CENTRE HOSPITALIER
Dax-Côte d'Argent

Binôme pharmacien clinicien-gériatre
Equipe gagnante
dans la réévaluation des prescriptions en EHPAD du CH avant déploiement vers les EHPAD hors du CH?

Dr Camille GELAS

Pharmacien – CH de Dax

Journées ADPHSO-LAROPHA, Gruissan, 22 au 24 juin 2022

Contexte

- Résidents d'EHPAD = patients âgés, comorbidités, souvent polymédiqués

- Liste de traitements lourde pour la plupart, sans (ou peu) analyse critique ni révision
  - **Médecin coordonnateur**
  - **Médecins traitants**
  - **Pharmaciens de ville** (difficulté accès aux dossiers patients)

Contexte

Nécessité d'une **revue des prescriptions** pour :

- **S'assurer** de l'intérêt de chaque ligne de traitement
- **S'assurer** du respect des doses et posologies en fonction de l'état clinico-biologique du patient
- **Réduire**
  - La iatrogénie et les hospitalisations liées au médicament
  - Les coûts

Contexte

- **Formation d'un binôme pharmacien clinicien/gériatre**

→ Pour **réévaluer les prescriptions de tous les résidents** des EHPAD du CH

Matériel et méthodes

- Initiation projet en Juillet 2020

- EHPAD du CH : médecin coordonnateur (MC) volontaire

- Rencontre + présentation du projet aux 5 médecins traitants (MT) intervenants :
  - Remise d'une lettre expliquant le projet
  - Obtention de leur accord

Matériel et méthodes

Informations patient :

-DPI (médicaments, antécédents, bilan biologique…)

-données manquantes : MC

Avis spécialistes

Recommandations d'optimisation de traitement :

- MT
- MC
- DPI

Suivi des interventions pharmaceutiques (IP)

Matériel et méthodes

CENTRE HOSPITALIER
Dax-Côte d'Argent

Docteur [redacted]

Dax, le 29/03/2022

Original : Dr [redacted]
Copie : Dr [redacted]

Objet : revue de prescription de Mme [redacted]

Dr PAPON Sandrine
Médecin Gériatre
papons@ch-dax.fr
05.58.35.67.61

Dr GELAS Camille
Pharmacien
gelasc@ch-dax.fr
05.58.91.48.63

Dr MOTHES Dominique
Médecin coordonnateur
Hameau de Saubagnacq
mothesd@ch-dax.fr

Chère consœur,

Votre patiente **Mme** [redacted], née [redacted], résidant à l'EHPAD le Hameau de Saubagnacq depuis le [redacted], a bénéficié d'une réévaluation de ses traitements médicamenteux.

Vous trouverez ci-dessous le détail de nos propositions de modification de traitement :

MEDICAMENTS AVEC INDICATION RETROUVEE :

Médicament	Posologie	Indication
ACIDE FOLIQUE 5 mg	1-0-0	Prévention de la carence en folates due à la gastrectomie partielle
SERESTA 10 mg	0-0-1 si besoin	Anxiété
CIRCADIN 2 mg	0-0-0-1	Troubles du sommeil
LACRIGEL gel opht	1-0-1	Syndrome de l'œil sec
MACROGOL sachet	1-0-0 si besoin	Constipation

RECOMMANDATIONS :

Médicament	Posologie	Indication	Proposition d'optimisation de traitement
AMLODIPINE 5 mg	1-0-0	Hypertension artérielle	Augmenter à 10 mg le matin
DAFALGAN 500 mg	2-0-2	Douleurs	Prescrire en si besoin

Devant des tensions hautes nous proposons d'augmenter l'AMLODIPINE à 10 mg le matin et de surveiller de manière rapprochée la tension artérielle.

Nous proposons la prescription du DAFALGAN en si besoin et non en systématique.

CENTRE HOSPITALIER
Dax-Côte d'Argent

PROPOSITION D'AJOUT DE TRAITEMENT :

Médicament	Posologie	Indication
ZYMAD 50 000 UI	1 ampoule/mois	Prophylaxie de la carence en vitamine D

Le dosage de la vitamine D est normal (= 31,9 ng/ml le 02/03). Nous proposons une prophylaxie de la carence en vit D avec une ampoule de ZYMAD 50 000 UI tous les mois.

La patiente aurait une intolérance aux AINS et à la PENICILLINE.

Dernière prise d'antibiotique (CEFEPIME) du 23/10/21 au 01/11/21 pour une infection urinaire à Pseudomonas aeruginosa.

A votre disposition pour tout renseignement complémentaire concernant les propositions de traitements de Mme F., veuillez recevoir nos confraternelles salutations.

Un mois après l'envoi de ce compte rendu, nous nous permettrons de vous recontacter afin de faire le point sur nos propositions de traitement.

Dr Sandrine PAPON
Médecin gériatre

Dr Camille GELAS
Pharmacien Assistant

Résultats

Aujourd'hui
+ 6 réévaluations

Début du projet :

juillet 2020

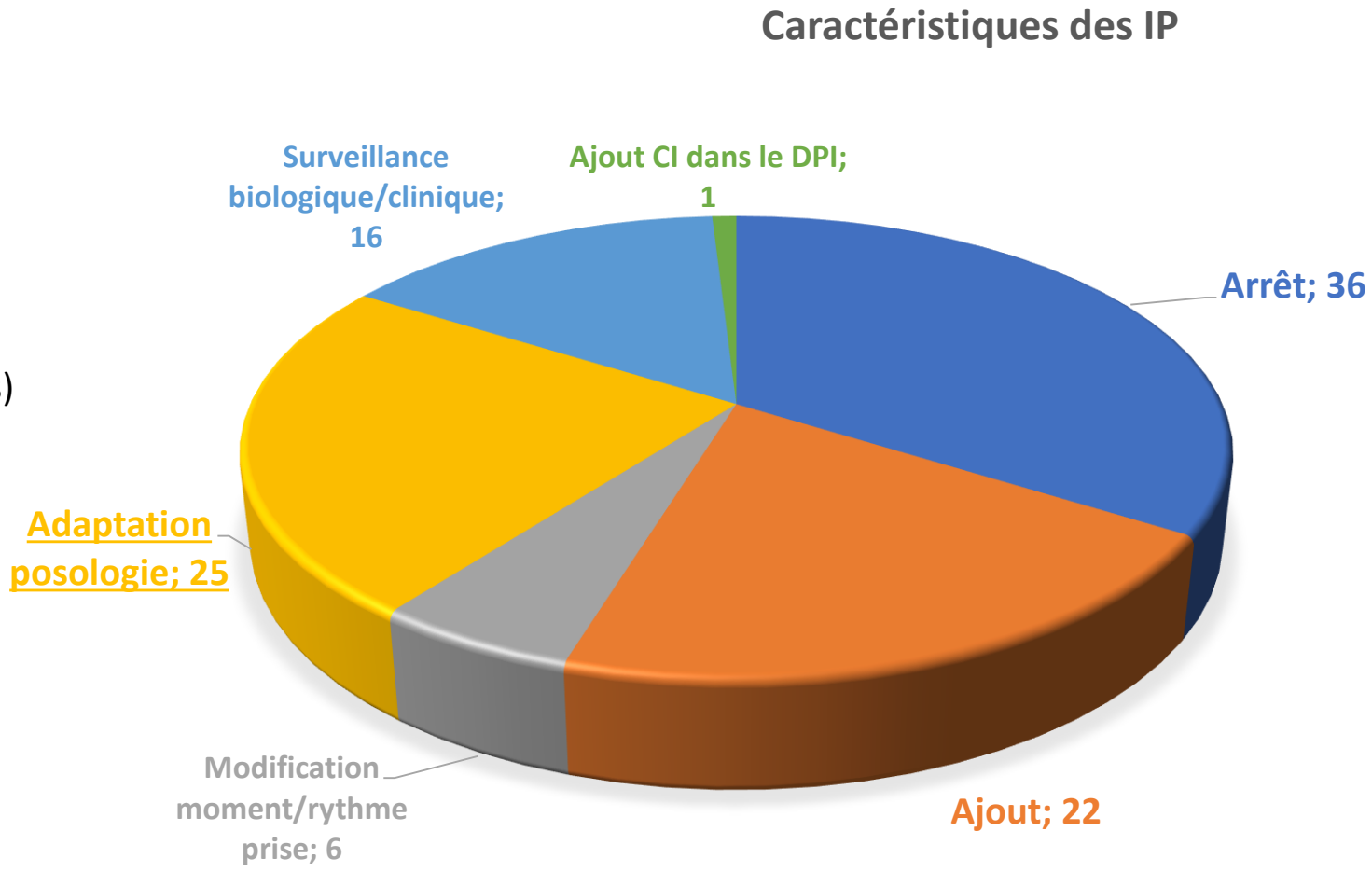
26 réévaluations de traitement

Résultats

- 26 résidents :
  - **21 femmes** (1 décédée)
  - **5 hommes**
  - Age moyen = **83 ans** (médiane = 86 ans)
  - **11 résidents (42%) : MT extérieur au CH**
  - **15 résidents (58%) : MC comme MT**

Résultats

- **106 IP rédigées**
  - min : 1 IP/résident
  - max : 8 IP/résident
  - **2 avis neurologue** (antiépileptiques)



Résultats

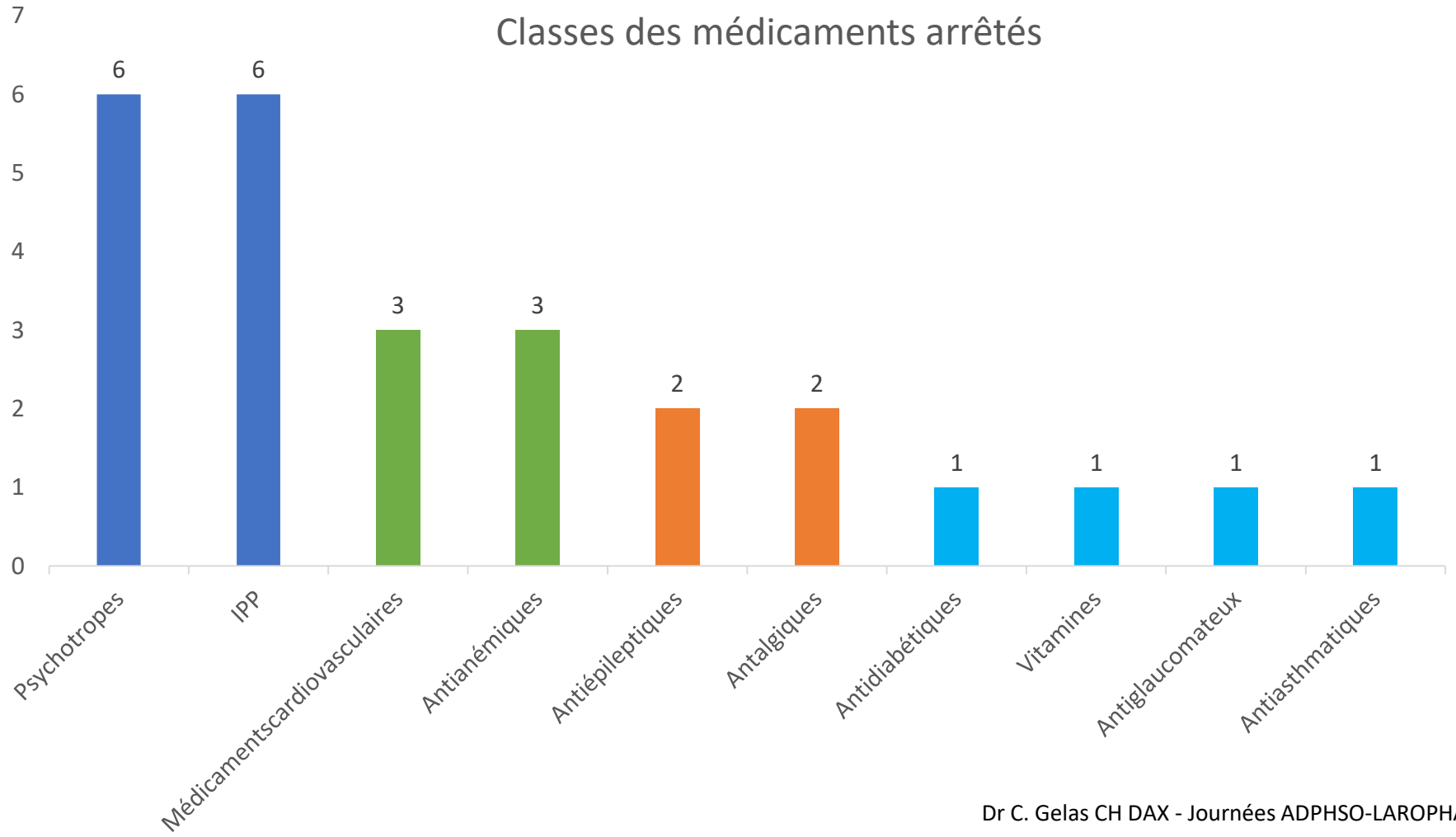
- **106 IP - 70 IP acceptées** (66%)

- Exemples de traitements

Traitements modifiés	Traitements ajoutés	Adaptations posologiques
CANDESARTAN/BISOPROLOL (1 prise/jour)	ZYMAD 50 000 UI	↓ PSYCHOTROPES
Antalgiques en systématiques → en si besoin	JANUVIA 100 mg	↓ STATINE
		↓ KARDEGIC
		↓ IPP
		↑ AMLODIPINE

Résultats

- **26 médicaments arrêtés** (6 par un MT et 20 par le MC)



Discussion

- **Arrêt 26 médicaments → économie mensuel 79 € CH** (x3 en officine)

- **Impact économique minime des médicaments ajoutés/modifiés** (ZYMAD = 0,28 €, JANUVIA =0,53 €)

- **Difficultés rencontrées** : relances des MT, périodes entrecoupées, suivi régulier des prescriptions

Conclusion

- **Impact clinique** de cette collaboration pharmacien clinicien-gériatre

- **Acceptabilité du projet par les MT**

- **Résultats positifs**

→ terminer réévaluation des résidents + poursuivre sur notre deuxième EHPAD

→ conciliation médicamenteuse d'entrée des nouveaux résidents

→ proposer cette prestation aux EHPAD extérieurs au CH?

MERCI DE VOTRE ATTENTION