

# LES INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES EN TRAUMATOLOGIE : QU'EN EST-IL ?

Anas GAHBICHE  
Interne en Pharmacie  
Département de Pharmacie clinique et dispensation  
Pôle Pharmacie - CHU de MONTPELLIER



Journées  
**ADPHSO-LAROPHA**  
Prise en charge du diabète en Occitanie  
13 au 15 juin 2018 - GRUISSAN



# Contexte

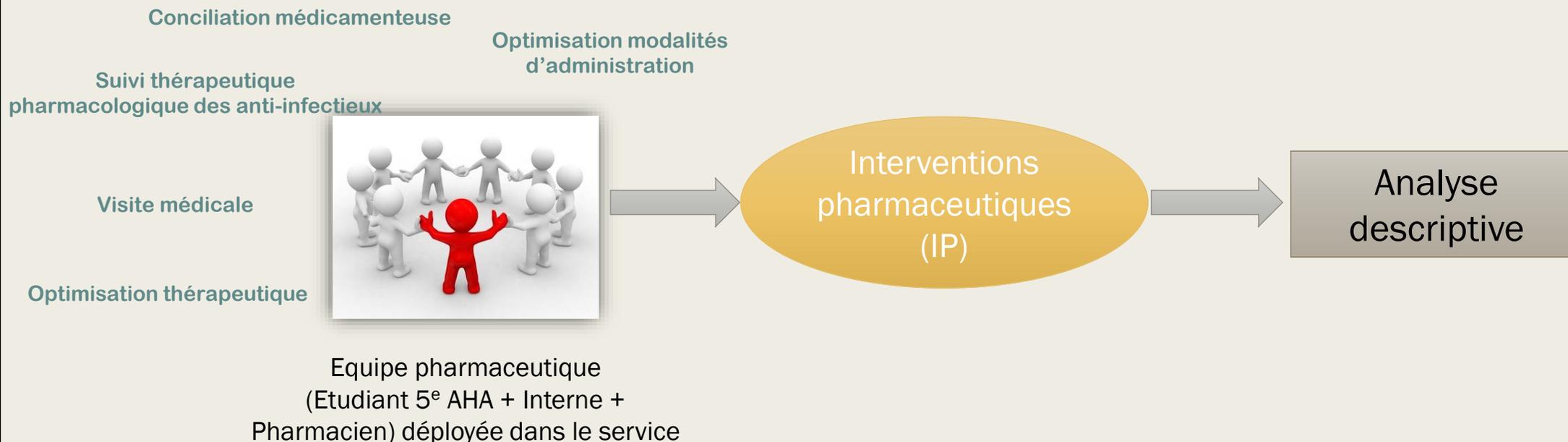
- Déploiement d'une équipe pharmaceutique dans le service de chirurgie orthopédique et traumatologie du CHU (2016)
- L'analyse des prescriptions peut conduire le pharmacien à émettre des avis pharmaceutiques **visant à optimiser la prise en charge médicamenteuse du patient.**
- La Société Française de Pharmacie Clinique définit une intervention pharmaceutique (IP) comme « **toute action initiée par le pharmacien qui induit directement une modification de la prise en charge du patient** ».

# Objectif

- **Identifier** et **caractériser** les interventions pharmaceutiques (IP) réalisées dans un service de **traumatologie**.

# Matériels et Méthodes

- Etude de cohorte prospective monocentrique,
- 4 semaines, soit 20 jours ouvrés,
- Service de traumatologie (hors bloc opératoire)



# Résultats

- 77 patients, âge moyen 72,1 ans [21;102], ratio H/F 1,25
- Nombre total d'IP : 614
  - ➔ ~ 8 IP/ patient
- Taux d'acceptation = 95,6% (587)
- Délai moyen entre l'entrée du patient et l'IP = 5,1 jours [1;22]



# Résultats

- 77 patients, âge moyen 72,1 ans [21;102], ratio H/F 1,25
- Nombre total d'IP : 614
  - ~ 8 IP/ patient
- Taux d'acceptation = 95,6% (587)
- Délai moyen entre l'entrée du patient et l'IP = 5,1 jours [1;22]



51 % d'IP liées à une mauvaise utilisation du logiciel d'Aide à la Prescription

Obligation d'une d...

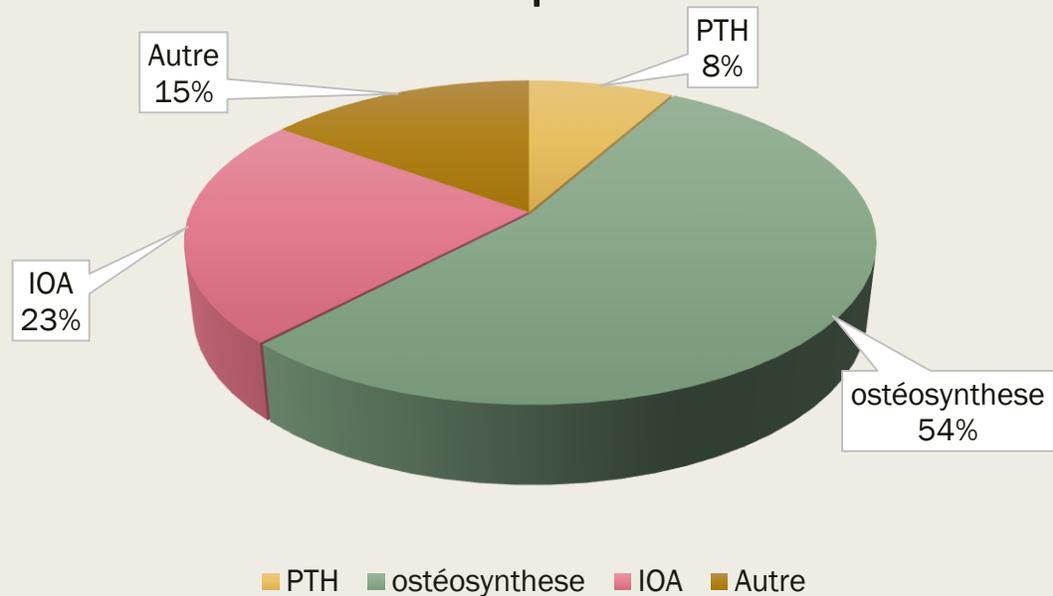
Erreurs d'unités

Non-maîtrise de l'outil

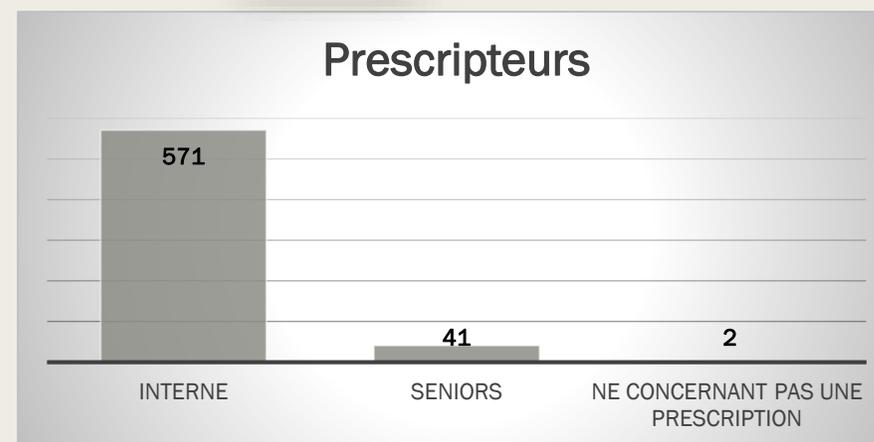
Délai moyen entre l'entrée du patient et l'IP = 4,5 jours

# Résultats

## Motif d'hospitalisation

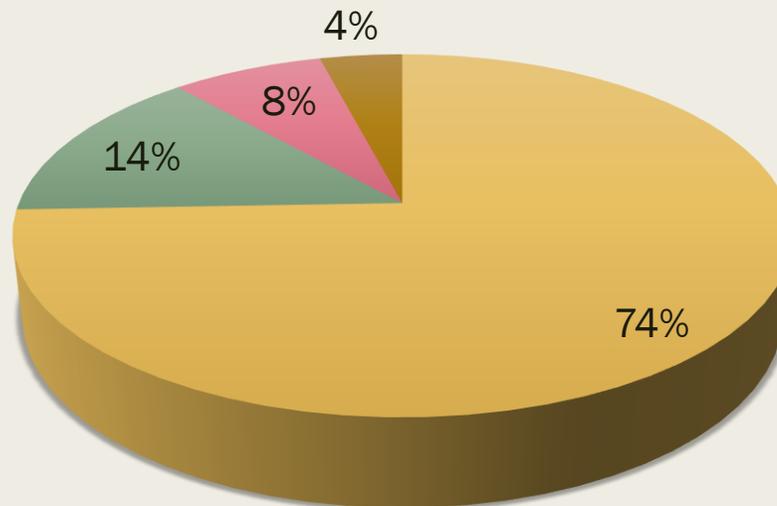


## Prescripteurs



# Résultats

## Motifs d'IP

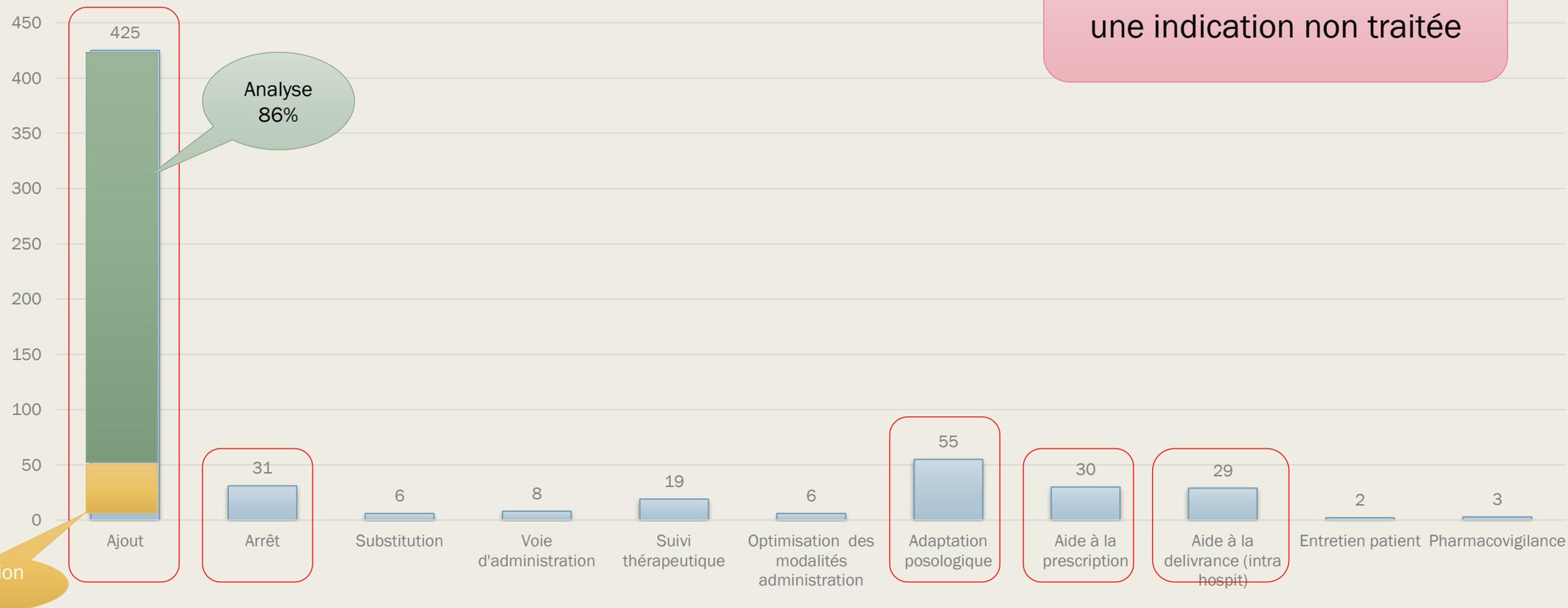


■ Analyse   ■ CTM   ■ Demande de renseignement   ■ Logistique

# Résultats

## Type d'IP

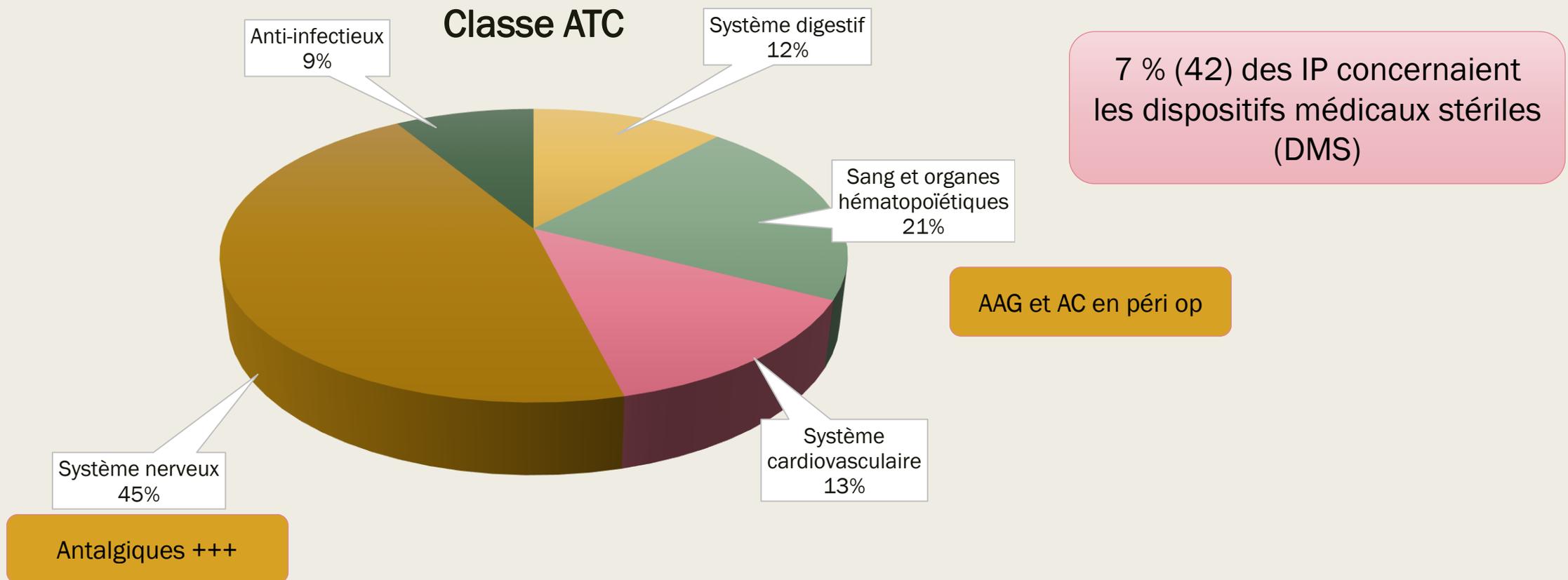
68% des IP concernaient  
une indication non traitée



Conciliation  
14%

Analyse  
86%

# Résultats



# Discussion et Conclusion

- Amélioration du LAP et formation des utilisateurs → diminuer les IP liées à l'informatique (51%)
  - 7 % des IP concernaient les DMS : formation ? sectorisation ? dotation ? absence de prescription ?
  - La classe ATC « Système nerveux » reste mal maîtrisée
  - Nombre élevé d'IP, adhésion des prescripteurs, les classes thérapeutiques concernées
- Impact clinique important
- Rôle important dans l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse.

# Retour sur investissement ?



Evaluation de l'impact clinique et économique de  
l'équipe pharmaceutique



**Ratio coût/bénéfice : 1€ investi = 1,94€ de coût évité**



Clinical, economic and organizational impact of the clinical pharmacist in an orthopaedic and trauma surgery department  
P. Renaudin, A. Coste, Y. Audurier, J. Berbis, F. Canovas, A. Jalabert, A. Castet-Nicolas, G. Mercier, M. Villiet, L. Dagneaux, C. Breuker  
Journal of Patient Safety (soumis)

MERCI DE VOTRE ATTENTION