

Le pharmacien clinicien et le médecin traitant: une équipe qui gagne!

M. Jermini^{1,4}, A. Spinewine^{2,5}, F.X.Sibille³, A. Mouzon²

¹ Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse, ² Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire UCL Namur, Site Godinne, Belgique, ³ Service de Gériatrie, Centre Hospitalier Universitaire UCL Namur, Site Godinne, Belgique, ⁴ Section des Sciences Pharmaceutiques, Université de Genève, Université de Lausanne, Suisse, ⁵ Université Catholique de Louvain, Louvain Drug Research Institute, Clinical Pharmacy Research Group, Belgique

Contexte

Les médicaments chroniques des patients gériatriques hospitalisés en soins aigus non gériatriques sont peu réévalués. Le pharmacien clinicien (PCI) peut contribuer à la continuité des soins en transmettant ses propositions d'amélioration thérapeutique directement aux médecins traitants (MT) à la sortie d'hôpital du patient.

Objectifs

- Utiliser un outil simplifié de détection des problèmes liés à la pharmacothérapie (PRP) chez les patients âgés
- Améliorer la qualité des prescriptions des patients gériatriques en proposant des interventions pharmaceutiques (IP) aux MT
- Evaluer le retour des MT sur les IP

Conclusion

- Validation d'un outil de détection des PRP facile d'utilisation
- Optimisation des thérapies médicamenteuses des patients âgés réussie par l'interdisciplinarité médecin-pharmacien
- Retour positif des médecins traitants

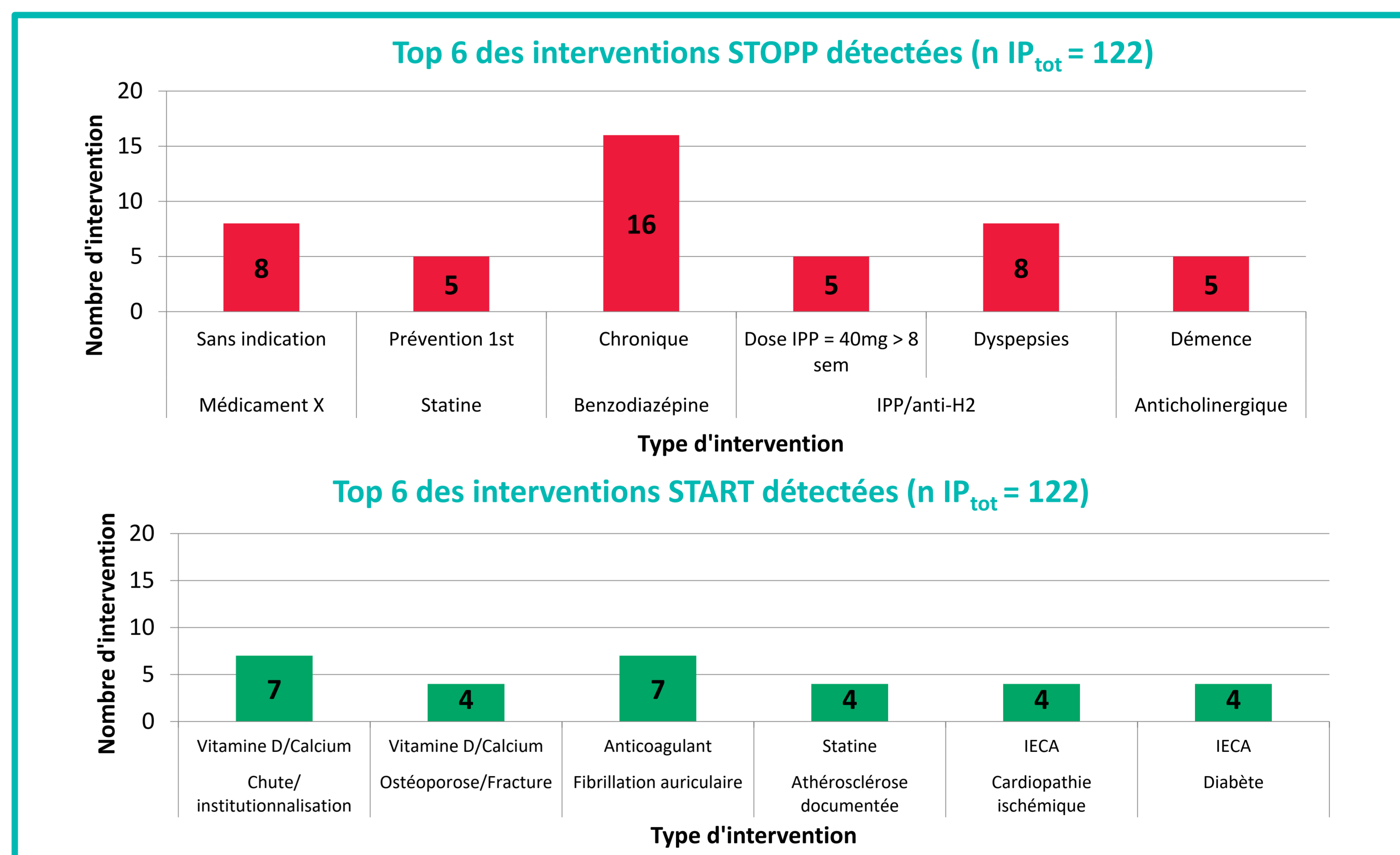
Méthode

- Quoi?** Etude prospective interventionnelle non contrôlée réalisée par un PCI avec l'équipe de gériatrie de liaison
- Quand?** Mars à avril 2018 (8 semaines)
- Où?** Gériatrie de liaison, hôpital universitaire belge
- Qui?** Patients gériatriques de soins aigus suivi par l'équipe de gériatrie de liaison → exclusion si décès, pas de MT ou pas d'IP
- Comment?**
1. Anamnèse et revue de la médication
 2. Détection des PRP avec une grille inspirée de l'outil START/STOPP et de la pratique clinique d'un PCI et d'un gériatre (12 START/ 30 STOPP)
 3. Transmission aux MT de la grille des PRP commentée à la sortie du patient
 4. Enquête téléphonique auprès des MT, 7 jours plus tard

Résultats

Intervention du Pharmacien:

Nombre de traitements-patients analysés	40
Nombre patient inclus	20
Nombre de retour de médecin traitant obtenu	16
Nombre total d'IP détectées chez les 40 patients	122
Nombre total d'IP réalisées	85
Nombre d'IP START	26
Nombre d'IP STOPP	59
Nombre patient avec 1 IP START	10 (50%)
Nombre patient avec 1 IP STOPP	19 (95%)
Nombre patient avec > 1 IP START	9 (45%)
Nb patient avec > 1 IP STOPP	17 (85%)



Retour des Médecins

