital de Sion pour développer des prestations pharmaceutiques et répondre ainsi à la demande formulée par le centre de dialyse.

### Méthode et résultats

*Le premier chapitre est consacré à une revue de littérature sur l'impact des prestations du pharmacien dans un service de dialyse.*

A cet effet, une recherche dans PubMed et *International Pharmaceutical Abstracts* a été menée et complétée par un screening des deux revues 'Journal de pharmacie clinique' et 'Krankenhauspharmazie'. Sept études ont été retenues et les interventions du pharmacien ont pu être regroupées en trois catégories: des recommandations spécifiques à propos du traitement médicamenteux d'un patient, l'éducation thérapeutique du patient à l'aide de consultations régulières, d'explications orales ou d'informations écrites, et l'implémentation de guidelines dans des domaines spécifiques. Quatre des sept études montraient un impact statistiquement significatif sur au moins un paramètre mesuré. En général, c'était l'association des trois types d'intervention qui avait un impact positif sur les outcomes cliniques et économiques étudiés, comme par exemple l'amélioration de paramètres de l'anémie ou l'adhésion thérapeutique.

## **Le pharmacien auprès des patients d'un service de dialyse: étude de la mise en place de prestations pharmaceutiques**

*Dans le **deuxième chapitre**, la mise en place d'un outil de suivi des prescriptions (kardex) est décrite et son influence sur différents indicateurs de qualité est étudiée.*

Cet outil a été développé par la pharmacienne en étroite collaboration avec l'équipe de dialyse et comporte trois sections: 'informations spécifiques du patient', 'médicaments administrés en dialyse' et 'médicaments pris à domicile'. Il permet la vue d'ensemble du traitement médicamenteux sur un seul document et s'est avéré un outil indispensable pour le suivi des patients et le travail de la pharmacienne. Sa mise en place n'a pas permis de mettre en évidence une amélioration des paramètres étudiés (valeurs de laboratoire de l'anémie et du métabolisme phosphocalcique). Le corps médical et l'équipe infirmière l'ont considéré très utile et sa mise en place a été demandée pour tous les patients du centre. L'utilité des bilans comparatifs, c'est-à-dire la comparaison régulière entre les médicaments prescrits dans le kardex et ce que le patient prend réellement, a été démontrée par la mise en évidence de 3.2 divergences par patient. Cette prestation continuera également à être fournie.

*Le **troisième chapitre** décrit les démarches en vue d'identifier des domaines dans lesquels un pharmacien pourrait contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients dialysés.*

A cet effet, un questionnaire de qualité de vie spécifique à cette population (KDQOL-SF™) a été administré et un entretien semi-structuré sur la prise en charge pharmaceutique a été conduit. L'utilité du questionnaire pour atteindre l'objectif visé était limitée, mais il a permis à la pharmacienne de se faire une idée sur la qualité de vie des patients hémodialysés et de se familiariser avec les caractéristiques de cette population. L'entretien personnel a par contre mis en évidence que le pharmacien pourrait en particulier participer à la meilleure compréhension du patient vis-à-vis de son traitement et développer des solutions lors de difficultés liées à la prise des médicaments. D'autres prestations, comme par exemple l'élaboration et la mise en œuvre d'un protocole de gestion de l'anémie ou la rédaction de documents concernant l'administration de médicaments avant ou après la dialyse sont proposées pour être réalisées dans un deuxième temps.

### **Conclusion**

Le présent travail a permis d'identifier et de développer un certain nombre de prestations de pharmacie clinique auprès de patients dialysés. Hormis la mise en place du document de suivi des prescriptions, l'intégration du pharmacien dans l'équipe de dialyse et la relation de confiance avec le patient servent de base pour travailler à l'optimisation de la prise en charge de cette population.