



PHARMACOLOGIE MEDICALE TOULOUSE



Hôpitaux de Toulouse



Agence Régionale de Santé  
Occitanie

# Amélioration de la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé : Retour de l'expérience à 2 ans au Centre Hospitalier de Bagnère de Bigorre

Mathilde Strumia (Interne en Pharmacie Hospitalière)

Alice Zacarin (ARC coordinatrice du projet PAAPI)

Haleh Bagheri (PH - responsable du projet PAAPI)



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



# Contexte

- ▶ **PAERPA (2014-2017)** (Personne Agée En Risque de Perte d'Autonomie) avec **9 territoires pilotes dont les Hautes Pyrénées.**
  - ▶ CH Bagnères de Bigorre
  - ▶ CH Lannemezan
- ▶ **Elargissement en Midi-Pyrénées**
  - ▶ Suite **PAERPA**
  - ▶ **PAAPI (2016-2020)** : bon usage des médicaments chez les personnes âgées dans les EHPAD de Midi-Pyrénées

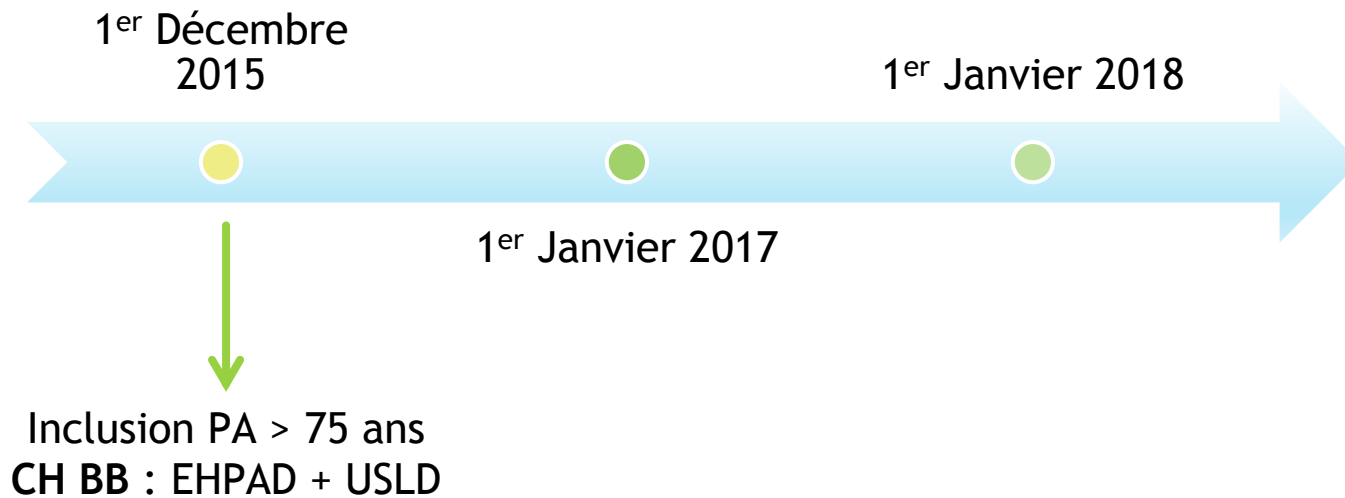
Nombreuses études sur la déprescription chez le sujet âgé  
→ *Evolution de déprescription à moyen ou long terme?* <sup>2</sup>

# Objectif du travail

- ▶ **Objectif principal** : évaluation de la qualité des prescriptions médicamenteuses chez le sujet âgé au Centre Hospitalier de Bagnère de Bigorre
  - ▶ **Objectif secondaire** : Déterminer si les modifications proposées lors de la première évaluation étaient suivies à 1 et 2 ans.



# Méthode



- 1- **Evaluation des prescriptions** sur plusieurs critères : nombre moyen de médicaments par patient, les médicaments inappropriés (MPI) selon la liste européenne EU(7)PIM et les interactions médicamenteuses.
- 2- Définition de plusieurs **axes d'amélioration** comme cibles d'actions concernant le bon usage des médicaments.
- 3- **Réévaluation** des prescriptions à un et deux ans d'intervention.

# Résultats

- ▶ 163 patients inclus
  - ▶ Âge moyen = 87 ans ; 64 % de femme

	Janvier 2016 USLD totale	Janvier 2016 EHPAD
Effectifs	45	118
Homme	21	30
Femme	24	88
Nombre de médicaments moyen par jour	8,18	7,66
Lignes de prescription	368	904

# Comparaison des ordonnances

Médicaments potentiellement inappropriés	Janvier 2016	
	USLD totale	EHPAD
MPI <i>(% de la totalité des médicaments prescrits)</i>	9,2%	14,9%
Médicaments atropiniques (hydroxyzine, alimémazine)	2	11
Benzodiazépines à longue ½ vie (bromazepam, prazépan...)	4	13
Inhibiteur de la pompe à protons	14	46
Hypnotiques (zolpidem/ zopiclone à posologie élevée)	7	21
Antiarythmiques (amiodarone, sotalol)	5	18
Inhibiteur calciques (diltiazem)	1	3
Autres (ISRNa, sotalol, tramadol...)	1	23
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>135</b>

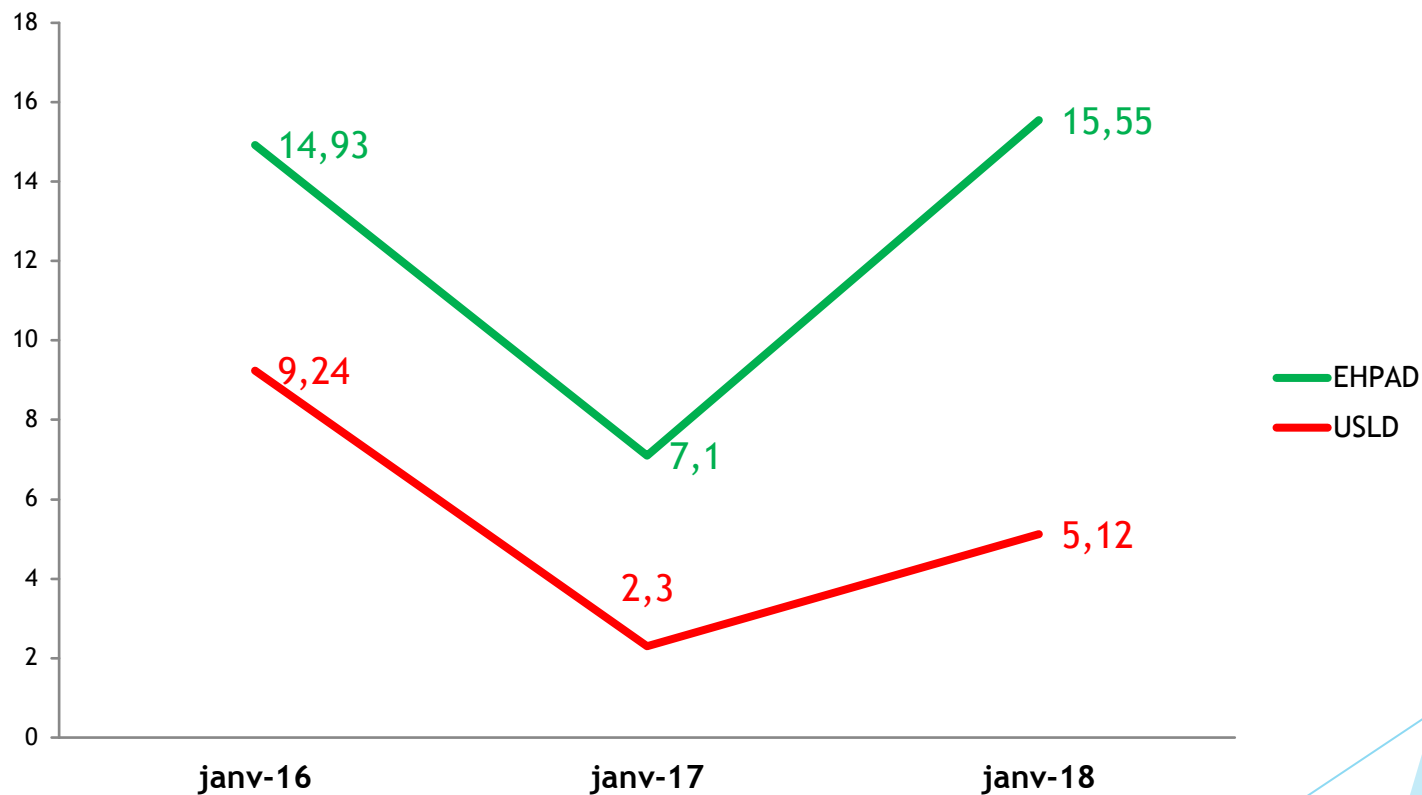
# Comparaison des ordonnances

Médicaments potentiellement inappropriés	Janvier 2016	
	USLD totale	EHPAD
MPI <i>(% de la totalité des médicaments prescrits)</i>	9,2%	14,9%
Médicaments atropiniques (hydroxyzine, alimémazine)	2	11
Benzodiazépines à longue ½ vie (bromazepam, prazépan...)	4	13
Inhibiteur de la pompe à protons	14	46
Hypnotiques (zolpidem/ zopiclone à posologie élevée)	7	21
Antiarythmiques (amiodarone, sotalol)	5	18
Inhibiteur calciques (diltiazem)	1	3
Autres (ISRNa, sotalol, tramadol...)	1	23
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>135</b>

	Janvier 2016 USLD totale	Janvier 2016 EHPAD	Janvier 2017 USLD totale	Janvier 2017 EHPAD	Janvier 2018 USLD totale	Janvier 2018 EHPAD
Effectifs	45	118	44	119	50	129
Homme	21	30	19	32	25	36
Femme	24	88	25	87	25	93
Âge moyen	87 ans		87 ans		86 ans	
Nombre de médicaments moyen par jour	8,2	7,6	7,9	6,8	11,7	8,9
Lignes de prescription	368	904	348	816	586	1145



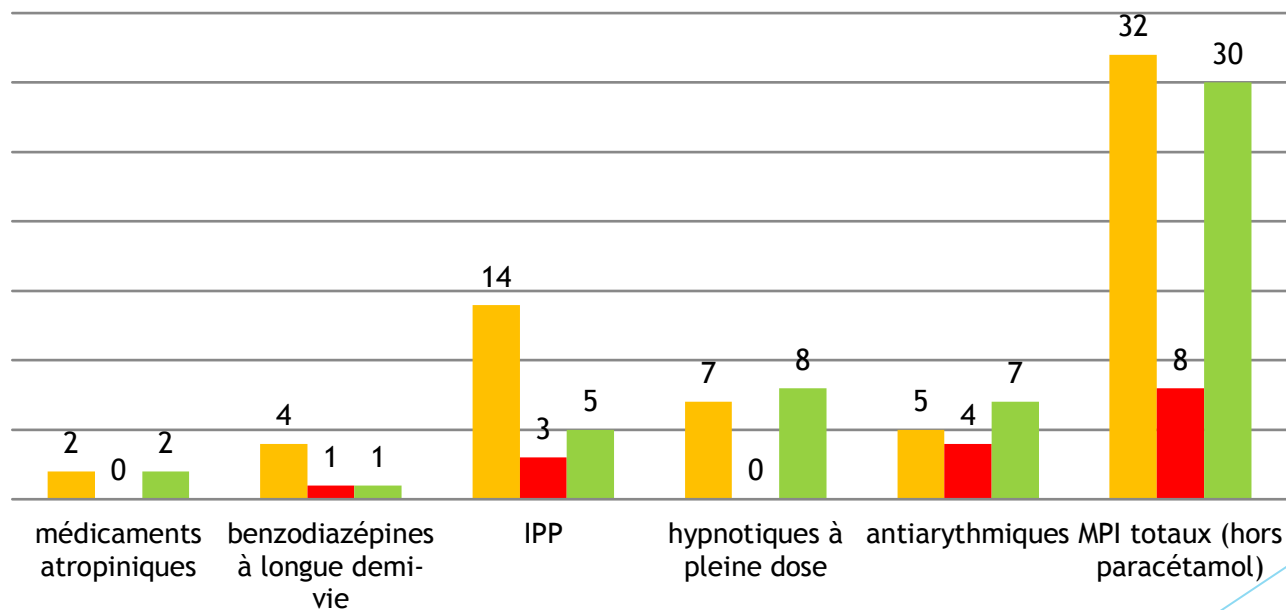
## MPI en % de la totalité des prescriptions (y compris IPP)



# Résultats du suivi

## MPI en USLD

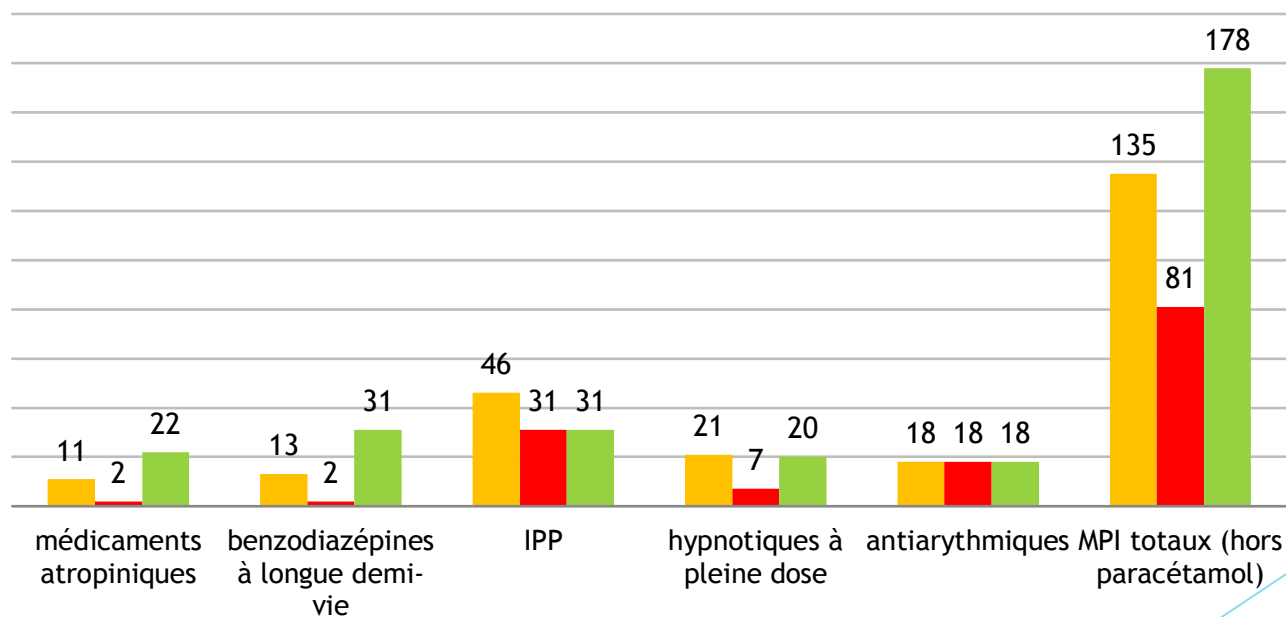
■ janv-16 ■ janv-17 ■ janv-18



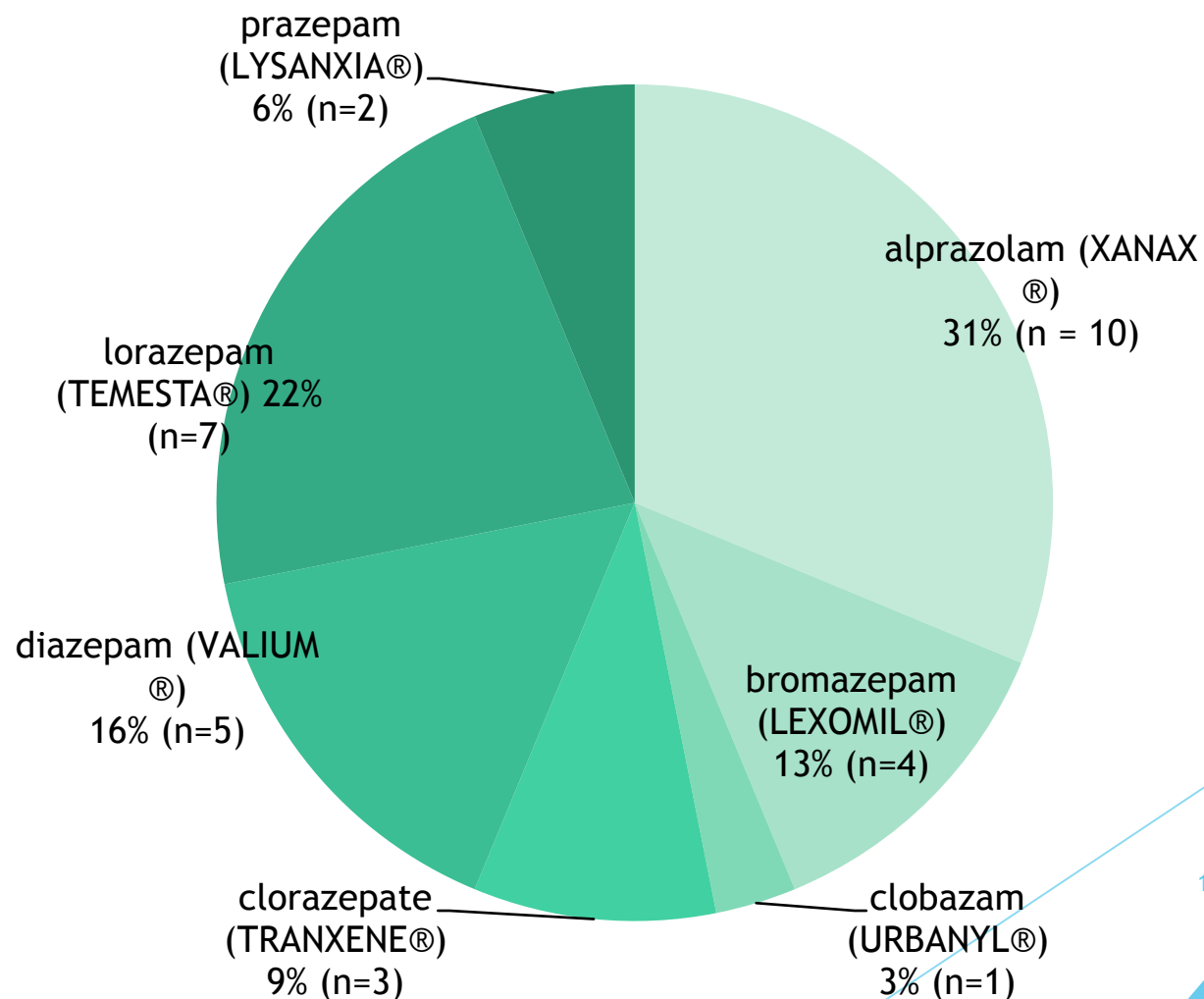
# Résultats du suivi

## MPI en EHPAD

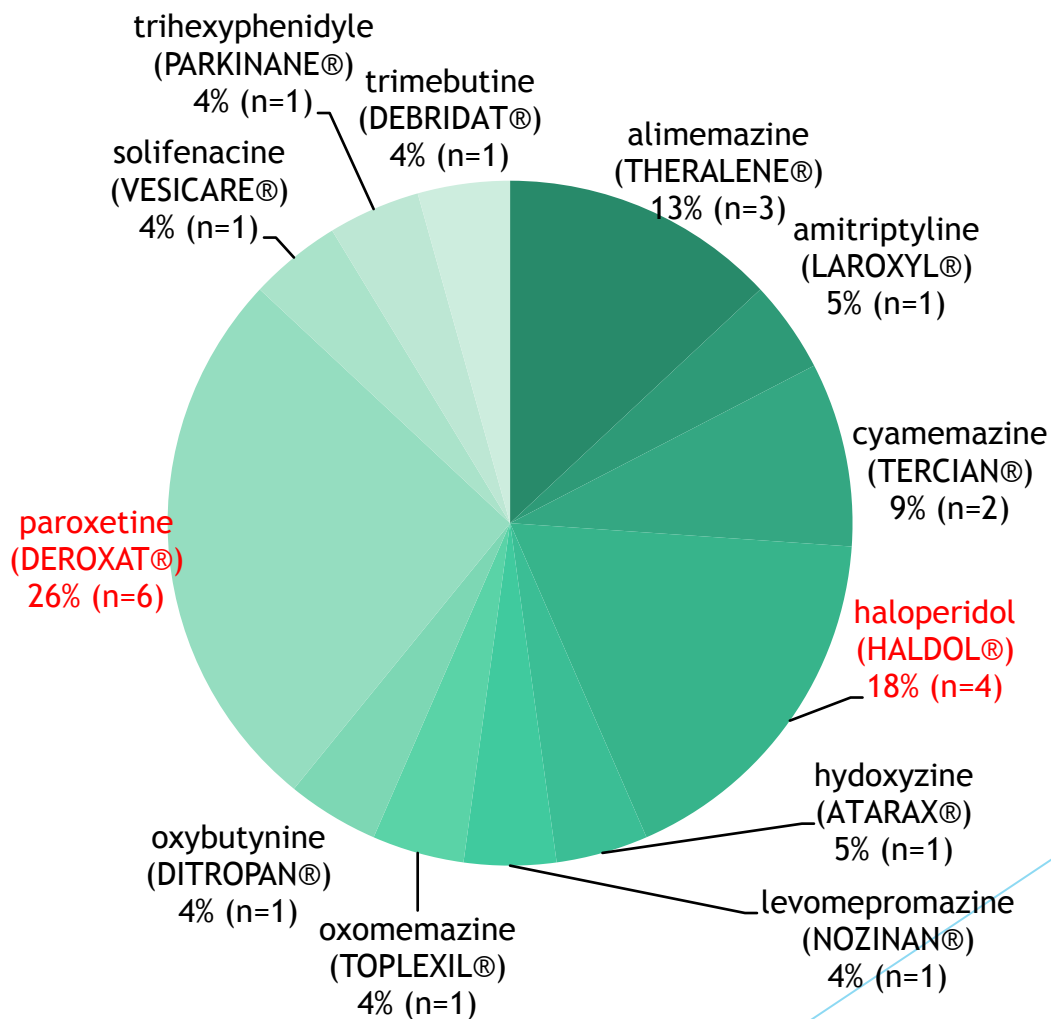
■ janv-16 ■ janv-17 ■ janv-18



## Suivi à 2 ans : les BZ à longue demie vie



## Suivi à 2 ans : les atropiniques



## Conclusion

- L'intervention du **CRPV de Toulouse** (Occitanie Ouest) a permis d'**identifier** et de **réduire** le taux des **MPI** en proposant des pistes d'améliorations.
- Toutefois, un **rappel régulier** des règles du **Bon Usage du Médicament** s'avère utile afin de conserver à moyen ou à long terme une prescription efficiente.





PHARMACOLOGIE MEDICALE TOULOUSE



# Amélioration de la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé : Retour de l'expérience à 2 ans au Centre Hospitalier de Bagnère de Bigorre

Mathilde Strumia (Interne en Pharmacie Hospitalière)

Alice Zacarin (ARC coordinatrice du projet PAAPI)

Haleh Bagheri (PH - responsable du projet PAAPI)



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

