

Commission « Traitement de la Douleur »

Le Paracétamol en région Centre

I. Crenn - Roncier (CHRU Tours)

I. Vannier (CHRU Tours)

P. Duranthon (CH Châteauroux)

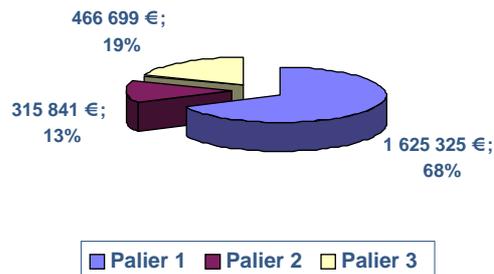
V. Bossard (CH Blois)

Consommations régionales 2006

Montant Total des délivrances hors rétrocessions	100 553 397 €
Classe ATC N Système Nerveux	10 145 846 €
Antalgiques	2 407 865 €
Palier 1	1 625 325 €
Paracétamol	1 606 674 €

Consommations régionales 2006

Région Centre : valeur des antalgiques
dans les établissements MCO en 2006



05/03/2008

3

Consommations régionales 2006

- **Paracétamol forme orale / forme injectable**

1.6 millions d'euros, 8,3 millions d'UCD délivrées

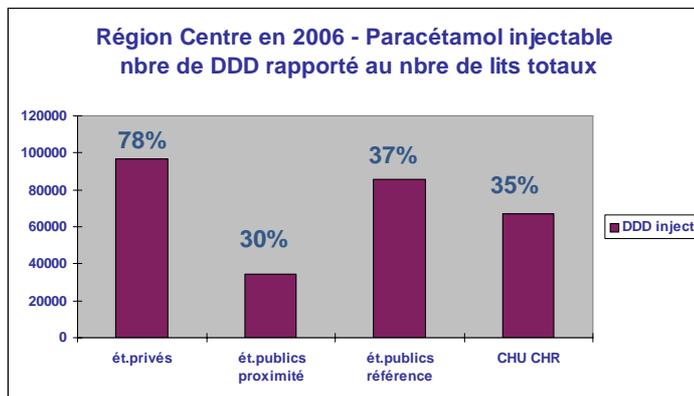
forme injectable : **88 %** en valeur, 10 % des UCD délivrées

- **Forme injectable 300 000 DDJ = coût moyen 5 €**
- **Forme orale 1.2 millions DDJ = coût moyen 0.15 €**

05/03/2008

4

Consommations régionales 2006



Les % correspondent au nombre de lits de chirurgie par rapport au nombre de lits totaux

05/03/2008

5



Actions locales Enquête et Flash info / CHU Tours



Pourquoi une enquête **sur l'utilisation du
Perfalgan® au CHRU de TOURS ?**

Alors que les indications demeurent limitées et que l'activité est restée stable, la consommation totale de Perfalgan® injectable a augmenté en 2003 de **31%** soit **+ 72 776 €** pour 7265 journées de traitement supplémentaires.

05/03/2008

6



Actions locales

Enquête et Flash info / CHU Tours

Méthodologie

- 32 services audités par 33 externes
- Questionnaire
- Sur une semaine
- Analyse de toutes les prescriptions
- 1 fiche = 1 patient /1 jour
- Critères analysés : voie orale possible, paliers associés, durée de traitement

Les prescriptions de Perfalgan® IV ont été retenues comme pertinentes si la voie orale était impossible et dans un contexte chirurgical proche.

En cas de doute, la voie orale a toujours été considérée comme impossible

05/03/2008

7

Actions locales

Enquête et Flash info / CHU Tours

Résultats

- 469 fiches de prescription
- 239 patients (209 adultes, 30 enfants)
- services audités :
 - chirurgie : 15 services
 - urgences : 2 services
 - médecine : 15 services
- Remarque : les transferts des patients à partir des urgences ont pu être suivis

05/03/2008

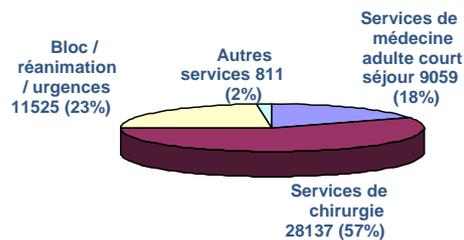
8



Objectifs

- Optimiser les coûts liés à une utilisation non justifiée du paracétamol injectable.
- Eviter les effets secondaires potentiels liés au maintien d'une voie veineuse.

Consommation 2006 au CH de Châteauroux par types de services



Méthodologie

Enquête 3 jours donnés

13 services (**75 %** des prescriptions de Perfalgan® sur l'année 2006)

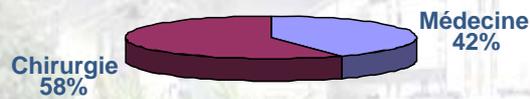
- chirurgie
- médecine
- hospitalisation de courte durée

Analyse des prescriptions des patients hospitalisés bénéficiant de paracétamol injectable le jour de l'enquête

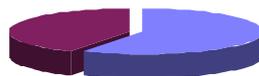


Résultats

- **86 patients** répertoriés durant les 3 jours de l'enquête
- Age moyen : 61 ans avec prédominance de femmes (57 %).
- Répartition par type de services :



Prescriptions conformes à l'AMM
42%



Prescriptions non conformes à l'AMM
58%

Résultats

Prescriptions pertinentes **conformes à l'AMM** dans **42 %** des cas, justifiées par :

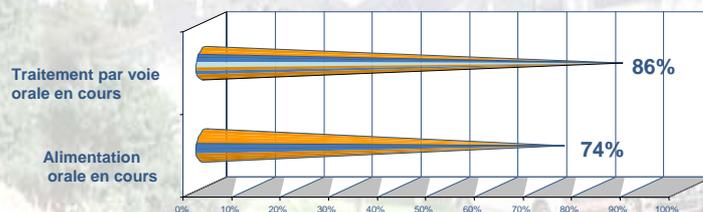
- l'urgence (11 %)
- l'impossibilité d'utiliser la voie orale (97%)

Résultats

Prescriptions non pertinentes, **non conformes à l'AMM** dans **58 %** des cas

Peu de différence entre les services de chirurgie (60 %) et de médecine (56 %)

Causes de non pertinence de la prescription



Analyse des prescriptions non pertinentes

4 causes principales :

1/ Dans **2/3 des cas** le paracétamol est prescrit systématiquement par voie parentérale parce qu'une **voie veineuse est utilisée pour administrer d'autres produits** ➡ prescription systématique non pertinente.

2/ Dans un certain nombre de ces cas, le soignant utilise la **voie veineuse en croyant** que le produit sera ainsi **plus efficace** ➡ croyance non pertinente.

3/ En période **post-opératoire**, le traitement antalgique est administré **systématiquement par voie parentérale pendant 48h**, même si le patient se réalimente oralement ou a repris son traitement habituel par voie orale ➡ prescription systématique non pertinente.

4/ Enfin dans **3 cas**, le paracétamol a été maintenu par voie parentérale alors que tous le reste du traitement a été relayé par voie orale ➡ prescription non pertinente à risque iatrogène.



Analyses sur un plan économique

- En 2006 : 37 196 flacons de Perfalgan® 1 g dans les services concernés
- Par extrapolation: plus de **21 500 flacons ont été utilisés de manière non pertinente**
- **économie potentielle de 48 755 €** à l'échelle de l'établissement.



Plan d'Amélioration

Réalisé (décembre 2007) :

Sensibilisation des prescripteurs sur :

- les indications et donc le **bon usage de la voie parentérale** du paracétamol
- **l'absence de différence en terme d'efficacité** entre les voies orales et parentérales
- le **bénéfice clinique** pour le patient, du fait du risque iatrogène lié au maintien d'une voie veineuse
- le **bénéfice en terme de coût** pour l'établissement

Seconde évaluation prévue durant l'été 2008

En cours de réflexion (cf fiche de l'OMÉDIT) :

Favoriser la précocité du relais par voie orale en période post-opératoire, dès la reprise de l'alimentation et/ou du traitement habituel par voie orale

Actions locales

Protocole de relais du Perfalgan® par du paracétamol oral / CH Blois



CHB CENTRE HOSPITALIER DE BLOIS COMEDIMS		
SERVICE DE PNEUMOLOGIE	FICHE THERAPEUTIQUE RELAIS PERFALGAN/ PARACETAMOL per os	Référence : A03G/00.65 Version : 03 Application : 12/11/07
CONTEXTE		
<p>Actuellement le relais par la voie per os (orale) n'est pas effectué ou effectué tardivement. Ce protocole vise à permettre à l'IDE de remplacer le Perfalgan® 1g IV par le paracétamol 1g PO, de façon ajustée.</p> <p>L'efficacité du paracétamol pour la voie orale est similaire à la voie IV Le relais se fait à dose équivalente 1 g IV par 1 g PO L'IDE est habilité(e) à adapter le traitement antalgique dans le cadre d'un protocole préétabli daté et signé par le médecin (art R.4311-8 du CSP) Le changement de voie d'administration s'évalue au lit du patient par L'IDE connaissant les contre indications de tout traitement per os</p>		
CONTRE - INDICATIONS VOIE PEROS		
<p>Troubles de la déglutition Jeun</p>		

05/03/2008



Actions locales

Protocole de relais du Perfalgan® par du paracétamol oral / CH Blois



OBJECTIFS			
<ul style="list-style-type: none"> - Amélioration de la prise en charge patient basée sur : <ul style="list-style-type: none"> La maîtrise des connaissances de la prise en charge de la douleur La diminution du risque infectieux par la diminution de préparation et d'utilisation de la voie IV Le confort patient (douleur du passage rapide du Perfalgan® évitée) - Valorisation de la relation soignant/soigné, évaluation de la douleur - Economie de santé : <ul style="list-style-type: none"> Coût du traitement journalier (4g/J) forme IV : 7.97€ versus forme PER OS : 0.2€ 			
ACTIONS IDE			
<ol style="list-style-type: none"> 1- Faire le remplacement du PERFALGAN après évaluation de l'administration 2- Informer le patient de la même efficacité du produit per os et IV 3- Enregistrer dans le dossier de soins la prise de paracétamol per os 4- Poursuivre l'évaluation de la douleur 5- Apposer une étiquette patient sur une feuille mise dans la zone de soins pour chaque patient : Evaluation qualitative du protocole prévue sur une durée de 2 mois à partir de sa mise en oeuvre. 			
Rédaction	Vérification	Approbation	Visa Q
Dr Claude VIDAL Responsable du service Nathalie ANANIAN Cadre de santé Date : 12/11/2007 Visas :	Pour la Commission traitements de la douleur Dr Viviane BOSSARD LEFD Date : 12.11.2007 Visa :	Responsable du service : Dr Claude VIDAL Président de la COMEDIMS : Corinne HARGNOS Date : 14.11.2007 Visa :	

05/03/2008



Résultats partiels

- Quantitatifs
 - « Consommation » janv-fev 2007 = 120 Perfalgan®
 - « Consommation » janv-fev 2008 = 24 Perfalgan®

05/03/2008

21



Objectifs régionaux

- **Diminution** des consommations régionales de Paracétamol injectable
- **Fiche thérapeutique** « Proposition de protocole de relais Paracétamol injectable par du Paracétamol oral »
- Partage des expériences d'**EPP**

05/03/2008

22



