

1. AUDIT	Date de l'évaluation : ...../...../..... Nom de la structure : .....	Initiales de l'auditeur : ..... Nombre de résidents ayant un traitement par IPP : .....	N° de grille: ..... Nombre total de résidents : .....
2. INFOS RESIDENT	Initiales du résident : ..... <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme Age : ..... ans Date d'entrée : ...../...../.....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antécédent d'ulcère ou d'œsophagite : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li>• Nombre de lignes de traitement : .....</li> <li>• Traité actuellement par un antiagrégant plaquettaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas → Si oui, lequel : <input type="checkbox"/> aspirine, <input type="checkbox"/> clopidogrel, <input type="checkbox"/> autre : .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traité actuellement par : <ul style="list-style-type: none"> <li>- AINS<sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li>- Corticoïdes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li>- Citalopram : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> </ul> </li> </ul>
3. PRESCRIPTION DU TRAITEMENT PAR IPP	<p><b>Indication retrouvée ?</b></p> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Si oui, laquelle ? <p><b>Durée de traitement retrouvée ?</b></p> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Si oui <p><b>Dose prescrite ?</b></p> <input type="checkbox"/> Dose standard <input type="checkbox"/> Dose forte	<p><b>INDICATION :</b></p> <input type="checkbox"/> Prévention des saignements digestifs au cours d'un traitement par antiagrégant ou anticoagulant <input type="checkbox"/> Prévention des lésions gastroduodénales dues aux AINS <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Prévention de l'ulcère de stress en cours d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Prévention des récidives d'œsophagite par RGO <sup>2</sup> ou par ulcère gastroduodéal <input type="checkbox"/> Traitement de l'ulcère gastrique ou duodéal évolutif SANS infection à <i>Helicobacter pylori</i> <input type="checkbox"/> Traitement de l'ulcère gastrique ou duodéal avec infection à <i>Helicobacter pylori</i> <input type="checkbox"/> Traitement symptomatique du RGO <sup>2</sup> sans œsophagite <input type="checkbox"/> Cicatrisation de l'œsophagite par RGO <sup>2</sup> ou par ulcère gastroduodéal <input type="checkbox"/> Manif. extradigestives isolées sans RGO <sup>2</sup> documenté (toux chronique sans étiologie, asthme) <input type="checkbox"/> Dyspepsie fonctionnelle en l'absence de RGO <sup>2</sup> associé <input type="checkbox"/> Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison <input type="checkbox"/> Autre : ..... <p><b>DUREE :</b></p> <input type="checkbox"/> Durée limitée (date de fin connue) <input type="checkbox"/> Long cours (date de fin inconnue ou >8 semaines) <input type="checkbox"/> Présent à l'entrée du résident <p><b>DUREE de traitement CONFORME aux recommandations<sup>3</sup></b> (cf fiche de bon usage « IPP per os chez la personne âgée »<sup>4</sup>) :</p> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <p><b>DOSE PRESCRITE de traitement CONFORME aux recommandations<sup>3</sup></b> (cf fiche de bon usage « IPP per os chez la personne âgée »<sup>4</sup>) :</p> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
4. REMARQUE	<p><b>Réadaptation posologique observée entre l'admission et l'évaluation ?</b></p> <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Si oui, concerne → <input type="checkbox"/> Durée <input type="checkbox"/> Dose <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS		

<sup>1</sup>AINS : anti-inflammatoire non stéroïdien ; <sup>2</sup>RGO : reflux gastro-œsophagien ; <sup>3</sup>Conformité de la DUREE et de la DOSE prescrite : cocher "NON" lorsque l'indication n'est pas retrouvée. <sup>4</sup>Voir www.omedit-centre.fr : mot clé « IPP » : fiche de bon usage et présentation « IPP per os chez la personne âgée »

# GUIDE D'UTILISATION

## Préambule

L'objectif de cette évaluation des pratiques professionnelles (EPP) est de promouvoir la juste prescription des Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) chez les personnes âgées.

Les résultats de cette évaluation vont vous permettre de mettre en place un plan d'actions d'amélioration des pratiques professionnelles. Des outils de communications sont disponibles sur le site internet de l'OMÉDIT Centre-Val de Loire (« kit IPP » : fiche de bon usage, diaporama sur les effets indésirables des IPP au long cours, documents à remettre au résident...). Une seconde évaluation sera menée après l'action de communication et de sensibilisation (12 à 18 mois après la 1<sup>ère</sup> évaluation) afin de voir l'évolution des pratiques.

Ce document existe en format interactif avec une analyse des résultats intégrée, pouvant servir dans votre action de sensibilisation. Renseignez-vous auprès de [omedit-centre@omedit-centre.fr](mailto:omedit-centre@omedit-centre.fr).

### 1. Quelles prescriptions doivent être analysées ?

Pour cette EPP, il est nécessaire de disposer d'un échantillon représentatif permettant d'avoir une vision globale des pratiques, si vous ne souhaitez pas évaluer la totalité des résidents ayant une prescription d'IPP.

C'est pourquoi nous vous proposons, afin d'avoir des résultats statistiquement fiables, que le nombre de dossiers analysés dans votre établissement soit conforme à la norme NFX 06022 (« Loi de Poisson »), selon le nombre de résidents présents au moment de l'audit.

Nombre de résidents à enregistrer et à suivre (Loi de POISSON)		
EFFECTIF (nombre de résidents présents à l'instant t)		RESULTAT (nombre de dossiers à analyser)
min	max	
2	8	3
9	15	5
16	25	8
26	50	13
51	90	20
91	150	32
151	500	50

L'« effectif » représente le nombre de résidents de l'établissement.

Le « résultat » représente le nombre de dossiers à analyser, selon l'effectif.

Exemple : si l'établissement compte 45 résidents présents au moment de l'évaluation, il sera nécessaire d'analyser 13 dossiers de résidents pour avoir une analyse représentative des pratiques de l'établissement.

### 2. Comment remplir l'EPP ?

La grille a été construite et doit être remplie à partir des recommandations en vigueur que vous pouvez retrouver dans la **fiche de bon usage et bonne pratique « IPP per os chez la personne âgée »** sur le site de l'OMÉDIT Centre-Val de Loire [www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr) (Recherche par mot clé « IPP »).

#### Critère 1 Audit

Le numéro de grille correspond au numéro de la grille remplie par l'établissement. C'est un repère pour vous pour compter le nombre de grilles à remplir (=> 1 grille par dossier analysé).

Certains logiciels de prescription permettent d'extraire le nombre de résidents recevant un traitement spécifique (ex : warfarine, esoméprazole...), et parfois une extraction est possible par classe thérapeutique (ex : IPP).

#### Critère 2 Infos résident

Ce critère concerne les informations actuelles du résident (au moment de l'audit).

#### Critère 3 Prescription du traitement par IPP

C'est un état des lieux de la prescription en cours.

Une durée de traitement supérieure à 8 semaines consécutives (date de fin inconnue ou renouvellement systématique) doit être considérée comme un traitement au long cours.

\*\*Conformité de la DUREE et de la DOSE prescrite : cocher « NON » lorsque l'indication n'est pas retrouvée.

#### Critère 4 Remarque

Ce critère permet d'ajouter toute remarque pertinente recueillie au moment de l'analyse des dossiers ou sur l'EPP.