

# Pharmacie clinique

## Quel lien avec les médecins généralistes ?

A Spinewine, JD Hecq

Dr Sc Pharm, Cliniques Universitaires de Mont-Godinne,  
et Centre de Pharmacie Clinique UCL

*ECU UCL, 09.11.2008*

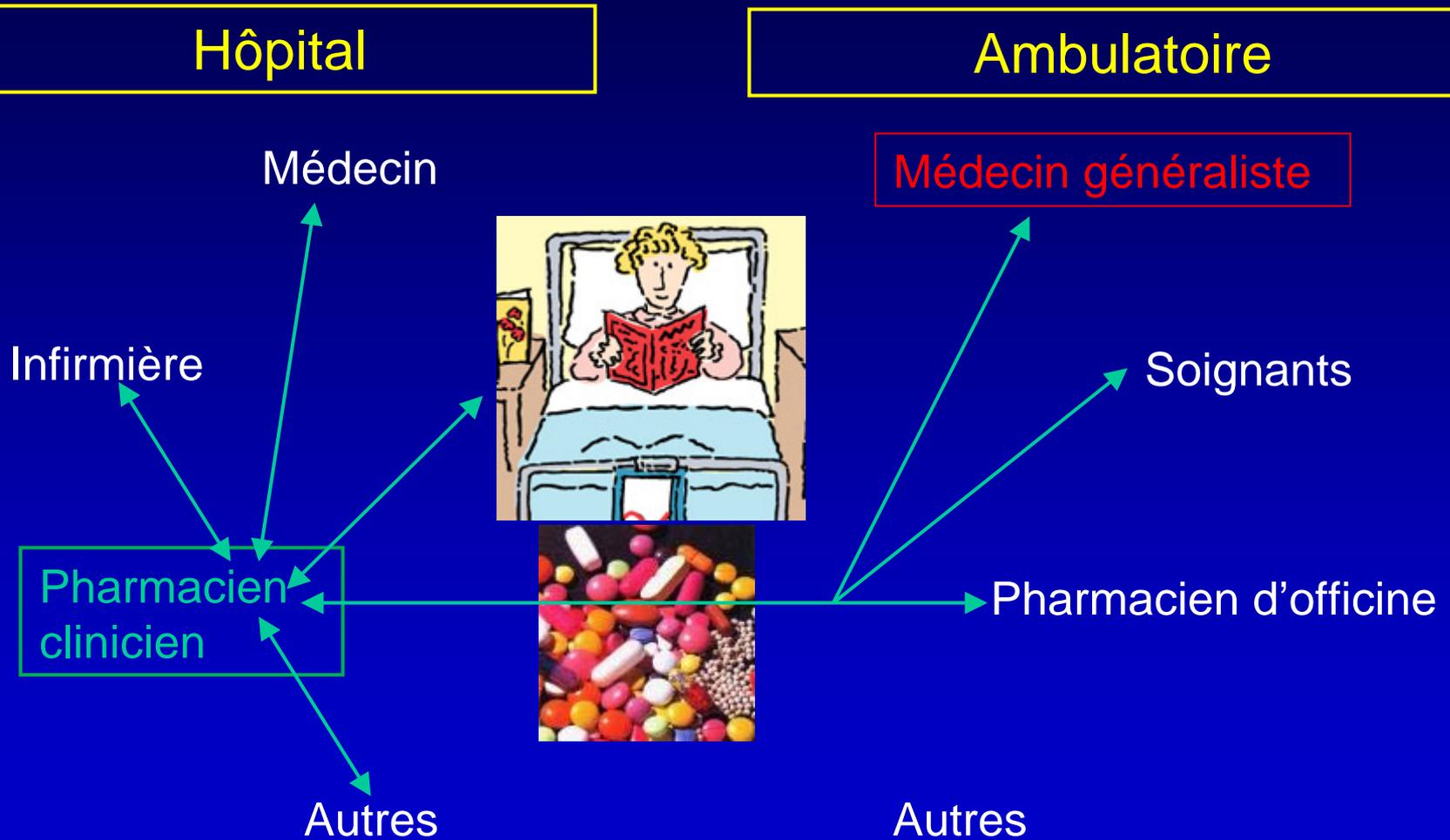
# **I. Qu'est-ce que la pharmacie clinique ?**

# Qu'est-ce que la pharmacie clinique?

---

- Objectifs
  - “Optimiser l'utilisation des médicaments, c'est-à-dire assurer un usage aussi efficace, sûr et économique que possible des médicaments, tant dans l'intérêt du patient que de la société”
- Compétences spécifiques apportées
- Pays anglo-saxons: développée depuis > 30 ans
  - Dans les hôpitaux de ces pays, 5 à 10 fois plus de pharmaciens/lit que chez nous

# Concept de pharmacie clinique



# Qu'est-ce que la pharmacie clinique?

---

- Types de services de pharmacie clinique
  - Services centralisés
    - CMP, DUE, pharmacovigilance, ...
  - Services d'information – formation
  - Services « décentralisés » (« à l'étage »)
    - Anamnèse médicamenteuse à l'admission
    - Analyse et révision des traitements
    - Consultations pharmacocinétiques
    - Information/conseil à la sortie

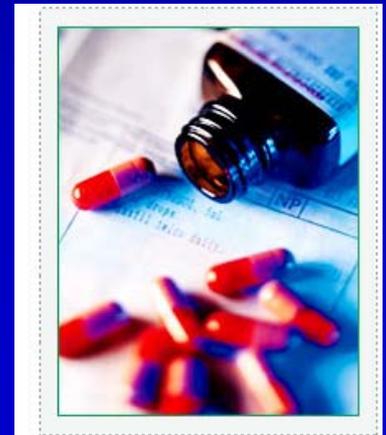
# Description du travail du pharmacien clinicien

---

## 1. Anamnèse médicamenteuse détaillée

Le pharmacien rencontre le patient ou la personne qui s'occupe de ses médicaments

- Médicaments pris? Médicaments « cachés » (OTCs, plantes, gouttes oculaires, ...)?
- Comment? Problème de compliance?
- Allergie?
- Admission iatrogène?
- ...



# Description du travail du pharmacien clinicien

---

## 2. *En cours d'hospitalisation*

- Suivi quotidien du **traitement** des patients par le pharmacien  
→ Méthode structurée (soins pharmaceutiques)
- Discussions avec les médecins des modifications éventuelles pour assurer le traitement **le + sûr et le + efficace** (EBM)
- But: éviter les **effets iatrogènes** TRES fréquents, et potentiellement délétères pour le patient



# Description du travail du pharmacien clinicien

---

## 3. A la sortie

- Afin d'optimiser la continuité des soins
  - Fiche de traitement pour le patient
  - Information orale et écrite
  - Aide à la gestion des médicaments au domicile
  - Changements formulaire → réadaptati
  - Ordonnance de départ complète  
ans pour le médecin traitant  
ments, installations, suivis)



# "Seamless care or not..."

---

- 375 personnes âgées hospitalisées
  - 1-3 jours après la sortie: évaluation du traitement pris
  - Comparaison
    - Traitement réellement pris
    - Traitement proposé à la sortie du patient
- 1.6 différence par patient
  - Causes:
    - Liées au patient: non-adhérence non intentionnelle
    - Liées au système: instructions insuffisantes ou imprécises, sources d'informations conflictuelles
  - Conséquences : ↑ risque de réhospitalisation à 30 j (p.04)

# Au Québec

## Plan de soins pharmaceutiques au congé de l'hôpital

<b>Établissement:</b> HOPITAL ROYAL VICTORIA		<b>Numéro de dossier médical:</b> XXX	
<b>Nom:</b> H		<b>Prénom:</b> M	
<b>Numéro d'assurance-maladie:</b> XXX			
<b>Ne le:</b> 19/03/1917	<b>Âge:</b> 85	<b>Poids:</b> 65.7 Kg	<b>Allergies:</b> Non
<b>Diète:</b>			
<b>Date d'admission:</b> 02/11/2002	<b>Date du congé:</b> 22/11/2002	<b>Nb jours hosp.:</b> 20	<b>Clairance à la créatinine:</b> ~45 ml/min

### NOM, ADRESSE, TÉLÉPHONE

<b>Bénéficiaire:</b> MH XXX (coordonnées)	<b>Médecin de famille:</b> Dr. D XXX (coordonnées)	<b>Pharmacien communautaire:</b> BB XXX(coordonnées)	<b>CLSC/Autre:</b> XXX
---	--	--	---------------------------

<b>Diagnostics:</b> Trauma à la tête (mineur) Confusion et hallucinations Détérioration de l'état général	<b>Liste des problèmes médicaux:</b> Hypertension Dépression Arthrose Démence vasculaire Glaucome Constipation
--	--

### Gestion des médicaments:

La patiente aura de l'aide à la maison de 9h du matin à 5h du soir. La personne aidante sera chargée de lui administrer ses médicaments: elle connaît bien les médicaments de la patiente, la façon de les administrer et l'horaire d'administration (qui lui a été remis). Les médicaments seront fournis dans un pilulier qui sera rempli par la pharmacie. Les médicaments seront livrés tous les mardis matin chez la patiente.

### Médicaments à l'admission:

#### En dosette:

Losartan 100 mg 2x/j  
Propranolol LA 80 mg 2x/j  
Risperidone 0.5 mg 2x/j  
Aspirine EC 325mg 1x/j  
Alendronate 10mg le matin (ne prend pas)

#### A la demande:

Cimétidine 150 mg 2x/j  
Paracétamol 650 mg 1x/j

### Médicaments au congé:

Losartan 100 mg le matin à 9h  
Citalopram 20 mg, ½ co le soir à 5h  
Risperidone 0.25 mg le soir à 5h  
Latanoprost 0.005% 1 gtte ou q 5h pm  
Levobunolol 0.5 % 1 gtte 2x/j  
Lactulose 667 mg/ml 30ml 2x/j si besoin

# Au Québec

Médicaments au départ	Raisons du traitement/modifications :	Suivi recommandé:
Losartan 100 mg le matin à 9h	Pour son hypertension. La dose de 100 mg 2x/j a été diminuée à 100 mg/j Le propranolol a été arrêté progressivement puisque la tension artérielle (TA) et le pouls de la patiente ont diminué lors de la prise régulière des comprimés. La patiente a été stabilisée au cours des 2 dernières semaines avec des TA se situant entre 138/80 et 125/70. Son bilan électrolytique était le suivant le 14/11/2002: Na 138 mmol/L; Cl 107 mmol ; K 4.0 mmol/L; CICr 31 ml/min	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suggère de suivre la tension artérielle chaque semaine si possible.</li> <li>- Suggère de répéter les électrolytes dans 3 mois</li> </ul>
Citalopram 20 mg, ½ co le soir à 5h	Traitement de la dépression	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suggère d'évaluer la réponse au traitement dans 6 semaines</li> <li>- Suggère d'augmenter la dose à 20mg/j si réponse partielle</li> </ul>
Risperdal 0.25 mg le soir à 5h	Traitement des hallucinations	Vérifier si hallucinations
Xalatan 0.005% 1 gtte le soir à 5h Levobunolol 0.5 % 1 gtte 2x/j	Traitement du glaucome. La patiente n'administre pas ses gouttes correctement. Avons observé sa technique d'administration et les gouttes se retrouvent sur ses joues. Avons montré à l'aidante comment administrer.	
Lactulose 667 mg/ml 1 c. à soupe 2x/j au besoin	Traitement de la constipation	Soulagement de sa constipation. Sera administré par la personne aidante selon les résultats obtenus.

Évaluation faite par: A Spinewine et L Mallet, pharmaciennes

Tél :XXX

Date: 2002-11-21

Copies: 1-Dossier hospitalier • 2-CLSC • 3-Pharmacien communautaire • 4-Médecin de famille • 5-Patient

© 1996 Mallet/Bergeron/Laprise:

# Impact de la pharmacie clinique?

---

- Intérêt démontré à plusieurs points de vue :
  - **Clinique**
    - ↓ événements iatrogènes (ADEs), morbidité, mortalité
  - **Économique**
    - ↓ Coûts directs (médicaments)
    - ↓ Coûts indirects (effets secondaires, durée de séjour,...)
  - **Satisfaction du patient**

# Impact sur la continuité des soins

---

- ↓ nombre de discordances, y compris discordances avec effet secondaire (Duggan et al., 1998)
- ↓ nombre de réadmissions à l'hôpital (AlRashed et al., 2002, Vicky et al., 2001)
- Amélioration de la connaissance du Tx et de la compliance (AlRashed et al., 2002)
- Amélioration de la satisfaction des patients (Vicky et al., 2001)

# Ressources humaines

---

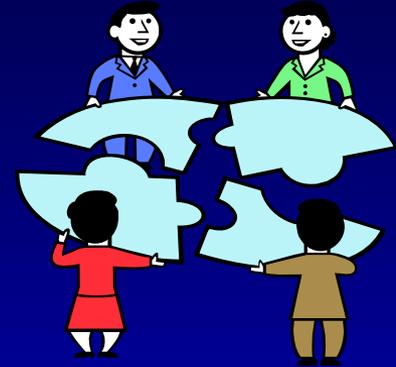
## Pharmacien cliniciens = ???

- Pharmaciens hospitaliers avec formation clinique essentielle!
- UCL (depuis 2003)
  - CERTIFICAT en pharmacie clinique
  - DES en pharmacie clinique
  - ↑ cours pharmacothérapie en 2e cycle, EBM Bologne

# Intérêt pour les médecins

---

- Support à la prescription / suivi
- Réponses aux questions
  - P ex interactions, effets secondaires, adaptation doses,...
- Continuité des traitements

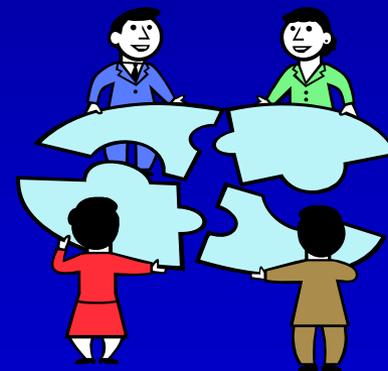


- Support en ce qui concerne le médicament
- Formation / gain de temps

# Intérêt pour les généralistes

---

- Continuité des traitements
- Information/justification sur le traitement du patient en cours d'hospitalisation et à la sortie
- (Soins pharmaceutiques en milieu ambulatoire - MRS)



## **II. DEVELOPPEMENT ACTUEL**

**- En Belgique**

**- A Mont-Godinne**

# Pharmacie clinique en Belgique

---

- En 2002
  - Services centralisés
    - CMP, DUE, pharmacovigilance, ...
  - Services d'information – formation
  - Services « décentralisés » (« à l'étage »)
    - Quasi inexistantes en 2002
- Depuis lors...
  - Projets pilotes, surtout dans H univ
  - Juillet 2007: financement MSP: 20 ETP dans 28 hôpitaux



# Ex: pharmacie clinique en gériatrie

---

## Effect of a Collaborative Approach on the Quality of Prescribing for Geriatric Inpatients: A Randomized, Controlled Trial

*Anne Spinewine, PhD,\* Christian Swine, MD,\*<sup>§</sup> Soraya Dhillon, PhD,<sup>||</sup> Philippe Lambert, PhD,<sup>¶</sup> Jean B. Nachega, MD, MPH, DTM&H,<sup>\*\*\*</sup> Léon Wilmotte, MPharm,\*<sup>†</sup> and Paul M. Tulkens, MD, PhD\*<sup>‡</sup>*

JAGS 2007;55:658-65

## Implementation of Ward-Based Clinical Pharmacy Services in Belgium—Description of the Impact on a Geriatric Unit

Anne Spinewine, Soraya Dhillon, Louise Mallet, Paul M Tulkens, Léon Wilmotte, and Christian Swine

Ann Pharmacother 2006;40:720-8

# Pharmacie clinique en Belgique

---



- A Mont-Godinne
  - *Partim* thèses de doctorat: gériatrie, monitoring thérapeutique AB
  - Plan quinquennal 2007-2012: environ 1 nouvel ETP/an
  - 3 ETP + 2 candidats spécialistes
  - Chirurgie, nutrition, gériatrie,...

Monsieur le 16/05/1926 (SIS:000000000000)

+ Détails sur le patient

+ Objets du patient

+ ANATOMOPATHOLOGIE

+ CARDIOLOGIE

+ GERIATRIE

+ MEDECINE INTERNE

+ MEDECINE NUCLEAIRE

+ MEDECINE PHYSIQUE

+ NON DEFINI

+ NURSING

+ OPHTALMOLOGIE

+ ORTHOPEDIE

+ PHARMACIE CLINIQUE



+ A 18/03/2008 Avis Pharmacie clinique **SPINEWINE Anne**

• C 07/04/2008 Feuille de traitement **SPINEWINE Anne**

• C 18/03/2008 Rapport **SPINEWINE Anne**

+ PNEUMOLOGIE

+ RADIOLOGIE

+ SOINS INTENSIFS

+ URGENCES

+ UROLOGIE

+ Courriers indépendants

## Anamnèse médicamenteuse et gestion des médicaments pendant le séjour

Patient : Monsieur [REDACTED] né le 16/05/1926

Pharmacien : A. SPINIEWINE

Date : 18/03/2008

### Anamnèse médicamenteuse à l'admission du patient

Médicament	Posologie	Remarque(s)	Hors Formulaire ? (+ Proposition)
Mixtard 50	54 le matin, 44 le soir		
Atacand 16	1x/j		
Sular 20	1x/j		
Kredex 25	2x/j		
Moxon 0.4	1 le soir		
Burinex 1	1 x/j?	5mg selon MT, mais toujours 1 mg délivré par l'officine?	
Terazosab 5	1 le soir		= Terazosine
Cardioaspirine	1 le matin		
Bromazepam 12	1/2 au coucher		
Betahistine 16	3/j le matin		
Paroxetine 20	1/j		
Redomex diffucaps 25	récent, pour douleur au talon		

par l'orthophoniste d'Assesse (beaucoup plus que repris sur le mot du médecin traitant).

**Gestion du traitement chronique pendant le séjour :**

Le patient a-t-il apporté ses médicaments personnels ? non

**Avis en cours d'hospitalisation**

18/3

- Les médicaments suivants sont délivrés par la pharmacie mais non repris dans la liste des médicaments des urgences: Zestril 20, Bromazepam 16, Redomex diffucaps 25, Paroxetine 20, Spiriva 18, Betahistine 16.

- Dans un premier temps, les modifications suivantes pourraient être réalisées:

\* Reprise du bromazepam 8mg au coucher pour éviter un sevrage

\* Kredex 25 2x/j à domicile, prescrit 12.5 2x/j pour le moment, patient hypertendu (20/9) et tachycarde (100/min)--> réaugmenter à 25mg 2x/j

\* Schéma d'insuline par Mixtard à reprendre (actuellement uniquement schéma d'Actrapid - glycémies élevées)

\* Burinex 5mg selon le médecin traitant (ici prescrit 5mg 2x/j), mais 1mg délivré par la pharmacie - le patient dit en prendre 1x/j. La biologie du 17/3 montre une légère hypokaliémie, avec une augmentation de l'urée --> le Burinex pourrait être diminué à 5mg 1x/j, voire davantage

\* Prescription de Duovent, Symbicort et Seretide (BPCO Gold III): duplication de traitement (Symbicort + Seretide), de plus ne correspondant pas à ce que prend le patient à domicile --> reprise du Spiriva 1/j, et maintien du Symbicort 2x/j (arrêt du Seretide)

21/3

- TA restent élevées, après majoration du Kredex, mais diminution du Burinex à 2.5mg/j. Le médecin traitant avait ajouté récemment du Zestril, mais la prudence est nécessaire si ce traitement est repris vu la prise d'Atacand 16mg/j.

**Traitement de sortie**

- Dafalgan SN 1g 4x/j

- Mixtard 50 48 U le matin, 30 U le soir - à adapter si nécessaire, Atacand 16mg 1x/j, Sular 40 1x/j, Kredex 25 2x/j, Moxon 0.4 l le soir, Burinex 5mg 1/2 le matin, Hytrin 5 l le soir, Cardioaspirine 100 1x/j, Spiriva 1 puff/j, Symbicort TH 2x/j, Duovent puff SN, Steovit D3 500/400 2x/j

- Clethane 40 1/j à poursuivre encore 10 jours

**Justification des changements de traitement et suivi proposé :**

## Feuille de traitement de sortie

Pharmacien clinicien : Anne SPINEWINE (081/42.33.18)

**Nom :** [REDACTED] **Prénom :** Joseph

**Date de naissance :** 16/05/1926 **Date de sortie :** 07/04/2008

Médicament	Repas du matin			Repas du midi			Repas du soir			Remarques
	avant	pendt	après	avant	pendt	après	avant	pendt	après	
<b>Mixtard 50</b>	<b>48</b>						<b>30</b>			Pour le diabète
<b>Atacand 16</b>		<b>1</b>								Pour la tension
<b>Sular 40</b>										Pour la tension - dose augmentée
<b>Kredex 25</b>		<b>1</b>					<b>1</b>			Pour la tension
<b>Moxon 0.4</b>								<b>1</b>		Pour la tension
<b>Burinex 5</b>		1/2								Pour la tension et les oedèmes
<b>Hytrin 5</b>								<b>1</b>		Pour la tension et la prostate
<b>Cardioaspiri ne 100</b>									<b>1</b>	Pour fluidifier le sang
<b>Spiriva puff</b>			<b>1</b>							Pour la BPCO
<b>Symbicort TH puff</b>			<b>1</b>						<b>1</b>	Pour la BPCO
<b>Duovent puff</b>										Pour la BPCO - 3x/j si nécessaire
<b>Steovit D3</b>			<b>1</b>						<b>1</b>	NOUVEAU - Pour fortifier les os
<b>Clexane 40</b>										Voir ci-dessous

### Pour prévenir la phlébite:

**Clexane 40 1 injection le soir en sous-cutané, à poursuivre encore pendant 10 jours**

### Pour la douleur:

**Dafalgan 1g max 4x/j si nécessaire**

### Les médicaments suivants ont été arrêtés - ne pas les reprendre:

**Dopamine 20, Dopabétiline, Dopamex différé, Testil**

- *Qu'en pensez-vous?*
  - « *Super* »...
  - « *De quoi je me mêle?* »...
- *On vous demandera peut-être votre avis prochainement...*
- *D'autres commentaires?*  
[Anne.spinewine@uclouvain.be](mailto:Anne.spinewine@uclouvain.be)