



**LA PHARMACIE HORS LES MURS,
L'APHOrmidable opportunité !**

L'équipe pharmaceutique au sein des services : Regards croisés
Coordination des parcours : le rôle clé des pharmaciens
PUI : nouvelles opportunités !

**OCTAVE, LE PARCOURS DU SUJET ÂGÉ EN
CHIRURGIE PROGRAMMÉE À L'INITIATIVE
DES PHARMACIENS DE VILLE**

**Mareb BASHMILAH
&
Arnaud JORDY**



Les origines d'OCTAVE

- Un constat :
 - Population âgé : population fragile
 - Chirurgie = situation à risque
 - Risque iatrogène et risque de réhospitalisation
 - Coordination des soins = solution ?

→ Création d'un parcours de soins coordonnés



Les origines d'OCTAVE

- Objectifs

- Etudier une organisation innovante coordonnée qui repose sur l'anticipation et l'organisation de la prise en charge médicamenteuse du patient à la fois en **amont** et en **aval** de son hospitalisation
- Prévenir l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé, un enjeu majeur de santé publique



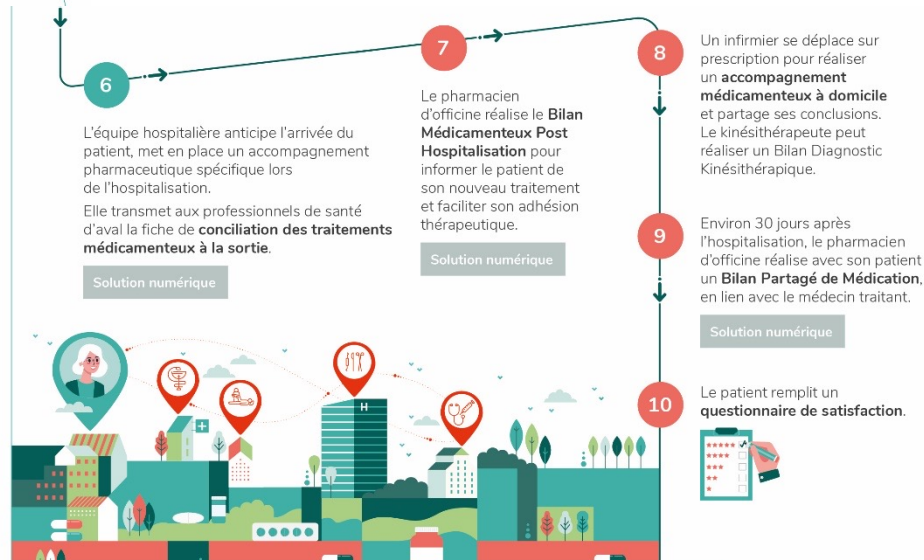
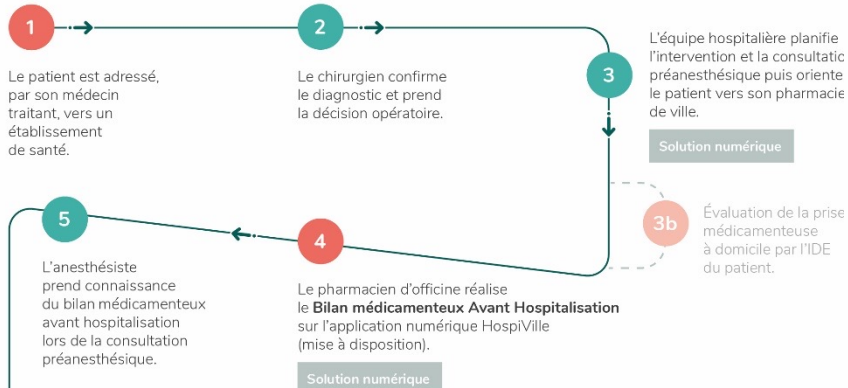
OCTAVE en théorie

Octave

Ensemble, sécurisons l'accompagnement médicamenteux du patient senior dans son parcours chirurgical



Jeanne, 70 ans
Polymédiquée.
Ayant une chirurgie programmée.



Le projet innovant OCTAVE est porté par :



En partenariat avec :



Autorisé par le Ministère des Solidarités et de la Santé



Légende

- Parcours ville
- Parcours hôpital

Date de dernière mise à jour : 16/11/2021



OCTAVE en pratique

- 2 régions
- 10 centres :
 - 2 CHU
 - 7 CH
 - 1 clinique
- 1 solution numérique



- + 65 ans
- +5 molécules en traitement habituel
- Information faite auprès du patient
- Officine ayant adhéré au parcours



OCTAVE en pratique au CHU d'Angers

Organisations différentes d'un hôpital à un autre et d'un service à un autre dans un même hôpital.

En consultation :

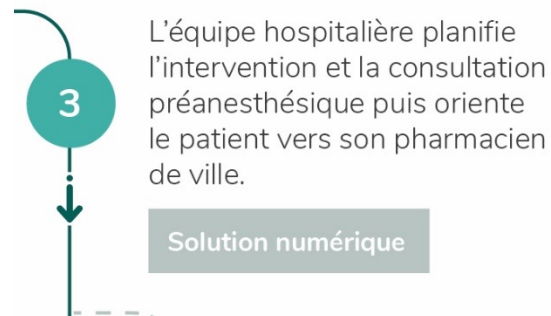
- Avis du chirurgien pour une prise en charge chirurgicale
- Orientation du patient vers le parcours OCTAVE par la secrétaire :
 - Fiche information patient OCTAVE + Fiche information évaluation
 - Signature de la fiche de non opposition
 - Récupération de l'officine
- Orientation du patient vers le parcours OCTAVE par le chirurgien :
 - Fiche information patient OCTAVE + Fiche information évaluation
 - Signature de la fiche de non opposition
 - Récupération de l'officine



OCTAVE en pratique au CHU d'Angers

Après la pré-inclusion :

- Récupération des fiches de non opposition 2x / semaine
- Renseignement des patients dans les tableaux de suivi
- Prise de contact avec l'officine désignée :
 - Nb de molécules comme traitement habituel
 - Si >5 = inclusion
 - Transmission des dates de CPA et de chirurgie



OCTAVE en pratique (solution numérique)

Dupont Jeanne Inclus

Femme, 23 déc. 1960, Rennes (35)

Parcours Octave démarré le 10/10/2022 - modifié le 10/10/2022 - PHARMACIE PATTON ANGERS

Hospitalisation



Inclusion

Infirmier	Email de l'infirmier
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Médecin traitant	Email du médecin traitant
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinésithérapeute	Email du kinésithérapeute
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ce patient a au moins cinq traitements simultanés

Annuler Sauvegarder



OCTAVE en pratique à l'officine

Contact patient + réalisation du BMAH

- Réception d'une demande de dépôt d'ordonnances et médicaments en libre accès (y compris phytothérapie et compléments alimentaires) :

- ⇒ boîte mail générale de l'officine
- ⇒ + appel par un externe en pharmacie

- Dépôt de ces éléments sur la plateforme Hospiville (qui sert aux échanges sécurisés ville-hôpital pour notre pharmacie entre le CHU D'Angers et l'Institut de Cancérologie de l'Ouest)
- Renseignement du bilan médicamenteux directement sur la plateforme

4

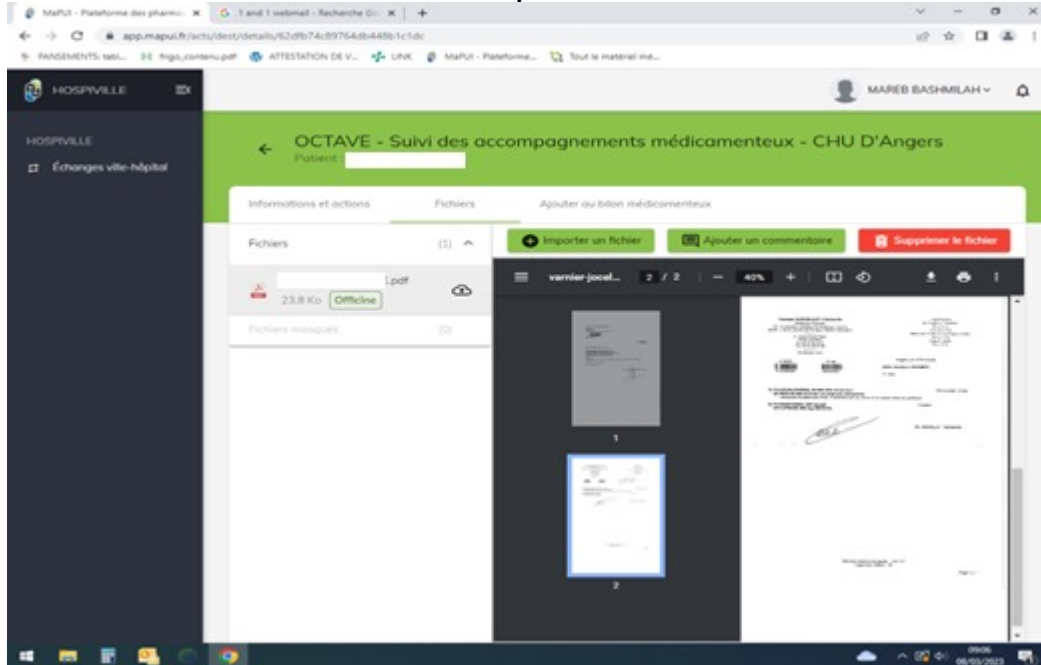
Le pharmacien d'officine réalise le **Bilan médicamenteux Avant Hospitalisation** sur l'application numérique Hospiville (mise à disposition).

Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

Transmission du BMAH à l'hôpital



4

Le pharmacien d'officine réalise le **Bilan médicamenteux Avant Hospitalisation** sur l'application numérique HospiVille (mise à disposition).

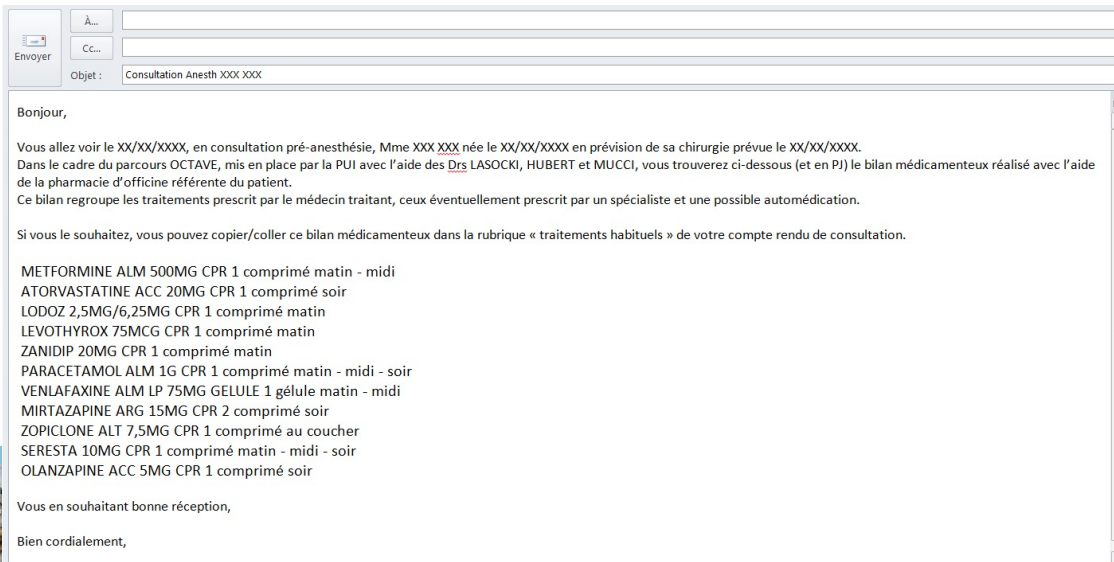
Solution numérique



OCTAVE en pratique au CHU d'Angers

Transmission du BMAH à l'anesthésiste

- Double contrôle de la saisie du BMAH
- Envoi du BMAH par mail à l'anesthésiste qui fera la CPA



Envoyer

À...

Cc...

Objet : Consultation Anesth XXXX XXXX

Bonjour,

Vous allez voir le XX/XX/XXXX, en consultation pré-anesthésie, Mme XXX XXX née le XX/XX/XXXX en prévision de sa chirurgie prévue le XX/XX/XXXX. Dans le cadre du parcours OCTAVE, mis en place par la PUI avec l'aide des Drs LASOCKI, HUBERT et MUCCI, vous trouverez ci-dessous (et en PJ) le bilan médicamenteux réalisé avec l'aide de la pharmacie d'officine référente du patient. Ce bilan regroupe les traitements prescrit par le médecin traitant, ceux éventuellement prescrit par un spécialiste et une possible automédication.

Si vous le souhaitez, vous pouvez copier/coller ce bilan médicamenteux dans la rubrique « traitements habituels » de votre compte rendu de consultation.

METFORMINE ALM 500MG CPR 1 comprimé matin - midi
 ATORVASTATINE ACC 20MG CPR 1 comprimé soir
 LODOZ 2,5MG/6,25MG CPR 1 comprimé matin
 LEVOTHYROX 75MCG CPR 1 comprimé matin
 ZANIDIP 20MG CPR 1 comprimé matin
 PARACETAMOL ALM 1G CPR 1 comprimé matin - midi - soir
 VENLAFAXINE ALM LP 75MG GELULE 1 gélule matin - midi
 MIRTAZAPINE ARG 15MG CPR 2 comprimé soir
 ZOPICLONE ALT 7,5MG CPR 1 comprimé au coucher
 SERESTA 10MG CPR 1 comprimé matin - midi - soir
 OLANZAPINE ACC 5MG CPR 1 comprimé soir

Vous en souhaitant bonne réception,

Bien cordialement,

5

L'anesthésiste prend connaissance du bilan médicamenteux avant hospitalisation lors de la consultation préanesthésique.



OCTAVE en pratique au CHU d'Angers

Arrivée du patient en hospitalisation conventionnelle :

- Réalisation de la CTM à J+1 de la chirurgie
- Analyse pharmaceutique
- IP + adaptation thérapeutique si nécessaire
- Entretien patient

6

L'équipe hospitalière anticipe l'arrivée du patient, met en place un accompagnement pharmaceutique spécifique lors de l'hospitalisation.

Elle transmet aux professionnels de santé d'aval la fiche de **conciliation des traitements médicamenteux** à la sortie.

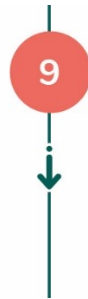
Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

The screenshot shows the 'Échanges ville-hôpital' section of the MaPUI application. The interface includes a search bar, a notification badge with '11', and a table of exchange records. The table columns are Date, Type, Établissement, Patient, and Statut. The records show various types of exchanges such as 'Demande de prescription' and 'Partage de fiche de conciliation' with corresponding statuses like 'Fichier(s) envoyé(s)', 'Conciliation', and 'Annulé'.

Date	Type	Établissement	Patient	Statut
06/03/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers		Fichier(s) envoyé(s)
03/03/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers		Conciliation
22/02/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers		Fichier(s) envoyé(s)
06/02/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers		Fichier(s) envoyé(s)
25/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers		Conciliation
25/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers		Conciliation
25/01/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers		Fichier(s) envoyé(s)
25/01/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers		Annulé
23/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers		Conciliation
20/01/2023	Demande de prescription	ICO - SITE PAUL PAPIN		Fichier(s) envoyé(s)



Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

Solution numérique



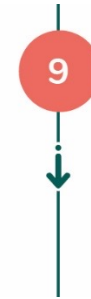
OCTAVE en pratique à l'officine

The screenshot displays the MAPUI web application interface. The main content area shows a table titled "Échanges ville-hôpital" with the following data:

Date	Type	Établissement	Patient
06/03/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers	[REDACTED]
03/03/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers	[REDACTED]
22/02/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers	[REDACTED]
06/02/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers	[REDACTED]
25/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers	[REDACTED]
25/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers	[REDACTED]
25/01/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers	[REDACTED]
25/01/2023	Demande de prescription	CHU D'Angers	[REDACTED]
23/01/2023	Partage de fiche de conciliation	CHU D'Angers	[REDACTED]
20/01/2023	Demande de prescription	ICO - SITE PAUL PAPIN	[REDACTED]

On the right side, there are filter options under "Options":

- Types:
 - Demande de prescription
 - OCTAVE - Suivi des accompagnements médicamenteux
 - Partage de fiche de conciliation
- Statuts:
 - Ajouté(s) au bilan
 - Annulé
 - Terminé
 - Fichier(s) supplémentaire(s)
 - Fichier(s) envoyé(s)
 - Mail(s) reçu(s)
 - Conciliation
 - En attente



Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

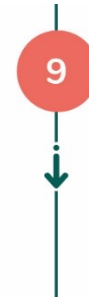
Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

The screenshot displays the OCTAVE software interface. At the top, there is a navigation bar with tabs: Client, Collect, Poids, Compte, Famille, Organismes, Vendeur, Calcul, Adresse, Guide, and Fiches. Below this, the main interface is divided into several sections:

- CLIENT:** Includes fields for name, age (72 ans), sex (M), date of birth (11/02/23), and insurance details (1 Assuré).
- MEDICIN:** Includes fields for name, address, and telephone number.
- CASSE 2:** Includes fields for date (02/09/22) and fact.
- Table of Medications:** A table with columns for code, name, and quantity. The table lists several medications, including B/RAD VOILISIM2, ENFILE-BAS RADIANT BLANC METAL, HOMEOPLASMINÉ POM TUB 180, MITOSYL CHANGE POM PROTECT 65G, and DOLIPRANE 500MG CPR 16.
- Actions:** A list of actions such as Duplication, renouvelé actualisé, complément d'ordonnance, Modification, Réédition, Suppression, Liste des factures, facture précédente, facture suivante, V. Visa, totalité, mode de règlement, and honoraires dispensation.
- Summary:** A section showing the total amount to pay (Net à payer) as 89,43.
- Footer:** Includes the pharmacy name (AMELI PRO), website (INTERNET), and address (LA BOUTIQUE, 368).



Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

Angers, 24/1/2023



CHU D'Angers
4 Rue Larrey
49100 Angers, France
Tel : 02 41 35 36 37
N° FINESSE : 490000049

Conciliation effectuée le 24/1/2023

Patient ██████████

Né le 12/2/1935

Hospitalisé du 18/1/2023 au 24/1/2023

Conciliation des traitements médicamenteux de sortie

Docteur

Votre patient a été hospitalisé dans le service «Gériatrie». Nous avons établi à l'entrée la conciliation* de ses traitements pris en routine à son domicile. Vous trouverez ci-dessous le bilan réalisé ainsi que son traitement de sortie et un éventuel complément d'informations dans la rubrique « Commentaires ».

Ce document n'est pas une ordonnance, c'est un support pour vous accompagner dans la prise de vos médicaments.

TRAITEMENTS HABITUÉLS STATUT TRAITEMENTS PRESCRITS COMMENTAIRES

TRAITEMENTS HABITUÉLS	STATUT	TRAITEMENTS PRESCRITS	COMMENTAIRES
RELEVÉS A L'ENTRÉE			
THEALOSE COLLYRE 1 goutte(s) œil gauche 1 goutte(s) œil droit à 2 gouttes 3 à 6 fois par jour	Continue	THEALOSE COLLYRE 1 goutte(s) œil gauche 1 goutte(s) œil droit à 2 gouttes 3 à 6 fois par jour	
COUMADINE 2MG CPR (WARFARINE SODIQUE) 1,5 comprimé soir	Continue	COUMADINE 2MG CPR (WARFARINE SODIQUE) 1,5 comprimé soir	
VALACICLOVIR ARW 500MG CPR (VALACICLOVIR CHLORHYDRATE) 1 comprimé le soir tous les mercredis et dimanches	Continue	VALACICLOVIR ARW 500MG CPR (VALACICLOVIR CHLORHYDRATE) 1 comprimé le soir tous les mercredis et dimanches	
LENALIDOMIDE ACC 5MG GELULE (LENALIDOMIDE) 1 gélule le matin pendant 21 / tous les mois	Continue	LENALIDOMIDE ACC 5MG GELULE (LENALIDOMIDE) 1 gélule le matin pendant 21 / tous les mois	
NINLARO 2,3MG GELULE (IXAZOMIB CITRATE) 1 gélule J1 et J8	Continue	NINLARO 2,3MG GELULE (IXAZOMIB CITRATE) 1 gélule J1 et J8	
LEDERFOLINE 25MG CPR (FOLINATE CALCIQUE DL) 1 comprimé le dimanche	Continue	LEDERFOLINE 25MG CPR (FOLINATE CALCIQUE DL) 1 comprimé le dimanche	
BACTRIM FORTE 800MG/160MG CPR (SULFAMETHOXAZOLE) 1 comprimé lundi et vendredi	Continue	BACTRIM FORTE 800MG/160MG CPR (SULFAMETHOXAZOLE) 1 comprimé lundi et vendredi	
NEORECORMON 3000UI/0,6ML INJ SER (EPOETINE BETA) 1 injection par semaine si hb < 11g	Continue	NEORECORMON 3000UI/0,6ML INJ SER (EPOETINE BETA) 1 injection par semaine si hb < 11g	
NEOFORDEX 40MG CPR (DEXAMETHASONE ACETATE) 0,5 comprimé le midi sur 4 jours soit J1,J8,J15,J22	Continue	NEOFORDEX 40MG CPR (DEXAMETHASONE ACETATE) 0,5 comprimé le midi sur 4 jours soit J1,J8,J15,J22	
BISOPROLOL AHL 5MG CPR (BISOPROLOL HEMIFUMARATE) 1 comprimé matin	Continue	BISOPROLOL AHL 5MG CPR (BISOPROLOL HEMIFUMARATE) 1 comprimé matin	

PERINDOPRIL ARG 2MG CPR (PERINDOPRIL ERBUMINE) 1 comprimé matin

Continue

PERINDOPRIL ARG 2MG CPR (PERINDOPRIL ERBUMINE) 1 comprimé matin

FUROSEMIDE ARW 40MG CPR (FUROSEMIDE) 1 comprimé matin

Continue

FUROSEMIDE ARW 40MG CPR (FUROSEMIDE) 1 comprimé matin

DIFFU-K 600MG GELULE (POTASSIUM CHLORURE) 1 gélule matin

Modifié

DIFFU-K 600MG GELULE (POTASSIUM CHLORURE) 1 gélule matin - midi - soir

QUESTRAN 4G PDR ORALE SACHET (COLESTYRAMINE) 1 sachet matin - midi - soir

Continue

QUESTRAN 4G PDR ORALE SACHET (COLESTYRAMINE) 1 sachet matin - midi - soir

LOPERAMIDE ALM 2MG GELULE (LOPERAMIDE CHLORHYDRATE) 1 gélule si besoin max 8/j

Continue

LOPERAMIDE ALM 2MG GELULE (LOPERAMIDE CHLORHYDRATE) 1 gélule si besoin max 8/j

BUDESONIDE SDZ 64MCG SUSP NAS FL (BUDESONIDE) 1 dose matin soir si nez bouché ou qui coule

Continue

BUDESONIDE SDZ 64MCG SUSP NAS FL (BUDESONIDE) 1 dose matin soir si nez bouché ou qui coule

ZYMAD 50000UI SOL BLU AMP 2ML (COLECALCIFEROL) 1 ampoule par mois

Modifié

ZYMAD 50000UI SOL BLU AMP 2ML (COLECALCIFEROL) 1 ampoule tous les mois pdt 3 mois puis 1 ampoule 50.000UI par mois au long cours

Modifié

ZYMAD 50000UI SOL BLU AMP 2ML (COLECALCIFEROL) 1 ampoule tous les mois pdt 3 mois puis 1 ampoule 50.000UI par mois au long cours

Modifié

ESCITALOPRAM ALM 5MG CPR (ESCITALOPRAM OXALATE) 1 comprimé le matin jusqu'au 23/01/2023 puis 2 comprimés le matin

Hypokaliémie durant l'hospitalisation. Dernière kaliémie à 4.5mM au 23/01

Carence en vitD chez personne âgée avec IMC inférieur à 30. A poursuivre par MT.

En probabiliste sur probable infection sur syndrome inflammatoire avec symptomatologie à bas bruit chez patient immunodéprimé

EDC

Sources consultées pour le bilan médicamenteux :

- Pharmacie d'officine - PHARMACIE LE GALL

Bien cordialement,

Dr. Mathieu Convoisier
Pharmacien
Téléphone : 06.61.39.81.29

Médecin prescripteur : ██████████

*conciliation : recensement auprès de son médecin/pharmacien/entourage de tous les traitements pris par le patient, pour finaliser la continuité et la réévaluation de la prise en charge médicamenteuse aux étapes de transition entre la ville et l'hôpital, par la transmission et le partage des informations complètes et exactes entre les professionnels de santé.



9

Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

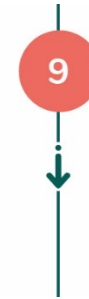
BILAN DE MÉDICATION

NOM / PRÉNOM : I

Date : 20/07/2022

Contre-indications et interactions médicamenteuses	<p>Déconseillée :</p> <p>Coumadine/Bactrim forte : augmentation importante de l'effet de l'antivitamine K et du risque hémorragique. Si l'association ne peut être évitée, contrôle plus fréquent de l'INR et adaptation de la posologie de l'antivitamine K pendant le traitement par cotrimoxazole et après son arrêt.</p> <p>Précautions d'emploi :</p> <p>Coumadine-Neofondex : majoration du risque hémorragique. Renforcer la surveillance clinique et de l'INR.</p> <p>Furosémide-Neofondex : majoration de l'hypokaliémie. Surveillance kaliémie.</p> <p>À prendre en compte :</p> <p>Diffu-K/Bactrim forte : majoration de l'hyperkaliémie. Surveillance kaliémie.</p>
Effets indésirables	<p>Coumadine : L'effet anticoagulant majore le risque d'hémorragies. Nécessité prévenir le patient des risques des saignements pouvant survenir en cas de choc ou de geste chirurgical même mineur. Contrôle de l'INR.</p> <p>Bisoprolol : Surveillance TA et ECG</p> <ul style="list-style-type: none"> * Décompensation d'une insuffisance cardiaque, d'une artérite, d'une BPCO, * Risque de bradycardie, de ralentissement de la conduction auriculo-ventriculaire. <p>Furosémide : Le traitement par Furosémide peut induire une déshydratation ainsi qu'une hypovolémie accompagnée d'hypotension orthostatique ; chez la personne âgée en particulier, il y a un risque d'hémococoncentration et de chute. Contrôles réguliers de la kaliémie et de la natrémie.</p> <p>Diffu-K : surveillance de la kaliémie et cardiaque (ECG)</p> <p>Bactrim forte : risque d'hématotoxicité et de troubles de la kaliémie. Surveillance clinique, hématologique et kaliémie.</p> <p>Normafibe : assurer une hydratation suffisante.</p> <p>Revalid : surveillance de la fonction rénale.</p> <p>Valaciclovir : assurer une hydratation suffisante et risque de troubles neuropsychiques. Surveillance de la fonction rénale.</p> <p>Neofondex : risque de fragilisation osseuse, d'hypercatabolisme protéique,</p>

	d'hyperglycémie, d'hypernatrémie et d'hypokaliémie si traitement au long cours.
Médicaments à marge thérapeutique étroite	Aucun
Benzodiazépines et hypnotiques	Aucun
Surveillances particulières	INR TA, ECG Natrémie, Kaliémie Fonction rénale Hématologique (NFS, ...)
Observance	PDÀ et structure
Remarques	Le traitement ne comporte pas d'interactions ni de contre-indications majeures et semble bien adapté à la prise en charge de la personne âgée.



Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

Un plan pour vous aider à mieux prendre vos médicaments
Ceci n'est pas une ordonnance.

Médicament	Indication	Matin	Midi	Soir	Commentaire
COUMADINE 2 mg (Warfarine) (Voie orale)	Pour éviter la formation de caillots dans le sang OU Pour dissoudre le caillot de sang OU Pour fluidifier le sang				À prendre à heure régulière. En cas d'oubli, la prise est possible jusqu'à 8 heures après l'heure de prise habituelle. Au delà, ne pas prendre le comprimé. Selon protocole.
VALACICLOVIR 500 mg (Valaciclovir) (Voie orale)	Antiviral				Les comprimés doivent être avalés entiers. S'hydrater régulièrement tout au long de la journée pendant la durée du traitement. 1 comprimé le soir le mercredi et le dimanche.
REVLIMID 5 mg (Lenalidomide) (Voie orale)	Contre le myélome				À prendre pendant ou en dehors des repas, à la même heure chaque jour. Ne pas ouvrir ni mâcher les gélules. 1 gélule le matin pendant 21 jours sur 28.
NINLARO 2,3 mg (Ixazomib) (Voie orale)	Contre le myélome				À prendre au moins 2h avant et 1h après les repas. Ne pas ouvrir les gélules. Il est nécessaire d'avoir une contraception efficace pendant le traitement et 90 jours après l'arrêt. Selon protocole.
LEDERFOLINE 25 mg (Acide folinique) (Voie orale)	Prévention et correction de l'hématotoxicité induite par les traitements				À prendre pendant ou en dehors des repas. 1 comprimé le dimanche.
BACTRIM FORTE 800 mg/160 mg (Cotrimoxazole (Sulfaméthoxazole + Triméthoprime)) (Voie orale)	Antibiotique				À prendre de préférence pendant les repas. 1 le lundi et le vendredi.
NEORECORMON 30 000 UI					Selon protocole, une fois par semaine.
NEOFORDEX 40 mg (Dexaméthasone) (Voie orale)	Corticoïdes				À prendre de préférence le matin. 0,5 le dimanche.

9

Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

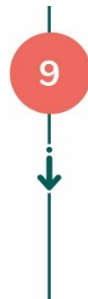
Solution numérique



OCTAVE en pratique à l'officine

Un plan pour vous aider à mieux prendre vos médicaments
Ceci n'est pas une ordonnance.

Médicament	Indication	Matin	Midi	Soir	Commentaire
BISOPROLOL 5 mg <i>Bisoprolol</i> (Voie orale)	Contre l'hypertension artérielle OU En prévention de la crise d'angor OU Pour l'insuffisance cardiaque	1			À prendre toujours au même moment de la journée, pendant ou en dehors des repas. Ne pas croquer ou écraser les comprimés.
FUROSEMIDE 40 mg <i>Furosémide</i> (Voie orale)	Contre l'hypertension artérielle OU Contre les œdèmes	0,5			À prendre pendant ou en dehors des repas. Éviter une prise le soir. S'hydrater régulièrement tout au long de la journée pendant la durée du traitement. Ne pas sortir les comprimés de l'emballage trop en avance (détérioration à la lumière).
DIFFU K 600 mg <i>Potassium</i> (Voie orale)	Pour les déficits en potassium	1			À prendre de préférence en fin de repas.
NORMAFIBE 62G/100G		1		1	
METEOXANE <i>Siméticone + Phloroglucinal</i> (Voie orale)	Contre les troubles digestifs	2		2	À prendre au début des repas ou au moment des douleurs, sans dépasser 6 gélules par jour.



Environ 30 jours après l'hospitalisation, le pharmacien d'officine réalise avec son patient un **Bilan Partagé de Médication**, en lien avec le médecin traitant.

Solution numérique

Votre traitement comporte un anticoagulant (AVK) :

Il est important de respecter les doses et les horaires de prises, ainsi que d'effectuer une mesure de l'INR régulièrement (de préférence toujours au même laboratoire d'analyse médicale).

Contactez immédiatement votre médecin en cas de signes d'hémorragie (saignement de nez, de gencive, sang dans les selles ou les urines, grande fatigue inexpiquée, bleu important).

Prévenez tout professionnel de santé de la prise d'un médicament anticoagulant, notamment votre pharmacien, médecin, dentiste et infirmier.

La pratique de sports violents ou dangereux n'est pas recommandée.

Demandez avis à votre pharmacien ou à votre médecin avant toute prise d'un nouveau médicament.

Votre pharmacien peut planifier un entretien pour permettre un suivi et faire le point sur votre tolérance du traitement, n'hésitez pas à prendre rendez-vous.



OCTAVE vu par des officinaux



- Lien V-H ↗
- Contact avec le patient ↗
- « Provoque » le BPM
- Solution numérique
- CTM sortie pertinente + aide aux entretiens patients
- Parcours très positif pour le patient



- Informations sur parcours pas toujours retenues par le patient
- Patients inclus pas toujours les plus pertinents
- Chronophage
- Lien avec le MT pas toujours évident

N=5 officines



OCTAVE pour le moment

CHU Angers = 130 patients

5 spécialités chirurgicales :

- Ortho
- Viscérale
- Uro
- Vasculaire
- ORL

Evaluation patients : 8,7/10 (n = 52)



Données du 16/02/2023

