

Première étape de la mise en place d'une prescription pharmaceutique : Identifier les attentes d'un service en matière d'adaptation des prescriptions par le pharmacien

Auteurs : Severi. A ; Renan. X ; Broc. M ; Potaufeu. J

Introduction :

- Février 2023 : Nouvelle mission de pharmacie clinique
- Renouvellement et Adaptation des prescriptions de façon Directe (RATD) ou avec Concertation médicale (RATC)
- En chirurgie orthopédique → Détection d'Erreurs Médicamenteuses (EM) chez des patients bénéficiant d'une conciliation médicamenteuse à l'entrée
- Seulement 35% de ces EM corrigées durant l'hospitalisation
- Projet de mise en place d'un protocole local après analyse des EM



Objectif : Identifier les attentes et limites des soignants pour la mise en place d'une prescription pharmaceutique qui permettrait de sécuriser le traitement habituel du patient plus rapidement

Matériels et Méthodes :

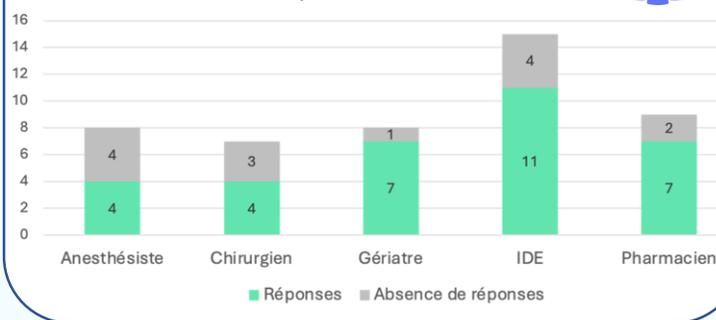
- Diffusion d'un questionnaire via Supermood® (plateforme interne de communication)
- Participants : tous les soignants en charge des patients ciblés par le protocole → Patients ≥ 65 ans hospitalisés en chirurgie orthopédique non programmée
- 7 situations de prescriptions pharmaceutiques suggérées (à partir de l'analyse des EM) :
 - 1 Prescrire une équivalence selon le livret thérapeutique
 - 2 Prescrire un traitement oublié
 - 3 Modifier une posologie erronée
 - 4 Adapter le rythme d'administration
 - 5 Arrêter une prescription erronée
 - 6 Prescrire un antalgique de palier 1
 - 7 Prescrire un laxatif
- Choix de réponse : RATD ou RATC ou refus d'une prescription pharmaceutique
- Possibilité de proposer les traitements ou classes thérapeutiques à exclure du protocole



Résultats :

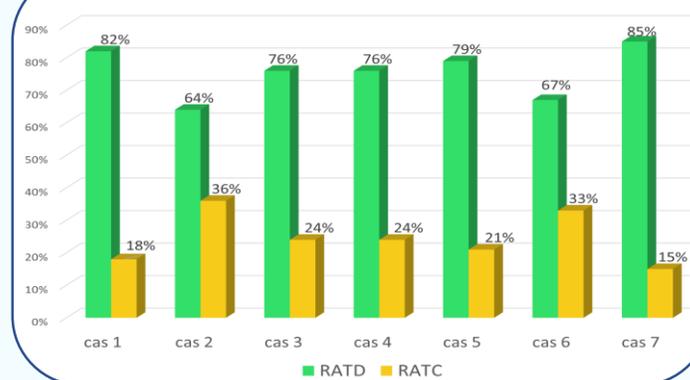
Taux de participation : 70% (n = 33/47)

Destinataires du questionnaire par catégorie professionnelle

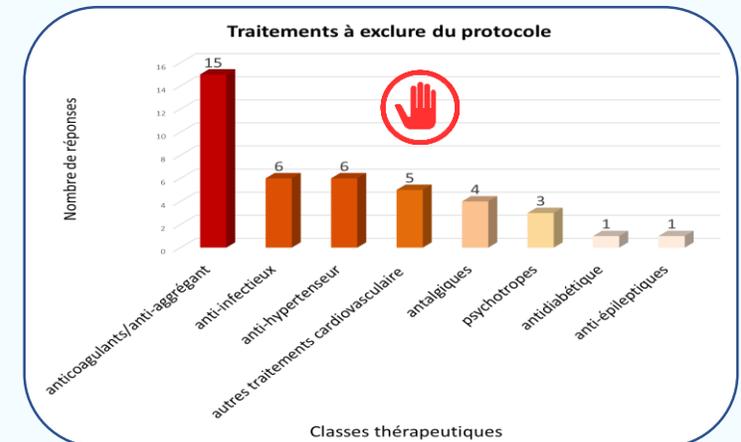


Favorable en majorité à des RATD dans chaque cas
Aucune réponse refusant une prescription pharmaceutique

Proportion de réponses pour chaque situation du questionnaire



3 classes thérapeutiques les plus citées exclues du protocole



Conclusion :

Approbation des soignants à la mise en place de RATD et limites fixées (exclusion de certaines classes thérapeutiques)
1^{ère} étape indispensable : Cadre la rédaction du protocole et facilite sa validation en commission du médicament