

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

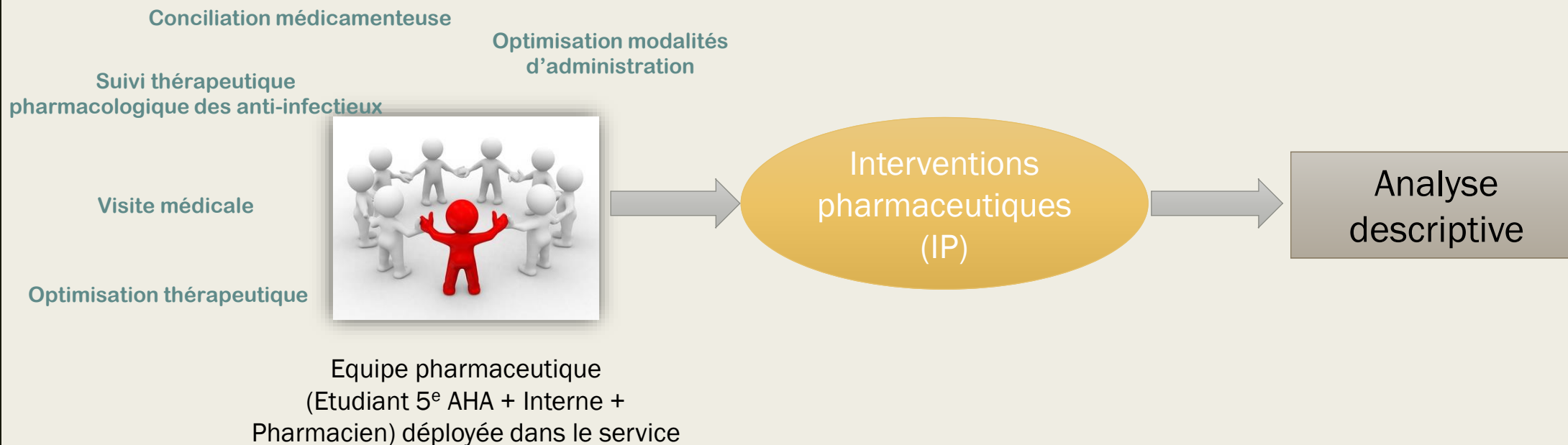
- Déploiement d'une équipe pharmaceutique dans le service de chirurgie orthopédique et traumatologie du CHU (2016)
- L'analyse des prescriptions peut conduire le pharmacien à émettre des avis pharmaceutiques **visant à optimiser la prise en charge médicamenteuse du patient.**
- La Société Française de 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**.

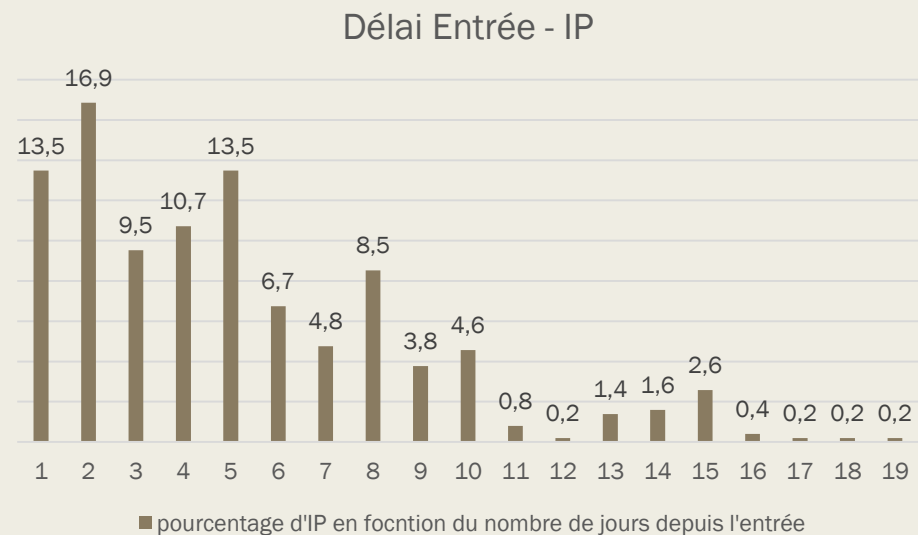
Matériels et Méthodes

- 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

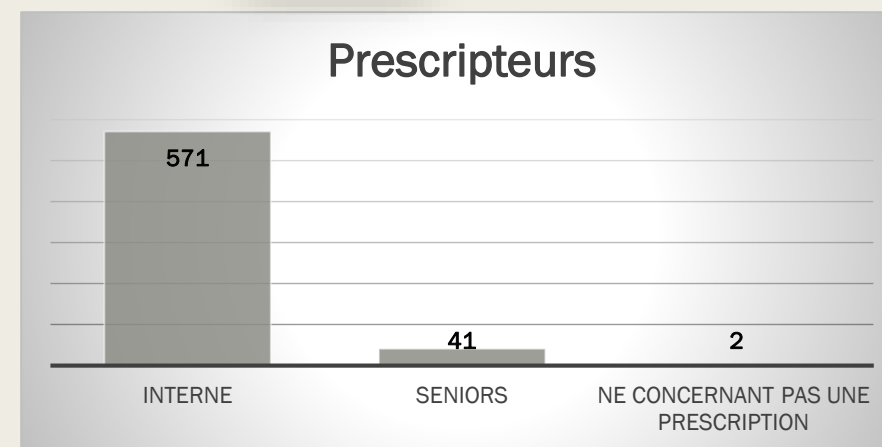
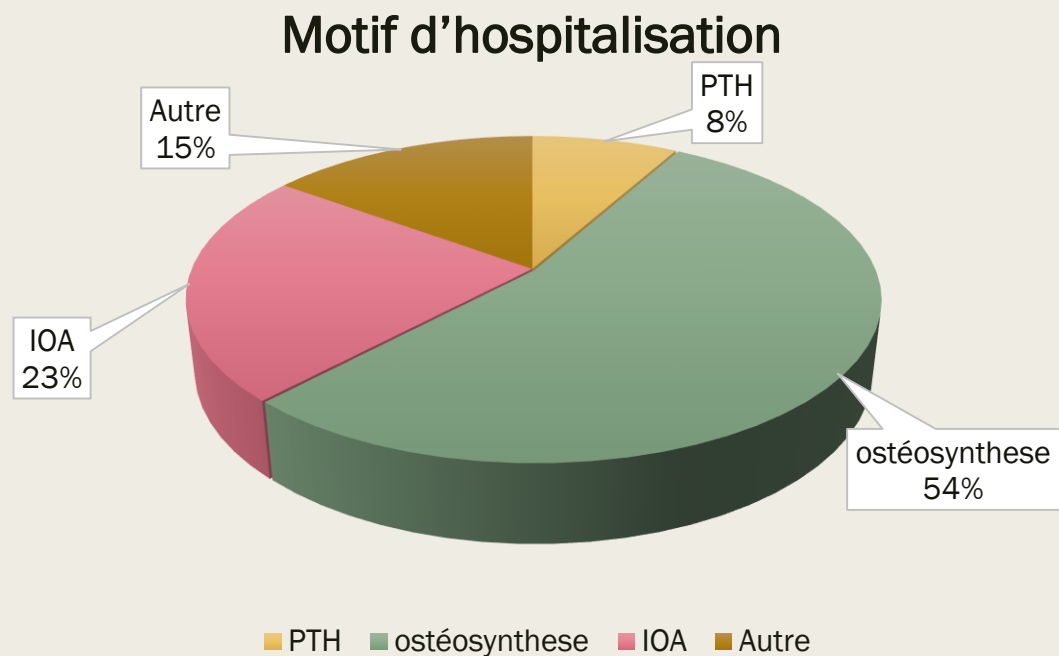
Obligation d'une d...

Erreurs d'unités

Non-maîtrise de l'outil

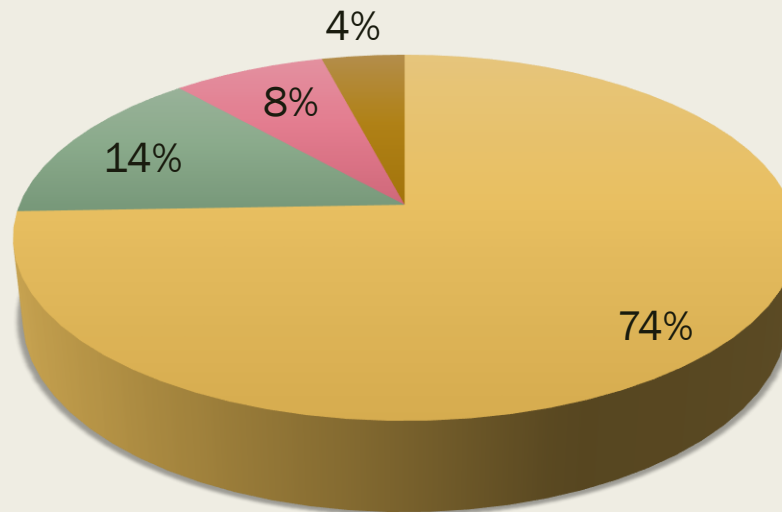
Délai moyen entre l'entrée du patient et l'IP = 4,5 jours

Résultats



Résultats

Motifs d'IP

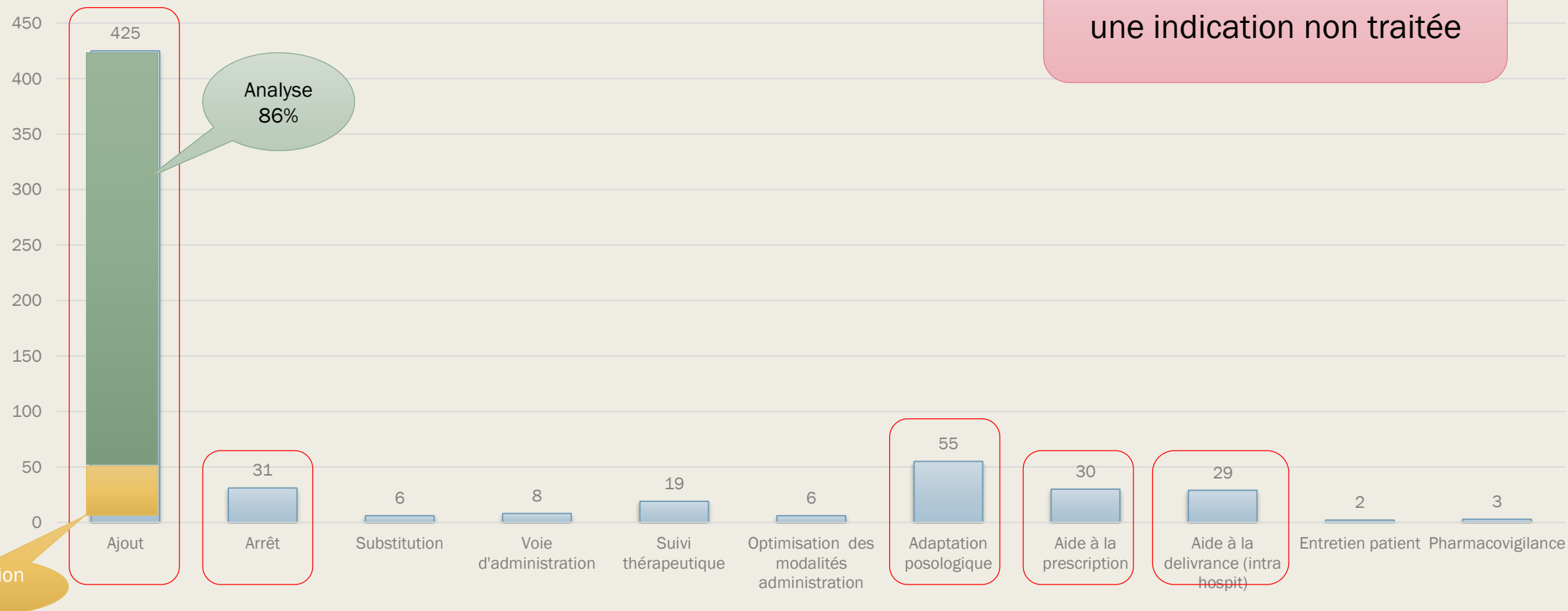


■ Analyse ■ CTM ■ Demande de renseignement ■ Logistique

Résultats

Type d'IP

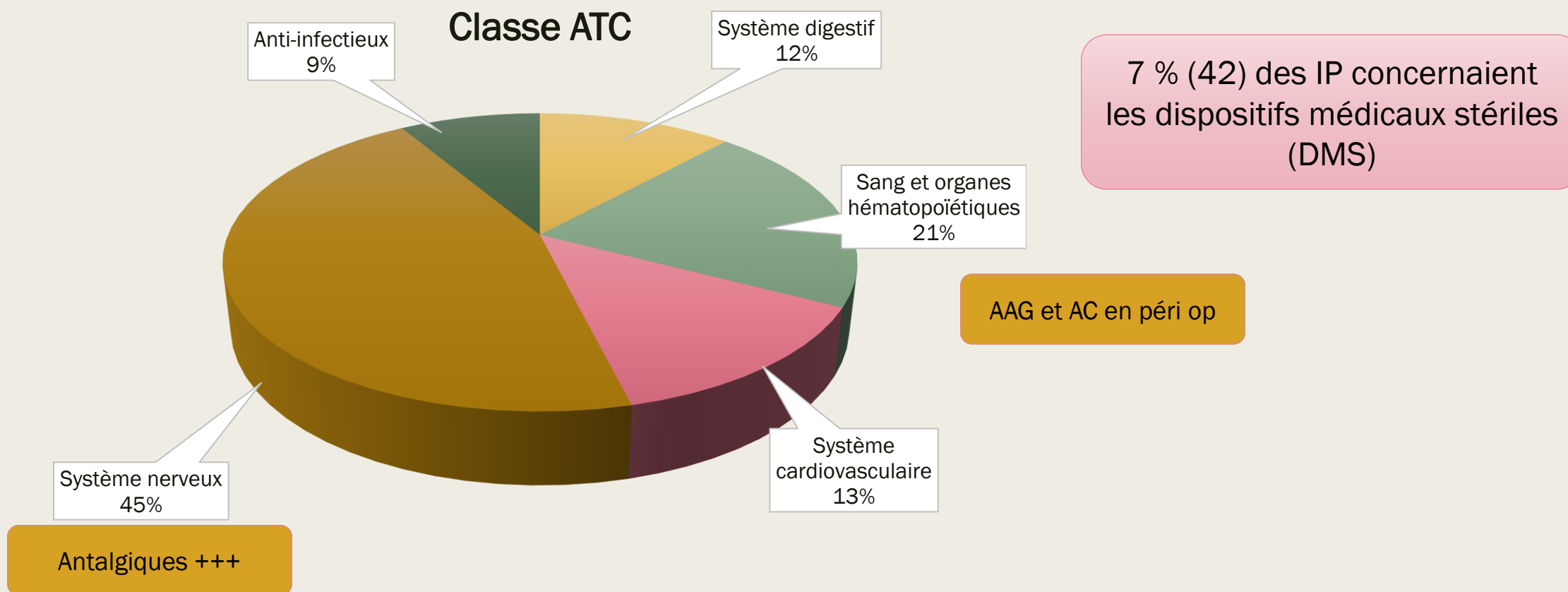
68% des IP concernaient
une indication non traitée



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