



**Journée régionale
conciliation médicamenteuse
OMÉDIT Centre-Val de Loire**

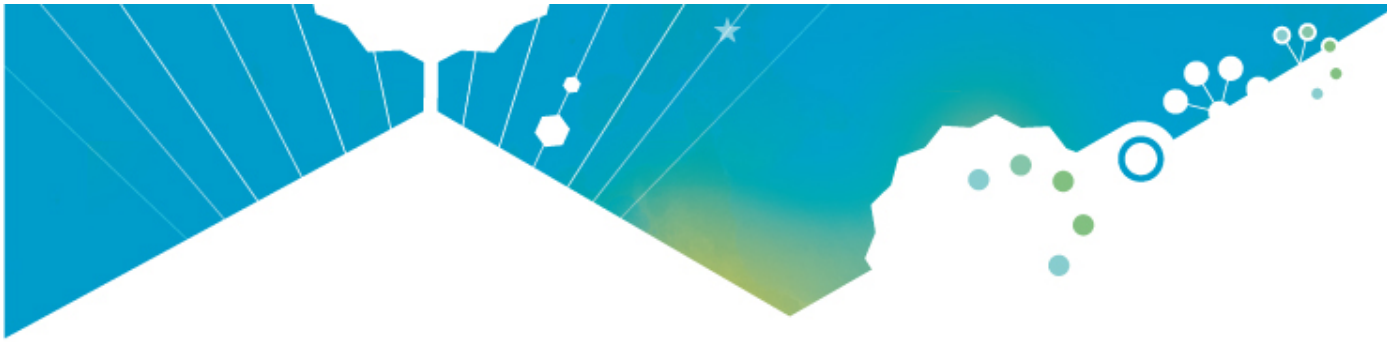
semaine de la sécurité des patients



Lundi 29 janvier 2018



Centre hospitalier de Blois



Médecine Interne Gériatrique Centre Hospitalier de Blois

Paul-Olivier PERICHON (pharmacien assistant)



Déploiement de la conciliation médicamenteuse (CM) en gériatrie

CM à l'admission

- Depuis janvier 2017

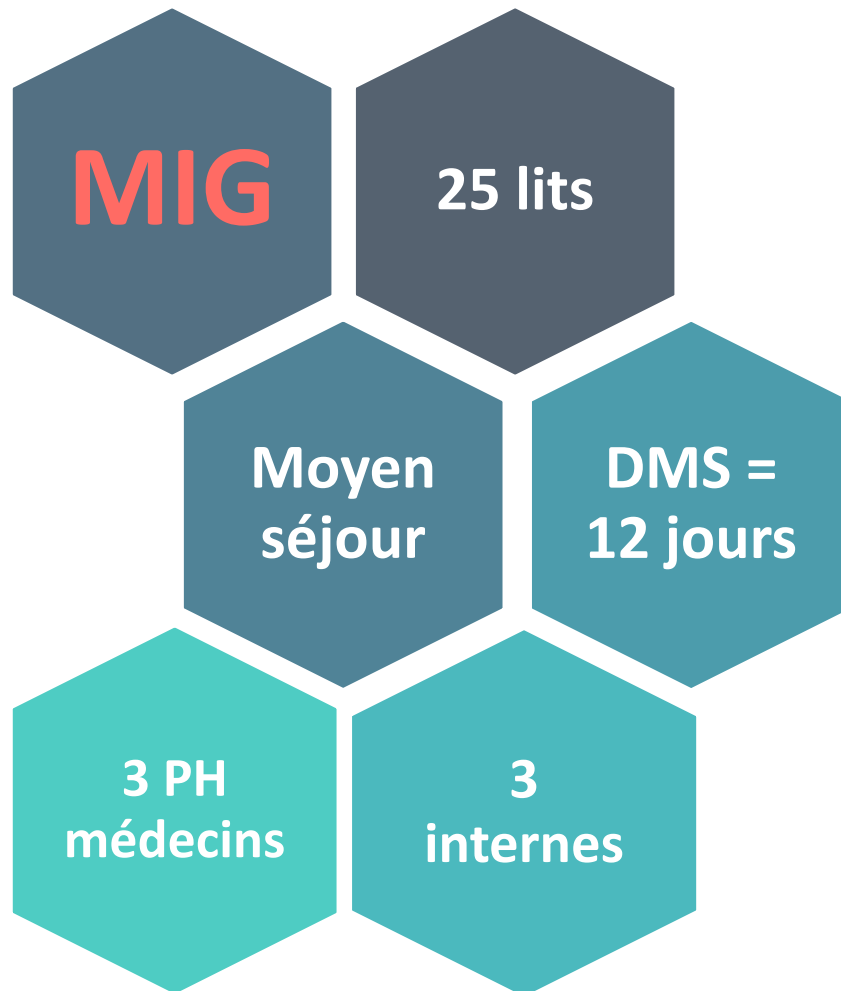
Revue de médication

- Janvier 2017

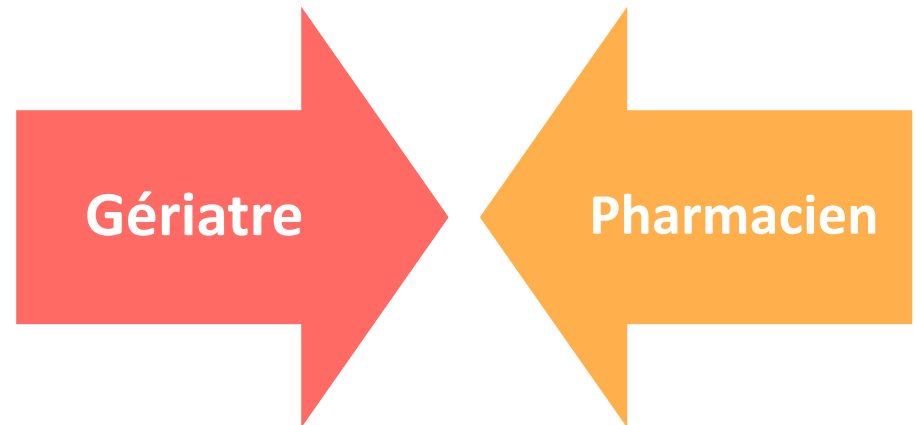
CM à la sortie + bilan médication

- Novembre 2017

Médecine Interne Gériatrique (MIG) : présentation du service



SOCLE DE TRAVAIL PRE EXISTANT



EXPERIENCE COMMUNE AU CHU



Déroulement de l'activité

Temps pharmaceutique alloué

- 2 matinées /semaine → 0,2 ETP pharmacien
- Pool pharmaceutique de conciliation

La veille (lundi et jeudi soir) → CIBLAGE

- Patients entrants
- Entrées à concilier

Mardi et vendredi matin

- Conciliation dans le service de MIG
- Participation aux transmissions IDE/médecins

Ciblage des patients à concilier



**MODE DE
VIE**



**DEMANDE DU
GERIATRE**



**CHUTEURS
& AUTRES
CRITERES**

Sources d'informations disponibles

Médecins (généralistes, spécialistes)

- Ordonnances (récentes)
- Courriers (admission)
- CRC / CRH

Pharmacies d'officine

- Ordonnances numérisées
- Historique de dispensation

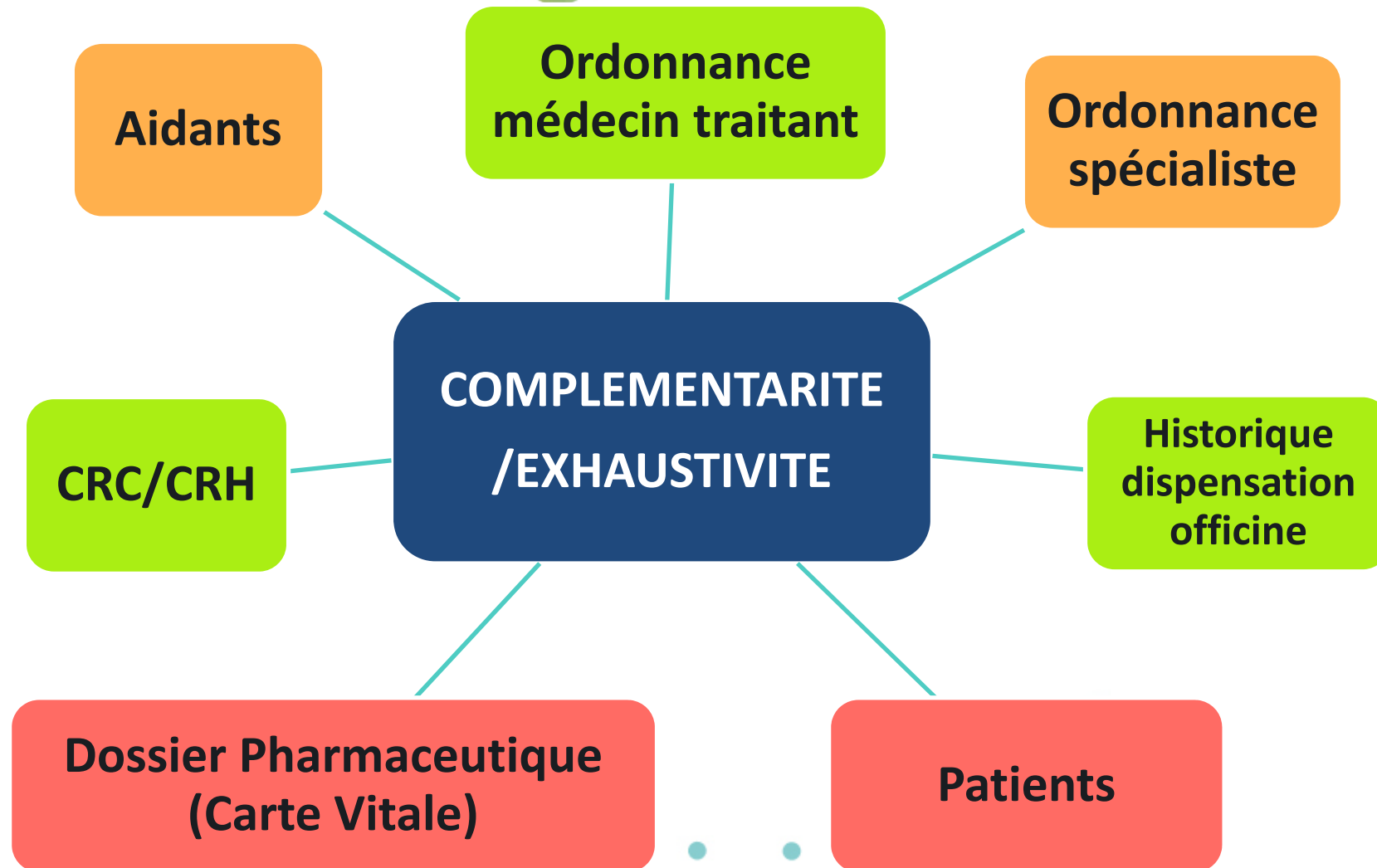
Patient et/ou aidant

- Entretien direct ou avec l'entourage
- Traitements personnels apportés
- IDE libérale

Bases de données dématérialisées

- Dossier Pharmaceutique
- (Dossier Médical Partagé)

Sources d'informations utilisées



L'entretien patient en gériatrie

Pharmacien : « *Bonjour Mme MICHU, je suis le pharmacien du service, comment allez vous aujourd'hui ?* »

Mme MICHU : « *ah bonjour Mr le pharmacien, ça va bien merci* »

Pharmacien : « *je viens parler de vos médicaments avec vous !* »

Mme MICHU : « *ah non monsieur, je ne prends aucun médicament moi !* »

Pharmacien « »

L'entretien patient en gériatrie...

Pharmacien : « Bonjour Mme MICHU, je suis le pharmacien du service, comment allez vous aujourd'hui ? »

Mme MICHU : « ah bonjour Mr le pharmacien, ça va bien merci »

Pharmacien : « je viens parler de vos médicaments avec vous ! »

Mme MICHU : « ah non monsieur, je ne prends aucun médicament moi ! »

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONÉRANTE) *urgences*

① RARIPRIL 1,25 mg : 1 cp le matin
 ② LASILEX 40 mg : 1 cp le matin
 ③ TENEANT 5 mg : 1/2 cp matin et soir
 ④ CLOPIDOGREL 75 mg : 1 cp le midi
 ⑤ Complément alimentaire type DELICAL : 2/j

⑥ ESOPREPRAZOLE 60 mg : 1 cp le soir
~~⑦ ZOLPIDEM 12 mg : 1 cp au coucher STOP~~
 ⑧ TICAN SERINE 10 mg : 1 cp le soir
 ⑨ DELIPRANE 500 mg : 2 gélules x 3/j
 ⑩ NOVICOL 2 sachets le matin
 ⑪ GAVISCON 1 sachet à 19h
 ⑫ MONURIL 1 sachet 1 prise
 Traitement pour 3 mois

PHARMACIE MONTPARNASSE
30 NOV. 2017
41400 FAVEROLLES/CHER
Tél. 02 54 32 27 20

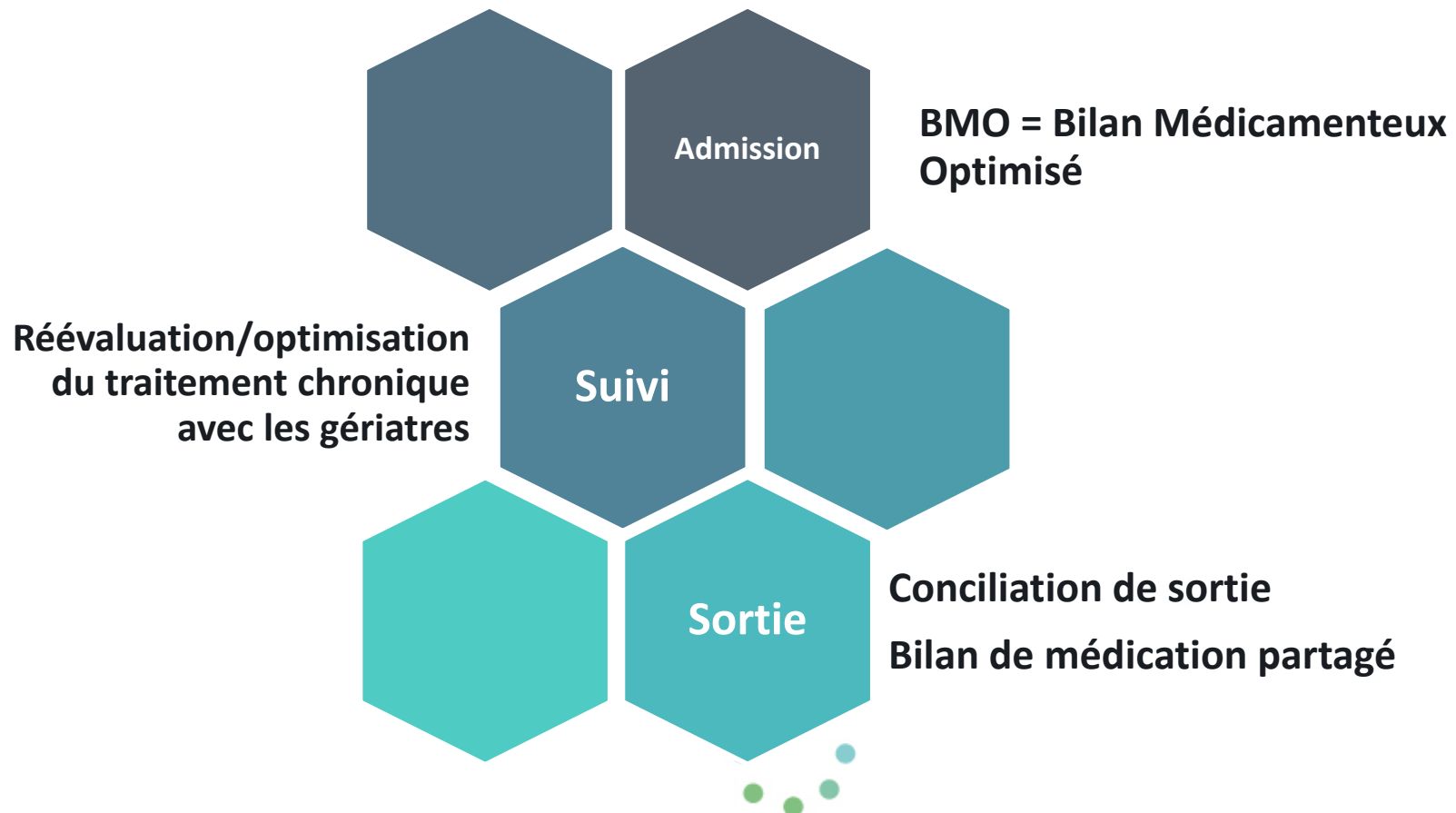
PHARMACIE MONTPARNASSE
10 NOV. 2017
41400 FAVEROLLES/CHER
Tél. 02 54 32 27 20

J. DRENE (SM) 19

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 3, 441-1 et 441-6 du Code pénal, article L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

Support de conciliation médicamenteuse

1 SEUL SUPPORT





PATIENT	Mme MICHU	95 ans	Poids (kg)	61
	Sexe	Féminin	Taille (cm)	151
	Date de naissance	15/01/1923	Créatininémie (μmol/l) (date)	139
	Entrée	15/01/2018	CKD-EPI (ml/min/1,73m ²)	28,0
	Sortie		CKD-EPI (ml/min)	26,6
	Durée de séjour		Cockcroft (ml/min)	20,5
			Biologie pertinente (date)	

	Nom	Commune	Adresse MSSANTé
PHARMACIE DE VILLE	PHARMACIE CENTRALE	Ville-sur-Cher	email
MEDECIN TRAITANT	MEDIC Armand	Saint-Hypolite-sur-Cher	0
INFIRMIER LIBERAL	DIX Vincent	Montriché	

Votre patient(e) a été hospitalisé(e) au Centre Hospitalier de Blois. Nous vous informons par la présente des modifications effectuées durant son séjour hospitalier. Pour toutes questions, contacter la pharmacie : tél 02 54 55 64 45 / fax 02 54 55 64 46
Ce document ne constitue pas une ordonnance et ne peut donc servir de support de dispensation.

AVANT hospitalisation		Devenir	APRES hospitalisation	
DCI / dosage	Posologie		DCI / dosage	Posologie
RAMIPRIL 1,25 MG	1-0-0	Conservé	RAMIPRIL 1,25 MG	1-0-0
FUROSEMIDE 40 MG	1-0-0	Suspendu		
NEBIVOLOL 5 MG	0,5-0-0,5	Conservé	NEBIVOLOL 5 MG	0,5-0-0,5
CLOPIDOGREL 75	0-1-0	Conservé	CLOPIDOGREL 75	0-1-0
ESOMEPRAZOLE 40 MG	0-0-1	Suspendu		
MIANSERINE 10 MG	0-0-1	Remplacé	ZOPICLONE 3,75 MG	0-0-0-1 SB
PARACETAMOL 500 MG	2-2-2			
MOVICOL	2-0-0	Modifié	MACROGOL 10G	1-0-0
GAVISCON SACHET	0-0-1	Suspendu		
		Ajouté	VITAMINE B9 5MG	1-0-1
		Ajouté	UVEDOSE 100 000 UI	1 AMP / 2 SEM

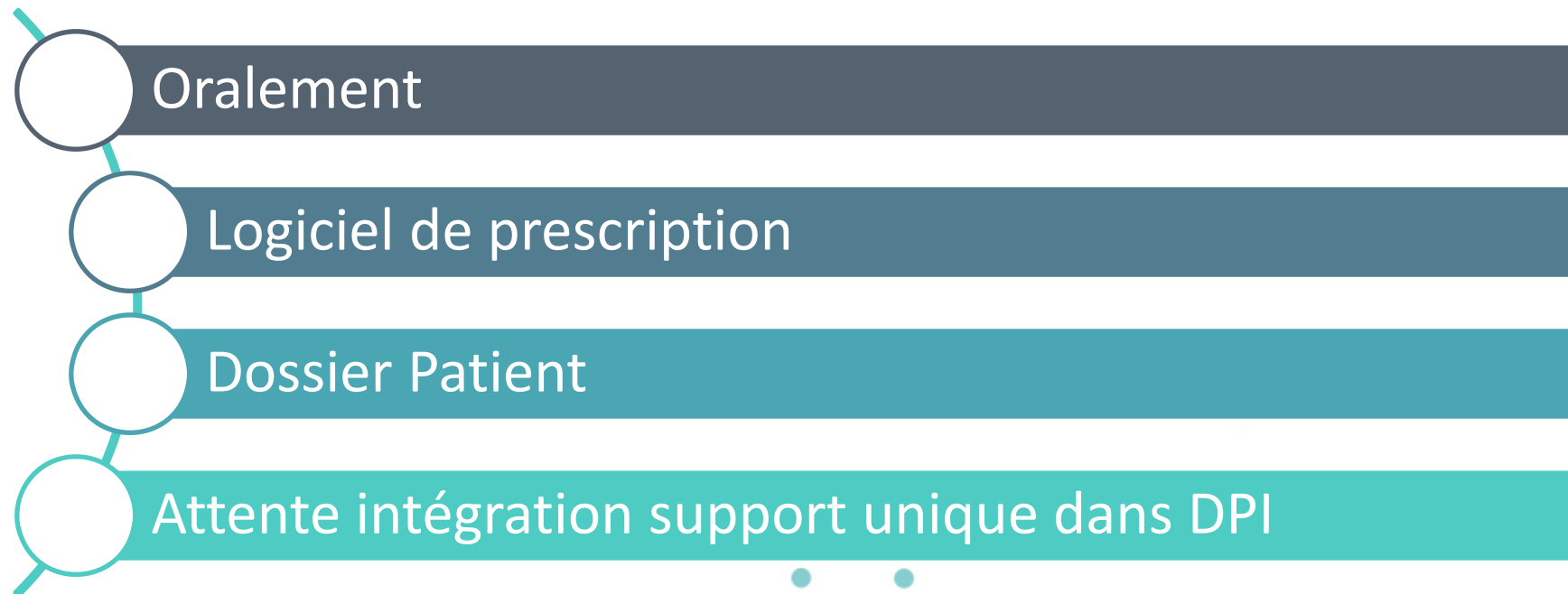
Sources utilisées pour la conciliation (admission)	Commentaires sortie
Ordonnances médecin traitant Pharmacien (officine)	_ furosémide suspendu dans contexte d'IRA _ pas d'indication retrouvée pour l'IPP ==> suspendu _ pas d'indication à un antidépresseur d'où arrêt miansérine relayée par hypnotique en si besoin _ carence biologique en B9 + B12
Commentaires admission	
MONURIL : 1 SACHET LE 13/10/17	

Pharmacien Hospitalier MPO	Pour le service de soins Dr PB
---------------------------------	-------------------------------------

Pendant le séjour : partage de la conciliation

Transmission aux gériatres :

- Divergences non intentionnelles (erreurs)
- Proposition d'optimisation thérapeutique



Ajouté par	Le	Détail
PERICHON Paul-Olivier (Pharmaciens ADMINI	16/01/2018 16:40	<p>CONCILIATION MEDICAMENTEUSE EFFECTUEE LE 16/01/2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prednisonne depuis au moins février 2017 avec des épisodes de majoration (40 mg en nov 2017 associé à une cure de 8 jours de cefuroxime) - Mestinson ==> indication non retrouvée ==> maintien en cours de réévaluation (arrêt OK d'un point de vue pharmaco d'autant que c'est un anticholinestérasique qui s'oppose aux effets bénéfiques des anticholinergiques inhalés ; Mestinson contre indiqué dans l'asthme par ailleurs car provoque hypersecretion bronchique) - IPP pleine dose : rôle favorisant dans l'ostéoporose et vecteur de pneumopathie ==> double risque chez cette patiente sous prednisonne au long cours et insuffisante respiratoire - AVK majoré à 20 mg/jour ; avait 0.5/0.75/0.75 en alternance ; prudence car poso majorée et prescription d'augmentin ; par ailleurs maintien en cours de réévaluation car TVP >> 6 mois

Pharma® : système de mémo visible à l'ouverture de la prescription

SOMMAIRE

- Informations spécifiques
- Informations l'unité
- ...
- Avis et PEC intervenants extérieurs
- Indicateurs physio/Evaluation douleur/Soins techniques
- Pansements
- Diagramme Activité
- Départ de l'unité de soins-volets médical et paramédical-

2018	Bilan médicamenteux d'entrée	<p>Données / Observations : CONCILIATION MEDICAMENTEUSE EFFECTUEE LE 16/01/2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prednisonne depuis au moins février 2017 avec des épisodes de majoration (40 mg en nov 2017 associé à une cure de 8 jours de cefuroxime) - Mestinson ==> indication non retrouvée ==> maintien en cours de réévaluation (arrêt OK d'un point de vue pharmaco d'autant que c'est un anticholinestérasique qui s'oppose aux effets bénéfiques des anticholinergiques inhalés ; Mestinson contre indiqué dans l'asthme par ailleurs car provoque hypersecretion bronchique) - IPP pleine dose : rôle favorisant dans l'ostéoporose et vecteur de pneumopathie ==> double risque chez cette patiente sous prednisonne au long cours et insuffisante respiratoire - AVK majoré à 20 mg/jour ; avait 0.5/0.75/0.75 en alternance ; prudence car poso majorée et prescription d'augmentin ; par ailleurs maintien en cours de réévaluation car TVP >> 6 mois
------	------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Dossier Patient Informatisé :
rubrique spécifique**

A la sortie : conciliation et bilan de médication partagé (activité débutée en novembre 2017)

Ciblage des patients

- Retour à domicile uniquement

Quand ?

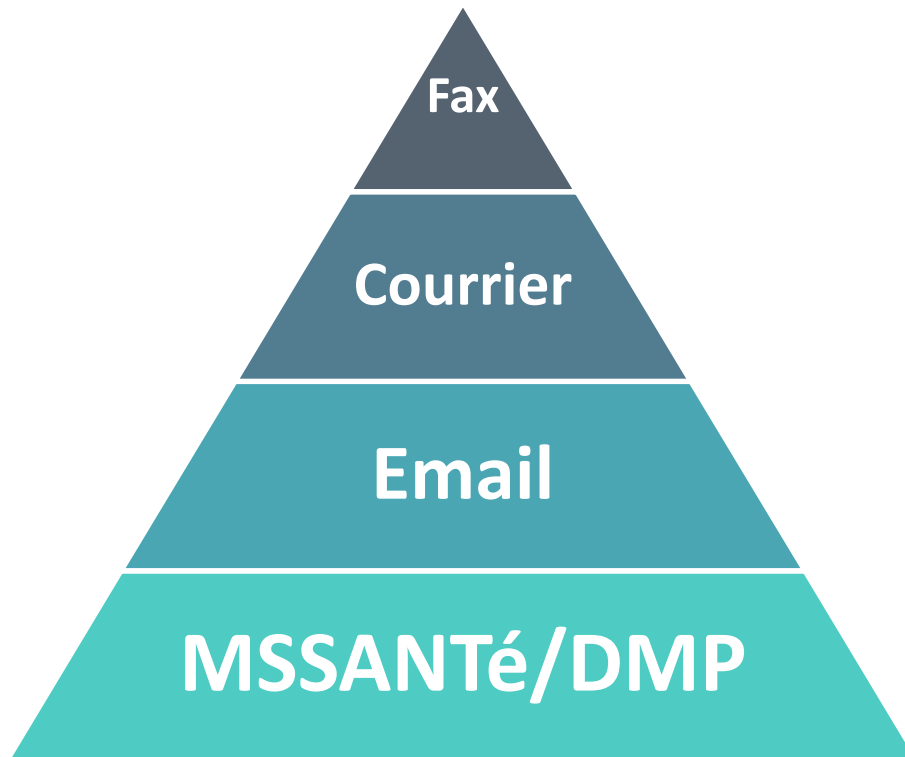
- Mardi et vendredi (journées dédiées)
- Suivi continu en // et sur demande médicale

Support unique

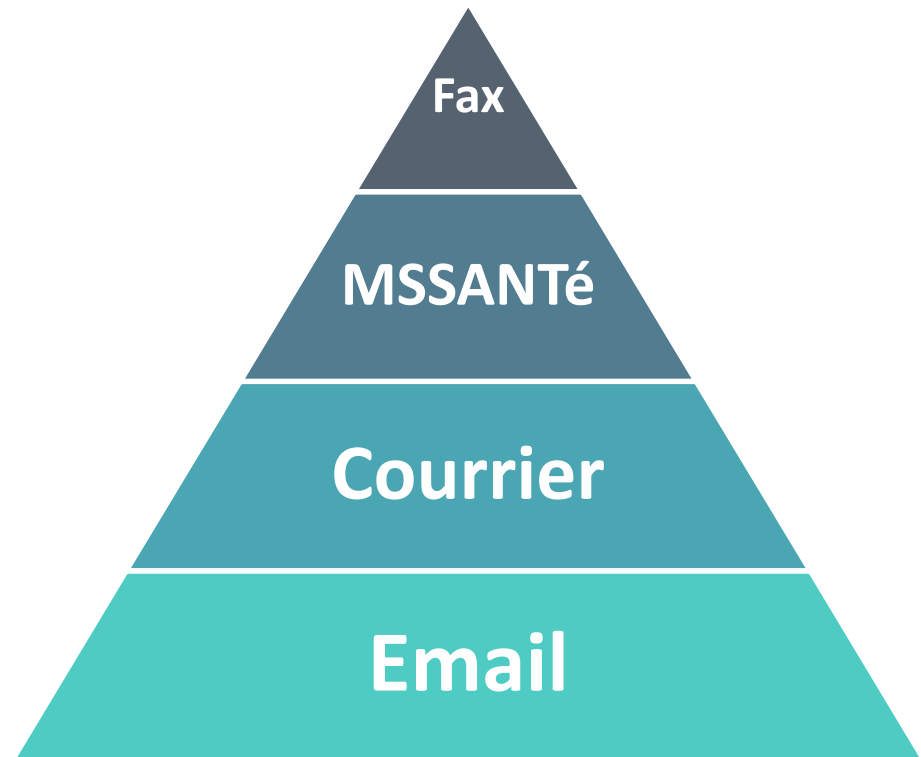
- Devenir à compléter et **JUSTIFIER +++++**
- Validation médicale

Transmission

Transmission du bilan de médication partagée



IDEALEMENT (THEORIE)



EN PRATIQUE (MIG)

PATIENT	SURLILE Maurice	96 ans	Poids (kg)	68
	Sexe	Masculin	Taille (cm)	174
	Date de naissance	10/04/1922	Créatininémie (µmol/l) (04/01/18)	94
	Entrée	02/01/2018	CKD-EPI (ml/min/1,73m²)	59,0
	Sortie	12/01/2018	CKD-EPI (ml/min)	62,0
	Durée de séjour	10 jours	Cockroft (ml/min)	39,3
			12/01/18 : INR=1,44	

	Nom	Commune	Adresse MSSANTé
PHARMACIE DE VILLE	PHARMACIE DESPLANCHES	Tours	copeaux@perso.alliadis.net
MEDECIN TRAITANT	MICILE Aldo	Blois	aldo.micile@pro.mssante.fr
INFIRMIER LIBERAL	06 07 05 04 00 Anny ou Marline : anny.marline@club-internet.fr		

Votre patient(e) a été hospitalisé(e) au Centre Hospitalier de Blois. Nous vous informons par la présente des modifications effectuées durant son séjour hospitalier. Pour toutes questions, contacter la pharmacie : tél 02 54 55 64 45 / fax 02 54 55 64 46
Ce document ne constitue pas une ordonnance et ne peut donc servir de support de dispensation.

AVANT hospitalisation		Devenir	APRES hospitalisation	
DCI / dosage	Posologie		DCI / dosage	Posologie
PERINDOPRIL 2 MG	1-0-0	Conservé	PERINDOPRIL 2 MG	1-0-0
PREVISCAN 20 MG	1/2 (J1 et J2) ; 3/4 (J3)	Modifié	PREVISCAN 20 MG	3/4cp le soir
ESOMEPRAZOLE 20 MG	1-0-0	Arrêté		
ALFUZOSINE LP 10 MG	0-0-1	Arrêté		
INSULINE LANTUS	gérée par IDE	Modifié	Insuline Levemir	12 UI le matin
		Ajouté	Macrogol 10g	1-0-0 sb
		Ajouté	Bisoprolol 1,25 mg	1-0-0

Sources utilisées pour la conciliation (admission)	Commentaires sortie
<i>Ordonnances médecin traitant</i> <i>Pharmacien (officine)</i> <i>Patient</i>	_ introduction de bisoprolol : FA connue, rapide + antécédents de cardiopathie ischémique _ adaptation dose de Previscan ==> INR (12/01) = 1,44 ==> majoration à 0,75 cp/jour _ arrêt de l'IPP en l'absence d'indication à sa poursuite _ idem pour le Xatral : pas d'HBP connue _ hypoG à 0.58 le 5/01 malgré des hyper en fin de journée ==> switch lantus par insuline plus courte (levemir) et injection décalée du soir au matin objectifs glyc : à jeun 1.20 à 1.60g/l , < 2g/l reste de la journée Patient hospitalisé durant période épidémique de gale donc traitement systématique même en l'absence de contact avec un sujet contaminé : a eu 5 cp de stromectol 3 mg le vendredi 12/01 ;
Commentaires admission _ polydexa sur ordo du 6/11/17 _ ordonnance du 19/12/2017 : Augmentin 1g (1-0-1) pendant 6 jours _ Locoid crème sur les lésions auriculaires _ pas d'ordonnance pour la Lantus (gérée par IDE)	

Pharmacien Hospitalier	MPO	Pour le service de soins	Dr RN
------------------------	-----	--------------------------	-------

Action locale (41) : information bilan médication partagé + promotion MSSANTé



IDE

- Via URPS et CPAM 41
- Courrier aux IDE libérales (41) + exemple
- Incitation inscription MSSANTé + contact CPAM 41

Pharmaciens

- Idem : en cours (via URPS)

Médecins

- Prévu prochainement + études sur le point de vue des médecins libéraux (mémoire de capacité gériatrique d'un médecin généraliste libéral)

Perspectives : Sécuriser + de parcours-santé patients avec - de ressources :

Former les personnes impliquées

Déléguer le recueil des informations (PPH)

Uniformiser les supports de travail (DPI)

Améliorer / sécuriser les moyens de communication

Bilan de médication partagée en officine

Communiquer / publier



Retour sur la mise en place d'une activité de conciliation médicamenteuse dans le service de médecine interne gériatrique du CH de Blois

PO. Perichon (1) ; B. Pernot (2) ; JN. Royal (2) ; C. Moreau (1) ; CE. Geffroy (2) ; M. Emonet (4)
(1) Pharmacie, Centre Hospitalier Simone Veil, Blois
(2) Médecine interne gériatrique, Centre Hospitalier Simone Veil, Blois

37^{èmes} Journées Annuelles de la SFGG – 27 au 29 novembre 2017 - Paris



CONCILIATION MEDICAMENTEUSE EN GERIATRIE : CONSTATS ET REALITES DU TERRAIN (n°254)

PO. Perichon (1,4) ; D. Antier (1) ; J. Magnant (2) ; C.E. Geffroy (3) ; C. Moreau (4) ; M. Emonet (4)
(1) Pharmacie, CHRU Hôpitaux de Tours
(2) Médecine Interne (Unité de Médecine Communautaire), CHRU Hôpitaux de Tours
(3) Médecine Interne Gériatrique, Centre Hospitalier Simone Veil, Blois
(4) Pharmacie, Centre Hospitalier Simone Veil, Blois

17^{ème} congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique – 7 au 9 février 2018 - Lille