



# 86<sup>èmes</sup> Journées de l'APHO

21 et 22 mars 2019  
ROUEN, H2o Espace de Sciences

“ INNOV'APHO ”

## REGARDS CROISÉS ENTRE PRATIQUE HOSPITALIÈRE ET PRATIQUE OFFICINALE :

### QUELS APPORTS QUELLES ATTENTES ?

- **Dr Christelle BAZIRE** – pharmacien, CH DARNETAL
- **Dr Cécile DETUNCQ** – pharmacien, faculté de médecine et pharmacie ROUEN
- **Me Claire LATTARD** - interne en pharmacie, CH ROUEN
- **Dr Marie-Hélène ZOLLI** – pharmacien, Le TRAIT
- **Dr Mikaël DAOUPHARS** – pharmacien, Centre Henri BECQUEREL ROUEN
- **Dr Catherine CHENAILLER**- pharmacien, CHU Rouen

# Déclarations Liens d'intérêts

- Christelle BAZIRE – pas de liens d'intérêts sur la thématique présentée
- Cécile DETUNCQ – pas de liens d'intérêts sur la thématique présentée
- Claire LATTARD – pas de liens d'intérêts sur la thématique présentée
- Marie-Hélène ZOLLI – pas de liens d'intérêts sur la thématique présentée
- Mikaël DAOUPHARS
- Catherine CHENAILLER – pas de liens d'intérêts sur la thématique présentée



# CONTEXTE



# Hôpital, vers un financement des équipes de santé au parcours de soins du patient

- MIG DGOS depuis 2016

## Primo-Préscription en Chimiothérapie Orale

- Article 51 de la LFSS pour 2018

## Schéma renforcé d'incitation à titre expérimental / biosimilaires pour les prescriptions hospitalières exécutées en ville (PHEV)

- → Parmi les 10 mesures phares de **Ma Santé 2022**

Création dès 2019 de **financements au forfait** à l'hôpital / pathologies chroniques (diabète et l'insuffisance rénale chronique)

Elargissement à partir de 2020 à d'autres pathologies et **prise en charge en ville** en vue d'une meilleure coordination ville-hôpital

prise en charge globale et coordonnée par les différents acteurs



# Ville, vers des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)

## AUJOURD'HUI

- Exercice libéral individuel
- Centres de santé
- Maisons de santé pluriprofessionnelles constituées en société interprofessionnelle de soins ambulatoires (Sisa)

→ Parmi les 10 mesures phares de **Ma Santé 2022**

Déploiement de **1000 Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)** pour mailler le territoire national à l'horizon 2022

**Nécessaire coordination sur le parcours du patient**



# Virage hospitalier vers l'ambulatoire

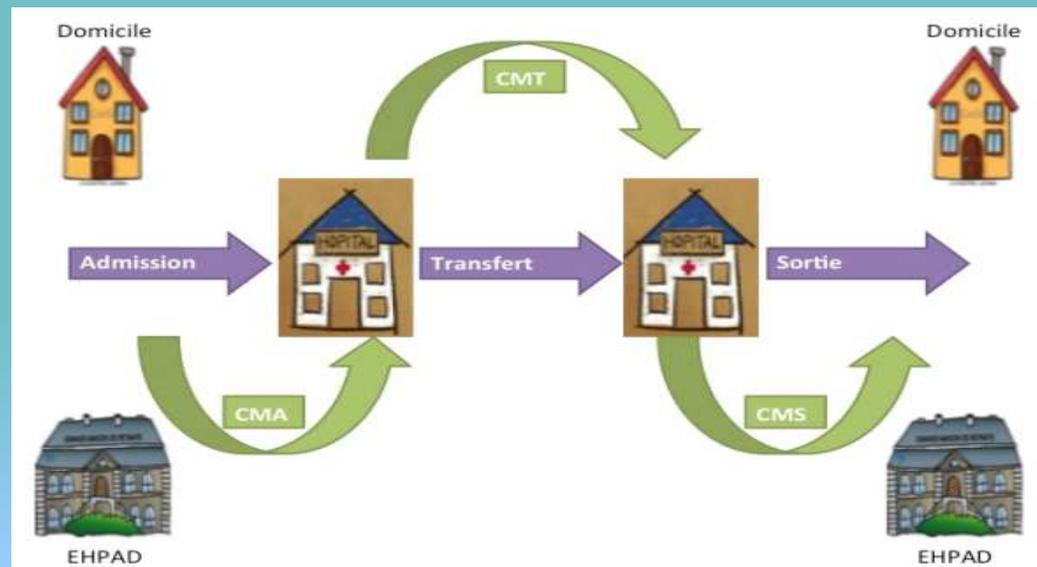
**+ de coordination des  
professionnels de  
santé**

hôpital –ville  
ville-ville



# Table ronde : nos objectifs

1. Mieux se connaître
2. Mieux concrétiser les liens ville-hôpital en pharmacie clinique
3. Sortir du prisme hospitalier quant au lien ville - hôpital



À partir de là chacun se présente avec ses diapos



# Dr Christelle BAZIRE – pharmacien, CH DARNETAL



# Qu'est-ce que je peux apporter ?

Validation pluridisciplinaire de l'ordonnance de sortie du patient (Conciliation médico-pharmaceutique) avant la sortie de celui-ci

Rédaction de la fiche récapitulative de l'ensemble des traitements médicamenteux et validation de cette fiche par le médecin référent

Entretien pharmaceutique avec le patient

Remise en main propre au patient de la fiche avec explications sur les modifications de traitement en cours d'hospitalisation et sur le traitement de sortie

Transmission au secrétariat médical afin de l'envoyer au médecin traitant du patient avec le CRH.

## Centre hospitalier DURECU-LAVOISIER de Darnétal

### Bilan médicamenteux de sortie d'hospitalisation

- o Patient :
- o Hospitalisation : Soins et rééducation après pose de prothèse totale de hanche droite
- o Allergies : Latex probable (urticaire sans étiologie identifiée en post opératoire).
- o Clairance Cockcroft : 125,1 ml/min (en date du 18/12/2018) / Poids : 68,20kg / Taille : 153 cm

Médecin traitant : Patrick MAUGER

Officine habituelle : Pharmacie BEHAGUES  
42pl Eugène Delacroix 76120 le Grand-Quevilly  
Tel : 02 35 69 67 27  
Fax : 02 35 69 49 38

**Participants :**

- o La conciliation d'entrée a été réalisée le 17/12/18
- o La conciliation de sortie a été réalisée le 16/01/19 en présence du Dr Barrel et de l'externe en pharmacie O.Caline et ce document a été expliqué au patient le 16/01/19. Accord donné par la patiente pour la transmission des données

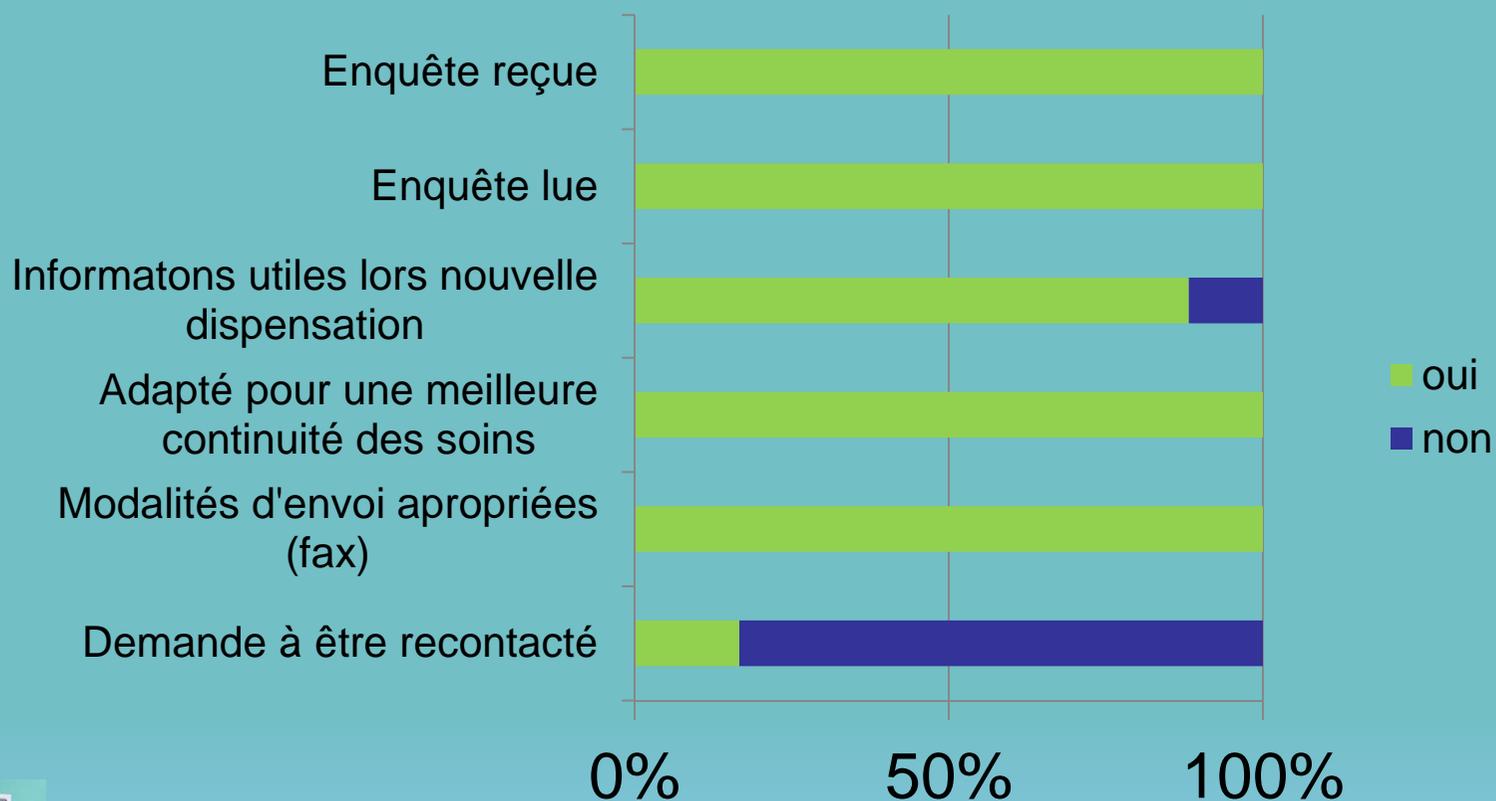
A l'attention du Médecin Traitant et de la pharmacie habituelle avec l'accord du patient

TRAITEMENT A L'ENTREE							MODIFICATION DU TRAITEMENT EN COURS D'HOSPITALISATION						TRAITEMENT DE SORTIE			
Indication	Nom / dosage	Posologie					Statut	Nom / dosage	Posologie					Commentaires	Statut	Commentaires
		M	M	S	C	SB			M	M	S	C	SB			
Antalgique	IZALGI® 500MG/25MG						Arrêté									
	Tramadol TEVA 50MG						Arrêté									
	Pregabaline BGR 75mg Gél						Poursuivi	Lyrica 75mg	1	1	1	0	0		Poursuivi, passage à Lyrica 50mg	Modification du dosage, rythme de prise inchangé, pendant 14jours a partir du 15/01/19 jusqu'au 29/01/19
							Introduit	DAFALGAN® 500mg	2	2	2	0	1	2gel max/j pour le SB	Poursuivi, uniquement si besoin	2gel max/prise, 6gel max/j, pendant 14j jusqu'au 29/01/19
Anémie postopératoire	TARDYFERON® B9 CPR BT30						Arrêté Commentaire : a reçu 2 cures de Veinofer® au préalable									
Antithromboprophylaxie post opératoire	LOVENOX® 4000UI	0	0	1	0	0	Poursuivi	LOVENOX® 4000UI	0	0	1	0	0	1 inj/j a 16h pdt 38j (du	Poursuivi	Poursuivi jusqu'au 17/01/19, pour un total

Service Pharmacie – CH Durécu-Lavoisier de Darnétal – Dr Bazire – 02 32 12 32 60 – 02 32 12 34 44 – christelle.bazire@chdl-darnetal.fr

# Satisfaction des pharmaciens d'officine (printemps 2017)

19 réponses, taux de participation = 69% (19/30)



# De quoi aurais-je besoin de la part des autres pour mieux faire et mieux répondre aux attentes ?

- Un retour des utilisateurs finaux (MT et Pharmaciens d'officine) pour connaître leurs attentes et mesurer l'efficacité du travail effectué
- Un outil de conciliation intégré au DP et/ou au logiciel de prescription

# Dr Céline DETUNCQ – pharmacien, faculté de médecine et pharmacie ROUEN



## Présentation :

- **Pharmacien adjoint en officine de petite ville**
- **Professeur associé à la faculté de Rouen UFR Santé**
- **Conseillère ordinaire section D**

## Actions :

- **À la faculté de santé pour les futurs pharmaciens (4-5-6<sup>ème</sup> année officine)**
  - Etude EGO2 sur prise en charge patient âgé en 2017 avec Amiens et autres facs
  - IP sur pénicillines depuis 3 ans avec échange avec les médecins
  - IP sur sérétide, renouvellement antidiabétique oraux
  - Formation sur le BPM avec rappel sur la personne âgée
- **A la faculté pour les Maîtres De Stage**
  - Formation sur IP et BPM
- **A l'officine**
  - Mise en place BPM
  - Développement du DMP
  - Mise en place MSS
  - Echange avec médecins sur ordonnances



# Attentes

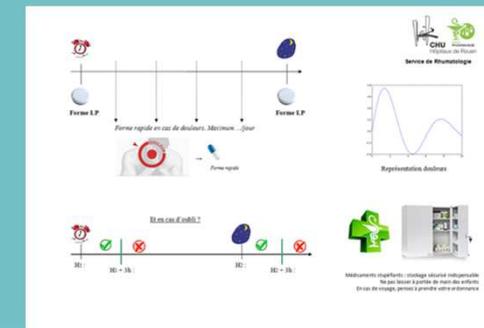
- Plus d'interactions ville- hôpital pour nos patients (médecin hospitalier ou pharmacien hospitalier et pharmacien d'officine) à l'entrée ou à la sortie du patient
- Des ordonnances plus standardisées et envoyées 24/48 h avant à l'officine pour matériel médical (liste possible à faire)
- Mieux connaître les traitements mis en place à l'hôpital (fiche suivi) pour répondre aux questions des patients
- Pouvoir avoir un contact à l'hôpital pour plus de rapidité

# Me Claire LATTARD - interne en pharmacie, CHU ROUEN



# Mise en place d'entretiens ciblés en rhumatologie au CHU de Rouen

- Conciliation d'entrée + Bilan de médication
  - Lien nécessaire avec la ville
- Entretiens pharmaceutiques ciblés :
  - Instauration de morphiniques durant hospitalisation dans douleurs chroniques non cancéreuses en rhumatologie
  - Instauration antalgiques en chirurgie ambulatoire
  - Relai avec l'officine à la sortie du patient
- Conciliation de sortie + Information patient
  - Lien nécessaire avec la ville





# Besoins

- Quelles informations donner aux officines lors de la sortie de rhumatologie d'un patient ayant bénéficié d'un entretien pharmaceutique douleur ? Sur quel support ?
- Comment communiquer au mieux avec les pharmacies de ville des patients ayant des traitements de rétrocessions ?



Mise en place de rencontres avec pharmaciens d'officine ?

# Dr Marie-Hélène ZOLLI – pharmacien, Le TRAIT



# ORDONNANCES DE SORTIE

+++

- Identifications des professionnels
- Cartes de coordination

--

- Précision
- Prescriptions incomplètes
- Traitements non disponibles en ville
- Matériel ou spécialité à commander surtout le samedi

# RETROCESSION

+

- Traitement ATU

-

- Non connaissance des traitements
- Non connaissance du protocole suivi par le patient
- Suivi de l'envoi de l'ordonnance??

# PROJET DE RECHERCHE BIMEDOC

+

- **Projet valorisant**
- **Nouveau mode d'exercice officinal**
- **Parallèle avec le BMP**
- **Suivi du nombre d'hospitalisations**

-

- **Contraintes nouvelles**
- **Synchronisation nationale**

# CONCILIATION

+

- Renforce le lien ville / hôpital et suivi du patient
- Sécurisation des délivrances des traitements
- Rôle pour les internes

-

- Chronophage
- Quel mode d'envoi?

# Dr Mikaël DAOUPHARS – pharmacien, Centre Henri BECQUEREL ROUEN



# ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE : LE CONSTAT



On se partage les 3 diapos suivantes



# Conciliation médicamenteuse

Christelle et Cécile

## FORCES

- Le lien avec le pharmacien de ville est un atout
  - Données précises et complètes sur les médicaments / les ordonnances / les prescripteurs usuels / automédication
  - Données sur la connaissance du comportement de santé du patient
- Lecture DP apport essentiel

## FAIBLESSES

- Chronophage
- Manque d'interopérabilité
- Taux couverture du DP à l'hôpital

## ENJEUX

- Optimiser la prescription hospitalière (entrée/sortie)
- Sécuriser la sortie du patient



# Bilan Partagé de médication

Catherine et Marie-Hélène

## FORCES

- Temps dédié / financement
- Positionne le pharmacien d'officine différemment

## FAIBLESSES

- Faible déploiement pour le moment
- Méthodologie BPM
- Abord gériatrique

## ENJEUX

- Interventions pharmaceutiques aux médecins de ville
- Le BPM favorisera la conciliation d'entrée
- Extension de ce type d'activités à l'officine



# Entretien pharmaceutique ciblé

Mikaël et Claire

## FORCES

- Ville et hôpital : des thématiques qui se diversifient
  - Asthme
  - AVK
  - Anticancéreux oraux
  - Médicaments sous ATU / en rétrocession
  - Biosimilaires
  - Douleur
  - Gériatrie
  - ...

## FAIBLESSES

- Nombreuses spécificités
- Risque de messages portés au patients différents

## ENJEUX

- Validation de messages avec les spécialistes médicaux
- Renforcer le partage régional / local



# MIEUX CONCRÉTISER LES LIENS VILLE-HÔPITAL EN PHARMACIE CLINIQUE



Catherine reprend la parole jusqu'à la fin



# Nos 10 propositions

## 1. Favoriser l'usage des outils

- déploiement MSS
- lecture DP internes/externes en pharmacie
- déploiement DMP hospitalier
- portage DMP / documents pharmaceutiques
- interopérabilité // conciliation + LAD // DP + LAD rétrocession

## 2. Améliorer l'ordonnance de sortie hospitalière

- Meilleur paramétrage matériel médical / rétrocession / ALD
- Meilleure identification équipes hospitalières (médicales ET pharmaceutiques)

## 3. Favoriser le portage d'une « carte personnes ressources » type MAIA

- Par le patient / son DMP



# promouvoir l'identification des professionnels de santé de « notre » patient

**Carte appartenant à :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Pour optimiser le retour à domicile en cas d'hospitalisation :

- Remettre cette carte aux professionnels de santé du service hospitalier
- Demander à prévenir vos soignants avant votre retour à domicile et/ou le service social hospitalier, si besoin
- S'assurer de la présence de tous les documents nécessaires à la continuité des soins avant votre sortie (à insérer dans la pochette de sortie)

**Carte de contacts**  
 Pour un parcours coordonné

A présenter à tous les intervenants et en cas d'hospitalisation

**A JOINDRE A LA CARTE VITALE**

Date d'ouverture de la carte : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



\* Personne(s) à prévenir (lien) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Mandataire (curatelle, tutelle) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* CLIC/Réseau/Gestionnaire de cas MAIA : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Autres : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* SAD (Service d'Aides à Domicile) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Portage de repas : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Ambulance : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Laboratoire d'analyse médicale : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Médecin traitant : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Infirmier : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Pharmacien : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Masseur-Kinésithérapeute : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Autres professionnels (Chirurgien-dentiste...) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Indiquer le nom et le n° de téléphone

# Nos 10 propositions

4. **Poursuivre le déploiement de la conciliation de sortie**
5. **Favoriser le déploiement du bilan partagé de médication**
  - Transmission de la conciliation de sortie
  - Programme de formation DPC
    - Soutien OMEDIT
    - Déploiement régional + local
    - Formateurs hospitaliers + officinaux
6. **Favoriser les liens avec les médecins de ville**
  - **Favoriser la communication des Interventions Pharmaceutiques**
    - Faculté de Pharmacie / 6<sup>ème</sup> année officinale
    - Association des maîtres de stages
    - Partage d'expérience hospitalière
  - **Echanges en formation initiale avec la faculté de médecine**
    - Collaboration en « Enseignements interprofessionnels » entre les 2 facultés
    - Échanges entre stagiaires étudiants médecins / pharmaciens en soins primaires et secondaires / lien maîtres de stage



# Nos 10 propositions

## 7. Développer des liens et outils en partenariat ville-hôpital

- Quels messages/ fiches « info » sont transmis au patient
- Quels messages le pharmacien doit relayer auprès du patient
- Quels points sont à surveiller par le pharmacien

## 8. Organiser des soirées ville-hôpital régulières

- Faire des « quoi de neuf pharmaceutique » ?
- Faire des « Quoi de neuf pathologies » sur des thématiques portées avec les spécialistes hospitaliers ?
- COPIL intégrant les soins primaires pour répondre à leurs besoins
- en lien avec URPS / OMEDIT / Ordres

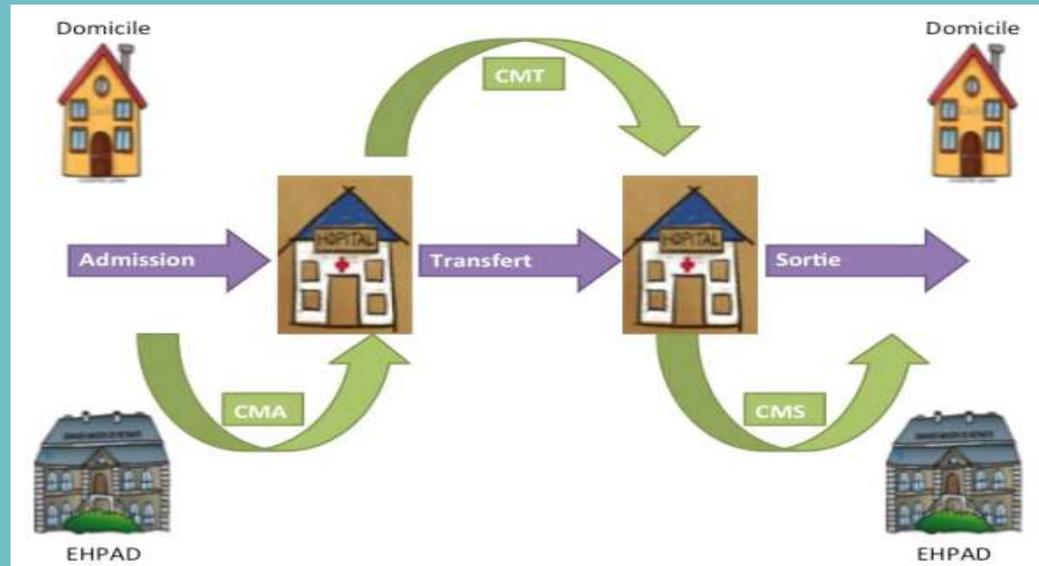
## 9. Développer des formations / simulations d'apprentissage en partenariat

- Exemple formation DPC OPTIPHARM –BPM sur la région Normandie

## 10. Favoriser les programmes de recherches partagés

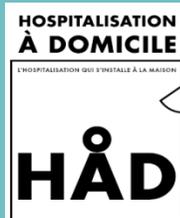
- ex BIMEDOC (CHU Toulouse)





# SORTIR DU PRISME HOSPITALIER

Vers un exercice coordonné de territoire CPTS



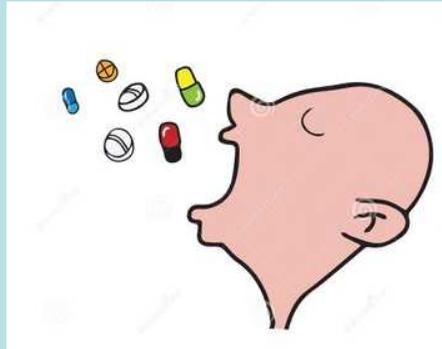
Domicile



EHPAD



Le pharmacien intégré en équipe de soins de ville



Conciliation médicamenteuse  
entrée / transfert / sortie  
Dispensation  
Intervention pharmaceutique  
Bilan partagé de médication  
Plan Pharmaceutique Personnalisé

Le pharmacien intégré en équipe de soins hospitalière



Vers un exercice coordonné de territoire GHT



...  
collaboration

**Nous vous remercions pour votre attention**

**DES QUESTIONS ?**



## Interactions médicamenteuses

Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments.

Vous devez signaler ce traitement lors d'une consultation chez un nouveau médecin.

N'oubliez pas de donner la liste complète des médicaments, même ceux vendus sans ordonnance, à base de plantes et les produits naturels à votre médecin.

**Ne prenez pas de médicaments même vendus sans ordonnance :**

! contre la toux, pour décongestionner le nez, ainsi que les médicaments inhalés contre l'asthme.

**En règle générale, ne prenez pas de nouveaux médicaments sans informer votre médecin ou votre pharmacien.**



## Contacts

## Fiche conseil patient

### **NARDIL®** Phénelzine

Boîte de 60 comprimés à 15 mg

#### À quoi sert ce médicament ?

Ce médicament est utilisé pour les épisodes dépressifs majeurs en cas d'échec avec d'autres thérapeutiques.

**Ce médicament est disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières autorisées à la rétrocession (vente au public).**

Version de novembre 2018  
Validée par experts régionaux



85<sup>ème</sup> Anniversaire de l'APHO  
21 et 22 Mars 2018

APHO  
Association des Pharmaciens Hospitaliers de France

APHC®

## Conseils de prise



### Comment prendre votre médicament?

Dose de départ = 3 comprimés par jour, par étapes.

La posologie peut ensuite progressivement augmenter afin d'obtenir une efficacité optimale.

Une période de plusieurs semaines est nécessaire avant d'évaluer l'efficacité de ce traitement.

Votre médecin vous prescrira ensuite la dose minimale efficace. Cette dose varie d'une personne à une autre.

**Les comprimés sont à prendre au cours du repas avec un peu d'eau.**

### Que faire en cas d'oubli d'une dose?



Prenez immédiatement la dose oubliée puis la dose suivante à l'heure habituelle.

**Ne doublez jamais la dose.**



A conserver à température ambiante à l'abri de la lumière et de l'humidité

A conserver hors de portée des enfants

Ne pas utiliser après la date de péremption



### Quelques conseils

**Les aliments suivants sont à éviter :**  
hareng fumé, foie, saucisse sèche, pois, haricots secs, choucroute, fromages et yaourts fermentés, bière, vin, extraits de levure, quantités excessives de caféine et chocolat.



**N'arrêtez jamais votre traitement sans en parler à votre médecin :**  
risque d'effets indésirables graves.



### Informez votre médecin :

- Si vous devez subir une opération chirurgicale avec anesthésie générale,
- Si vous présentez des idées suicidaires ou d'automutilation.



Si vous envisagez une grossesse, si vous souhaitez allaiter, parlez-en à votre médecin.



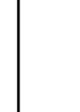
Si ces effets indésirables persistent, prévenez votre médecin

Si vous présentez des effets indésirables non mentionnés sur cette fiche, veuillez en informer votre médecin ou pharmacien.

## Effets indésirables

Les effets indésirables (EI) peuvent ne jamais apparaître et sont différents d'une personne à une autre. Les EI, en grande majorité, ne sont pas graves. Certains régressent dès la première semaine de traitement.

Il faut les connaître pour pouvoir les identifier et les éviter. Dans tous les cas, parlez-en à votre médecin qui recherchera une solution pour les atténuer, voire les faire disparaître.

Effet indésirable		Que dois je faire?
	Maux de tête	Si la douleur est trop importante parlez-en à votre médecin.
	Vertiges, hypotension	Pour diminuer les vertiges, évitez de vous lever trop brusquement ou asseyez-vous.
	Constipation, sécheresse de la bouche	Buvez beaucoup d'eau. Adoptez un régime à base de fibres (légumes verts, fruits...)
	Somnolence, perturbations du sommeil, fatigue	Attention à la conduite automobile.
	Augmentation de poids	Faites attention à votre alimentation.
	œdème	Maintenez une alimentation à faible teneur en sel. En cas de prise de poids rapide, informez -en votre médecin
	Perturbations sexuelles	Informez votre médecin.



85<sup>ème</sup> Journées de l'APHO  
21 et 22 Mars 2018

Recevez nos conseils de bonnettes

INNOVAPHO

APHO

**Conditions de prescription et de délivrance**

Médicament sous ATU nominative  
Médicament disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières, rétrocédable, sans restriction de prescripteurs

**Présentation et caractéristiques**

Antidépresseur, inhibiteur de monoamine-oxydase (IMAO)

**Présentation :**

- Comprimés pelliculés de 15 mg de sulfate de phénelzine (flacons de 60 comprimés)  
*Excipients : Mannitol, croscarmellose sodium, povidone, edétate disodique, sétarate de magnésium, alcool isopropylique, eau purifiée, opadry orange*

**Caractéristiques :**

- Conservation à T° ambiante entre 15 et 30°C

**Indications**

- Dépression grave chez l'adulte > 18 ans, après échec d'autres traitements

**Posologie et mode d'administration**

<b>Dose initiale</b>	► 15mg 3 fois par jour
<b>Première phase d'entretien</b>	► Augmentation de la dose jusqu'à 60mg/j voire 90mg/j pour obtenir l'effet souhaité
<b>Dose d'entretien</b>	Après réponse clinique optimale, réduire la dose progressivement sur plusieurs semaines, et continuer le traitement aussi longtemps que nécessaire.

► NB : beaucoup de patients ne présentent pas de réponse clinique avant 4 semaines de traitement

**Interactions médicamenteuses**

- Médicaments sympathomimétiques ou dérivés (L-dopa...)
- Médicaments dépresseurs du SNC
- Chirurgie sous anesthésie générale
- Dextrométhorphan, alcool, substances stupéfiantes, autres IMAO, buspirone, ISRS, venlafaxine, tryptophane, diurétiques thiazidiques, bêta-bloquants, alcaloïdes de la rauwolfia
- Décongestionnants nasaux

**Principaux effets indésirables**

- Troubles du système nerveux : vertiges, maux de tête, somnolence, troubles du sommeil, fatigue, faiblesse, tremblements, hypomanie, agitation
- Troubles gastro-intestinaux : constipation, bouche sèche
- Augmentation du poids
- Augmentation des transaminases
- Troubles cardiovasculaires : crise hypertensive, œdème
- Troubles des organes de la reproduction
- Affection du système sensoriel (vision trouble)

**Contre-indications**

- Hypersensibilité au principe actif ou aux excipients
- Phéochromocytome
- Insuffisance rénale
- HTA, décompensation cardiaque, affections cérébro-vasculaires, insuffisance cardiaque congestive
- Antécédents d'affection hépatique ou anomalie des tests hépatiques
- Epilepsie
- Grossesse, allaitement (pas de données)

**Précautions d'emploi**

- Risque de suicide, idées suicidaires
- Surveillance de survenue d'une hypotension orthostatique ou d'une crise hypertensive
- Alimentation à éviter : Alcool, hareng mariné, foie, saucisse sèche, fèves, choucroute, fromage, yaourt, bière, vin, extrait de levure, quantités excessives de chocolat et de caféine
- Sujets âgés
- Patients diabétiques
- Patients schizophrènes

**Conseils à donner aux patients**

- ⚠ Informer le patient de contacter son médecin en cas d'apparition d'effet indésirable grave.
- ⚠ Rappeler au patient de signaler son traitement par Nardil® à tout professionnel de santé (médecin, chirurgien, pharmacien, dentiste, infirmière, sage-femme, ...).
- ⚠ Toute décision de modification de dose ou arrêt du médicament doit être prise par le médecin. Rappeler au patient de ne jamais prendre l'initiative seul.
- ⚠ Rappeler au patient de ne pas prendre un nouveau médicament, même disponible sans ordonnance ou à base de plantes sans l'accord du médecin ou le conseil d'un pharmacien.

- ⚠ Signes d'alerte en cas de crise hypertensive : maux de tête occipitaux pouvant se propager à l'avant de la tête, palpitation, raideur ou douleur de la nuque, nausées, vomissements, sudation (parfois accompagnée de fièvre et parfois d'un rhume, peau moite), mydriase et photophobie. Une tachycardie ou une bradycardie peuvent être observées et peuvent être associées à une douleur thoracique constrictive

