



Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière, Belfort
08/03/2018

Parcours thérapeutique du patient: un pharmacien dans l'équipe?

Anne Spinewine

Université catholique de Louvain, CHU UCL Namur

CHU UCL Namur asbl, Av. Docteur G. Thérasse, 1 - B5530 Yvoir (Belgique)

Dinant • Godinne • Sainte-Elisabeth

Belgique, UCL et CHU UCL Namur



UCL - Faculté de Pharmacie –
LDRI/Clinical Pharmacy
Research Group (CLIP)



CHU UCL Namur



Belgique

- Formation pharmacien (hospitalier)
 - Bac+master: 5 ans, y compris 6 + 2 mois de stage
 - Master de spécialisation en pharmacie hospitalière: 3 ans
 - 20 diplômés/an en Belgique francophone
- Hôpitaux
 - Pharmacie dépend de la direction générale
 - Pharmacie clinique = 1 des activités du pharmacien hospitalier
 - Pas de pharmacologue clinique

La pharmacie clinique en Belgique

○ 2007 – 2014: Projets pilotes



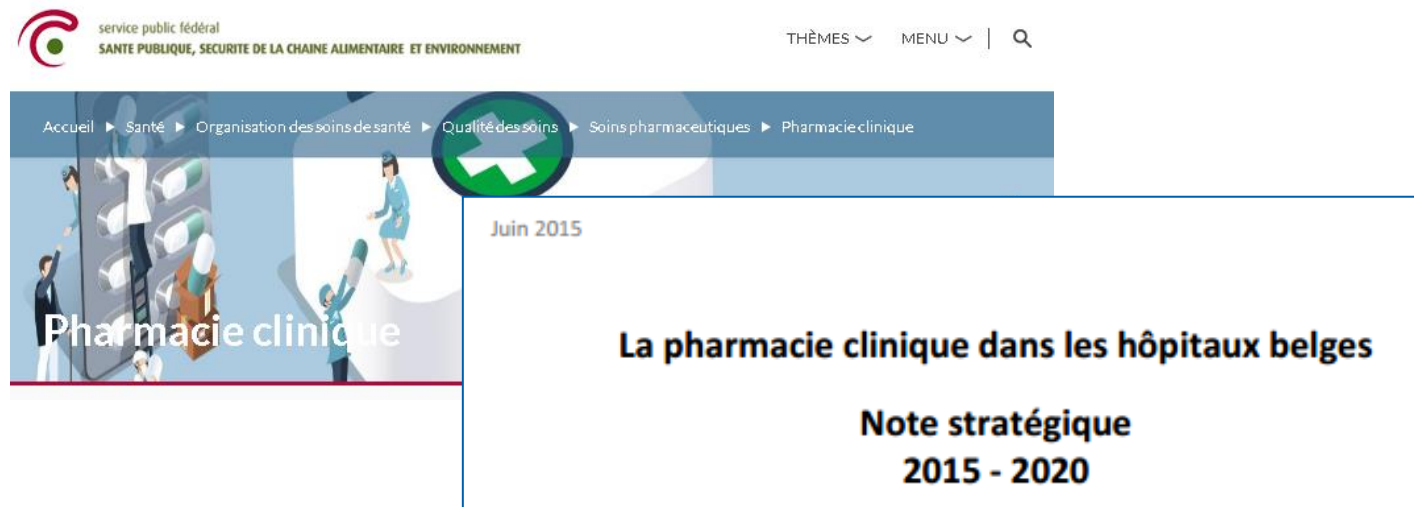
Evaluation de l'Impact de la Pharmacie Clinique dans les Hôpitaux Belges

- *La pharmacie clinique est un plus pour tous. (...). Les soins pharmaceutiques viennent compléter les soins médicaux et infirmiers, sans s'y substituer. Ils constituent une prestation supplémentaire.*
Evaluation des projets pilotes pour la période
Juillet 2007 - Décembre 2008
- *Tous les projets pilotes n'ont pas pu être lancés à la même vitesse. Il nous faut également tenir compte d'une pénurie de pharmaciens hospitaliers, et hélas également dans certains cas d'un manque de connaissances et d'expérience, ainsi que de certaines **barrières** à franchir. Mais ces problèmes n'ont pas empêché la mise en œuvre et le déploiement de la pharmacie clinique dans le cadre des projets d'évoluer considérablement et de se développer.*

C De Coster, directeur général organisation des établissements de soins, avril 2012

La pharmacie clinique en Belgique

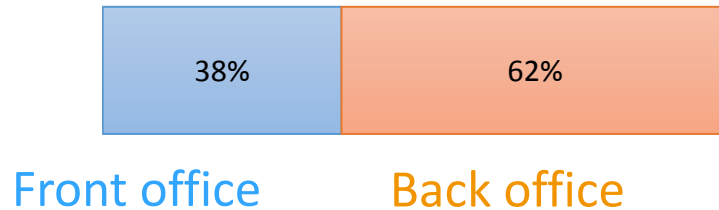
- 2014 - : Financement structurel
 - 0,25 ETP/ 200 lits
 - Rapport annuel
 - Clinicamp



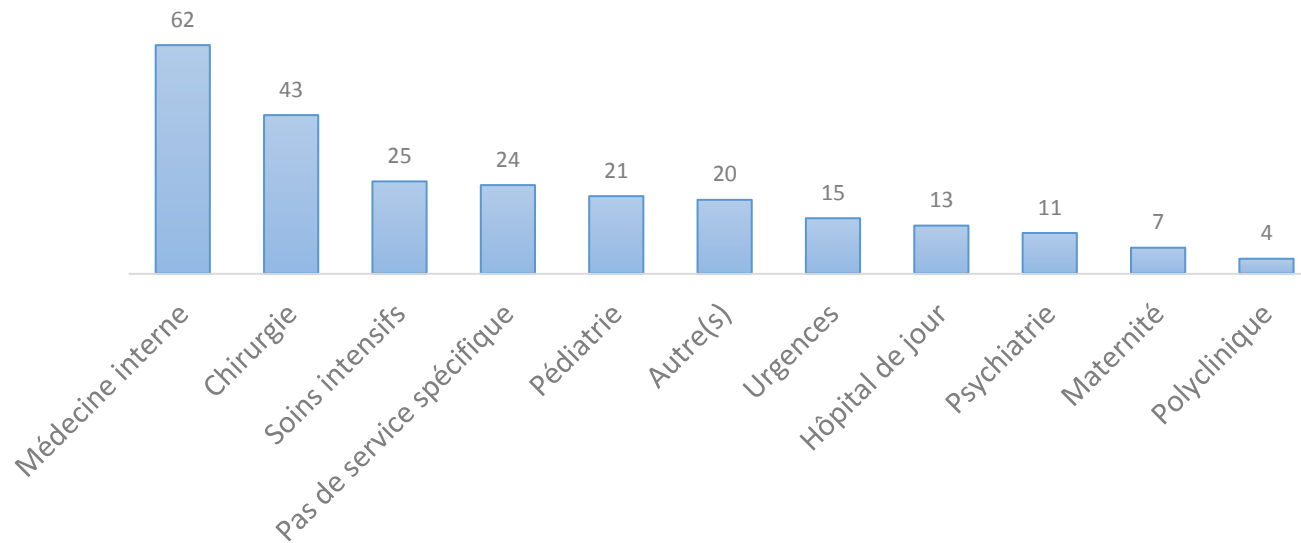
The image shows a screenshot of a website page. At the top left is the logo of the 'service public fédéral' (federal public service) with the text 'SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT'. To the right are navigation links for 'THÈMES', 'MENU', and a search icon. Below this is a blue navigation bar with the following menu items: 'Accueil', 'Santé', 'Organisation des soins de santé', 'Qualité des soins', 'Soins pharmaceutiques', and 'Pharmacie clinique'. The main content area features an illustration of healthcare professionals and a large green circular icon with a white arrow pointing up. A white box with a blue border is overlaid on the right side of the page, containing the text: 'Juin 2015', 'La pharmacie clinique dans les hôpitaux belges', and 'Note stratégique 2015 - 2020'. The word 'Pharmacie clinique' is also visible in large white text on the left side of the illustration.

Situation belge: rapport 2016

- Temps consacré à l'activité clinique
 - 107 hôpitaux
 - 808 ETP pharmaciens hospitaliers, dont 162 ETP pharmacie clinique
 - ~20% du temps pharmacien hospitalier consacré aux activités de pharmacie clinique pharmaciens

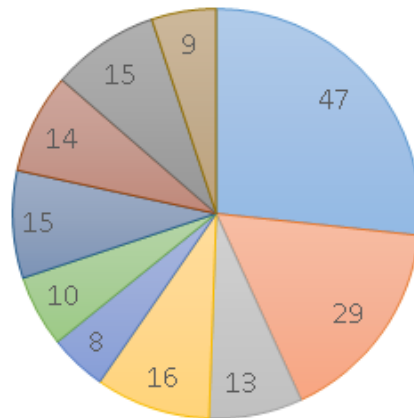


Situation belge: rapport 2016



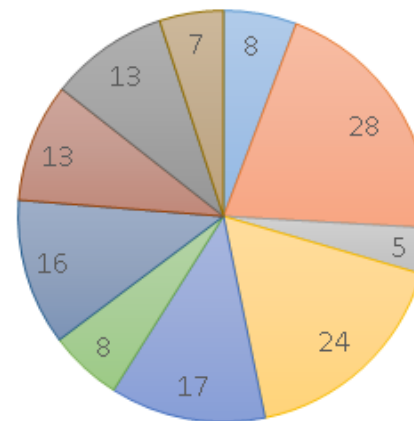
Médecine interne

- gériatrie
- oncologie
- gastro-entérologie
- neurologie
- endocrinologie
- néphrologie
- cardiologie
- hématologie
- pneumologie
- autre



Chirurgie

- neurochirurgie
- orthopédie - traumatologie
- chirurgie cardiaque
- chirurgie abdominale
- chirurgie vasculaire
- ophtalmologie
- urologie
- gynécologie
- chirurgie plastique
- autre



Situation belge: rapport 2016

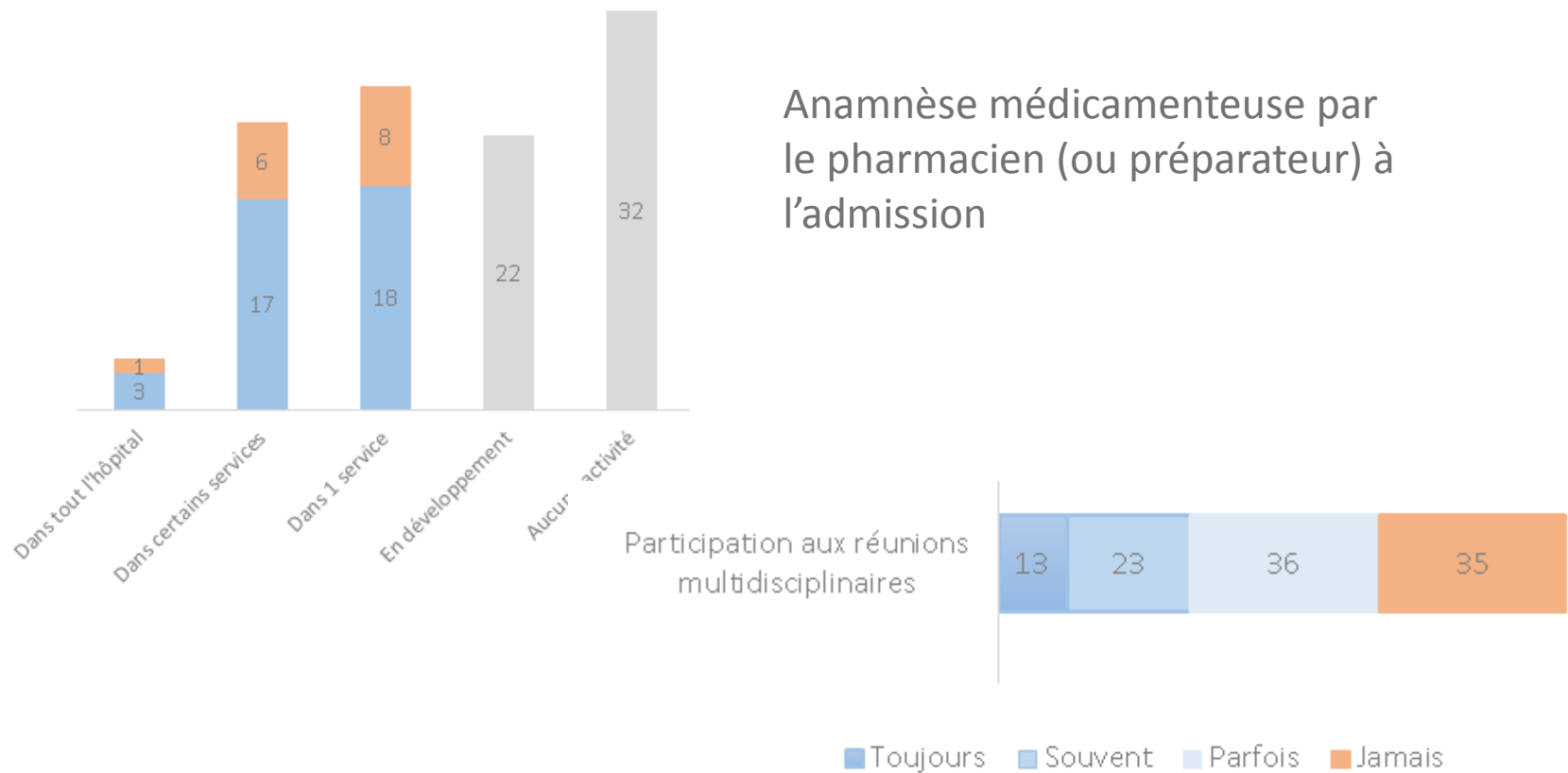


Figure 15: fréquence de participation du pharmacien aux réunions multidisciplinaires

SWOT: quelques éléments

○ Forces

- Activité institutionnalisée; plan d'action
- Soutien des directions hospitalières, médicale et nursing
- Formation des pharmaciens hospitaliers

○ Faiblesses

- Manque de temps et de ressources

○ Opportunités

- Accréditation; eHealth; automatisation

○ Menaces

- Pénurie pharmaciens hospitaliers; financement

Valeur ajoutée: données belges

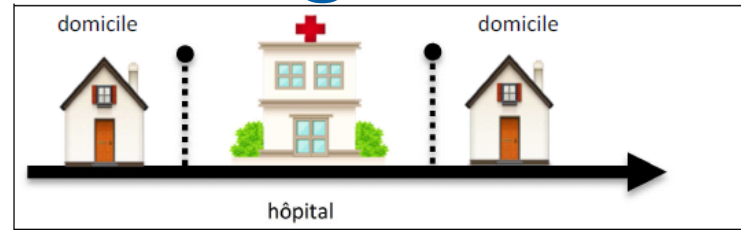
■ Admission

■ Emergency department

(De Winter et al, Qual Saf Health Care 2010; Eur J Intern M

■ Orthopaedic surgery (Quennery et al, Acta C

■ Geriatrics (Cornu et al., Ann Pharmacother 2012)



- N = 3594
- Discrepancy: 59% of patients
- Mainly omissions (CV, GI, CNS)
- Structured form + standardised method = improvement

■ Sortie

■ Geriatrics (Cornu et al., Ann Pharmacother 2012)

■ ICU (Heselmans et al., J Clin Pharm Ther 2015)

■ Orthopedics + geriatrics (Claeys 2014)

- N = 341 - 3 hospitals
- ≥ 1 discrepancy 15 days after discharge:
 - OR_{adj} [95CI]: 0,07 [0,03-0,19]
- \uparrow satisfaction of patients and general practitioners ($p < 0,05$)

Valeur ajoutée: données belges

■ Experimental research

(Spinewine et al. J Am Geriatr Soc 2007, Ann Pharmacother 2006, BMJ 2005)

Randomised controlled trial

Acute geriatric unit

- 203 patients
- 82.2 ± 6.9 years
- 7.8 ± 3.5 prescribed drugs

- OR (95%CI) ≥ 1 improvement from adm to discharge: 9.1 (4.2-21.6)
- Trend toward \downarrow mortality and visits to the emergency department

Most frequent recommendations

- Discontinue medicine 24.5%
- Add a new drug 18.6%
- Change dose 12.5%

Clinical significance (n=700)

- Moderate 68.3%
- Major 28.6%
- Minor 2.6%

■ Observational research

Somers et al, Clin Interv Aging 2013; Deliens et al., J Geriatr Oncol 2016; VanDenBroucke et al., J Pharm Belg 2014;...

Un pharmacien dans l'équipe: vraiment?

A Typology of Interprofessional Teamwork in Acute Geriatric Care: A Study in 55 units in Belgium

Ruth D. Piers, MD, PhD, Karen J. J. Versluys, Msc, RN,* Johan Devoghel, RN,†
Sophie Lambrecht, MD,‡ André Vyt, PhD,§ and Nele J. Van Den Noortgate, MD, PhD**

LETTERS TO THE EDITOR

COMMENTS

INTERPROFESSIONAL TEAMWORK IN ACUTE
GERIATRIC CARE: WHERE ARE THE
PHARMACISTS?



Le rôle du pharmacien dans les soins de santé[†]

Académie Royale de Médecine de Belgique,
janvier 2018

On peut donc considérer que les pharmaciens hospitaliers belges sont globalement prêts pour poursuivre un développement à plus large échelle de la pharmacie clinique, que la majorité des médecins et patients est très enthousiastes de cette collaboration, et que des données scientifiques confirment la valeur ajoutée de l'activité de pharmacie clinique. Cependant, il reste de nombreux défis pour l'avenir, et nous faisons ici plusieurs recommandations pour permettre de les rencontrer.

Un **financement structurel** existe, mais il est **actuellement totalement insuffisant** (environ 20 fois inférieur aux standards internationaux) pour permettre une activité suffisante ciblée sur les situations à risque,

semble indispensable. **Les textes réglementaires relatifs à ces activités doivent absolument faire mention du pharmacien hospitalier comme un des membres de l'équipe multidisciplinaire impliquée.**



[INFORMATIONS PRATIQUES](#)

[NOUS CONNAÎTRE](#) ▼

[TRAVAILLER AU CHU](#) ▼

[PRESSE](#)

[CONTACTS](#)

Bienvenue sur le site du CHU UCL Namur

DINANT - GODINNE - SAINTE-ELISABETH



[Dirigez-vous vers le site de Dinant](#)

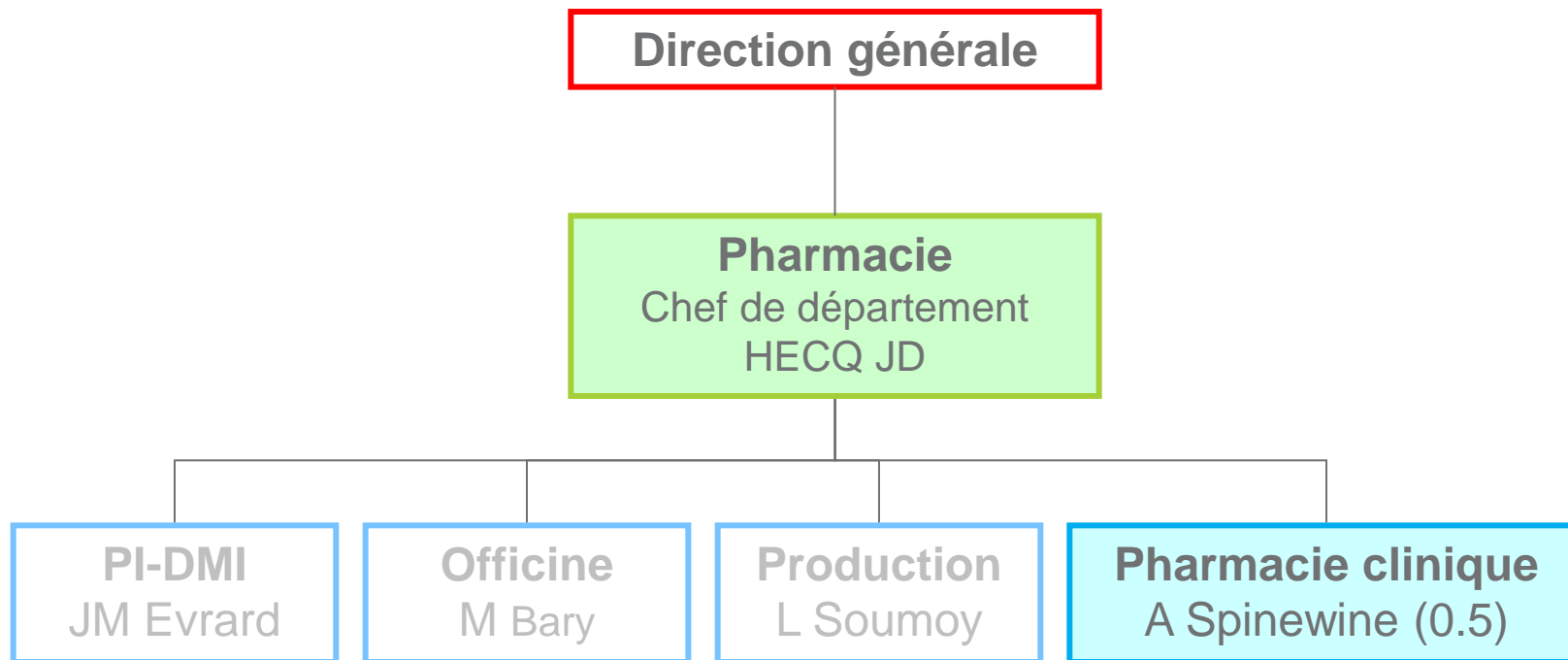


[Dirigez-vous vers le site de Godinne](#)
Godinne Hôpital



[Dirigez-vous vers le site de Sainte-Elisabeth](#)
Sainte-Elisabeth Hôpital

Organigramme pharmacie



- Démarrage Godinne: 2007
- Evolution progressive

Charline Artoisenet (0.5 G)
A-Sophie Larock (0.5 G + 0.5 CHD)
Céline Michel (1.0 G)
Ariane Mouzon (0.8 G)
Gaëtane Remy (0.4 G)
Sneyers Barbara (1.0 G)

Mission

- La mission principale du pharmacien clinicien est de contribuer,
 - à l'intérieur d'une unité de soins ou non,
 - à **l'amélioration** continue de la prescription et de l'administration des médicaments aux patients en collaboration avec les autres professionnels de la santé, ainsi qu'à la diffusion des informations concernant leur utilisation.
 - → soutient la mise en œuvre d'**une utilisation rationnelle** des médicaments
- Il collabore, par là-même, au bien-être du patient tout en contribuant aux objectifs institutionnels.

Plan stratégique du service Pharmacie Clinique 2015-2018

VISION



PATIENT

Garantir la qualité de la prise en charge médicamenteuse et la satisfaction du patient

INSTITUTION

Etendre les activités de pharmacie clinique

RELATION AUX AUTRES EQUIPES

Soins intégrés en équipe multidisciplinaire avec la participation active du pharmacien clinicien au service du patient

RECHERCHE

Rester le leader dans le développement de la pharmacie clinique en Belgique, la formation et la recherche

VALEURS

Ambition pour le patient

Respect des personnes et des engagements

Travail en Equipe

Attitude positive et épanouissement

OBJECTIFS STRATEGIQUES



Assurer des soins pharmaceutiques de qualité et participer à la prévention des événements iatrogènes

Evaluer sur une base « régulière » l'impact sécuritaire et économique de nos activités en pharmacie clinique

Renforcer la collaboration avec les autres soignants et services de pharmacie pour garantir la qualité des soins au patient; augmenter la visibilité interne

Garder notre place de pionnier dans le développement de la pharmacie clinique et être un centre d'excellence dans la formation, l'encadrement

- Intégré au plan stratégique pharmacie 2015-2025
- Retravaillé en démarche inter-sites (01/2017)

INDICATEURS



- ✓ Nb et % par type d'activité: anamnèses, éducations patient, sorties (RecMed)
- ✓ Satisfaction patient

- ambulatoires
- ✓ Nb procédures et avis implémentés sur les 2 sites
 - ✓ Nb projets à dimension économique et impact
 - ✓ Résultats d'audits de prescription et administration (y compris HRM)

- emis au sein des comités (CLAN, GGA, CMP, NTHC, forfait,...);
- ✓ Temps consacré et nb de projets réalisés en collaboration avec d'autres services
 - ✓ Présentations réalisées au sein de l'institution

- visiteurs étranger / an
- ✓ Nb de mémoires supervisés
 - ✓ Satisfaction des stagiaires
 - ✓ Nb présentations, formations, cours donnés à l'extérieur / an
 - ✓ Nb projets recherche avec sources extérieures de financement

3 types d'activités principales

1. Pharmaciens cliniciens dans certaines unités de soins
 - Admission: anamnèse + réconciliation
 - Séjour: révision, optimisation, information
 - Sortie: réconciliation + information patient/généraliste
2. Suivi prospectif de patients prenant certains médicaments
 - Anticoagulants, nutrition parentérale,...
3. Démarche 'processus' (médicaments à risque et/ou coûteux)
 - Développement d'outils pour optimiser la prise en charge
 - Audit & feedback, formation / staffs
 - ...

Quelles activités sur quel site?

○ Godinne

1

- Chir gen (0,5)
- Chir ortho (0,4)
- Gériatrie (0,8)
- Pneumologie (0,4)
- *Soins intensifs 2018*
- Nutrition (0,5)
- Anticoagulants (0,5)
- Processus (0,5)

○ Dinant (0,5 ETP)

1

- Chir ortho
- Processus

○ Ste-Elisabeth

1

- Chir ortho (0,2)
- Processus (0,3)

- + pharmaciens candidats spécialistes sur les 3 sites

Quelles activités sur quel site?

○ Godinne

- Chir gen (0,5)
- Chir ortho (0,4)
- Gériatrie (0,8)
- Pneumologie (0,4)
- *Soins intensifs* 2018

2

- Nutrition (0,5)
- Anticoagulants (0,5)

3

- Processus (0,5)

○ Dinant (0,5 ETP)

- Chir ortho
- Processus

3

○ Ste-Elisabeth

- Chir ortho (0,2)
- Processus (0,3)

3

- + pharmaciens candidats spécialistes sur les 3 sites

Fusion : en faire une opportunité plutôt qu'une menace

- Harmoniser/mutualiser
 - Objectifs stratégiques
 - Indicateurs d'activité
 - Outils existants
- Projets communs pour 2017
 - Audit switch iv-po
 - Fiches d'information patients harmonisées pour les 3 sites
 - Projets médicaments à haut risque
 - 'Benchmarking' pratiques utilisation des médicaments en orthopédie
 - ...
- Communication
 - Intra-service et pharmacie: réunions communes, rép partagé,...
 - Direction: présentation CODIR site et CODIR groupe



3 types d'activités principales

1. Pharmaciens cliniciens dans certaines unités de soins
 - Admission: anamnèse + réconciliation
 - Séjour: révision, optimisation, information
 - Sortie: réconciliation + information patient/généraliste
2. Suivi prospectif de patients prenant certains médicaments
 - Anticoagulants, nutrition parentérale,...
3. Démarche 'processus' (médicaments à risque et/ou coûteux)
 - Développement d'outils pour optimiser la prise en charge
 - Audit & feedback, formation / staffs
 - ...

Activités en unités de soins

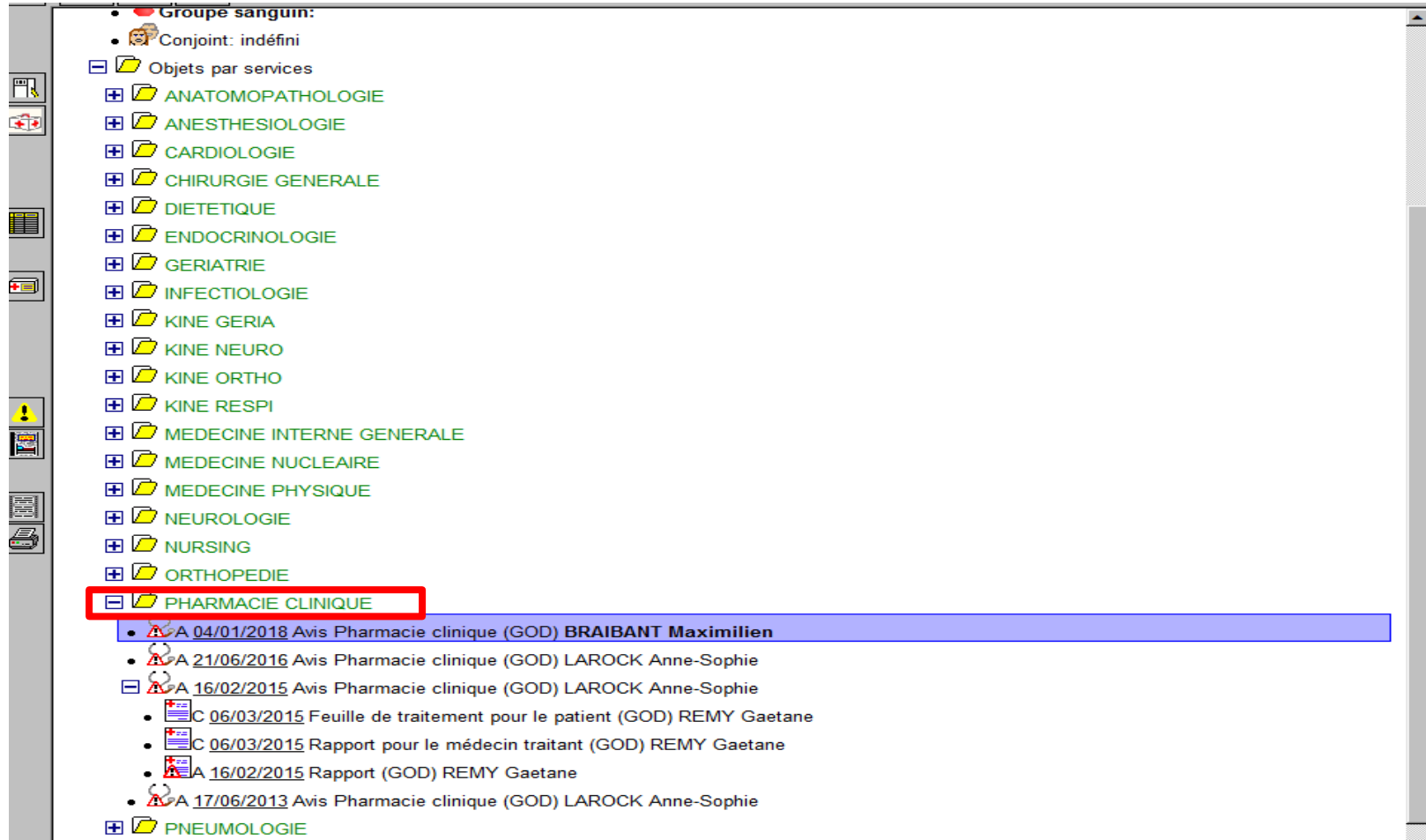
- A l'admission
 - Anamnèse médicamenteuse
 - « Réconciliation » médicamenteuse
- Pendant le séjour
 - Révision des traitements prescrits, suggestions et discussion d'optimisation avec le prescripteur
 - Participation au tour de salle / réunions multidisciplinaires
 - Réponse aux questions des médecins et infirmiers
 - Information au patient
- A la sortie
 - « Réconciliation » par rapport au traitement du domicile
 - Information orale et écrite au patient
 - Explication changements de traitement au médecin traitant

Exemples

- Patient admis pour chirurgie orthopédique programmée
 - Anamnèse par pharmacien clinicien. Ledertrexate prescrit alors que ce traitement a été arrêté depuis 3 mois
- Patiente quittant le service de chirurgie digestive ce jour
 - Sortie préparée par pharmacien clinicien. Traitement comprend Mysoline (primidone) 250mg. La patiente prenait à la maison des gélules (magistrale) de 25mg
- Patiente hospitalisée pour chute et confusion aigue
 - Révision de l'ensemble du traitement, en vue d'identifier la contribution de certains médicaments, et optimisation du traitement. Déprescription négociée avec patient.

Dossier pharmacie clinique dans le DPI

○ Vision globale de l'onglet :



The screenshot displays a software interface with a sidebar on the left containing various icons. The main area shows a hierarchical list of medical services under the heading "Objets par services". The "PHARMACIE CLINIQUE" item is highlighted with a red box and a blue bar. Below it, a list of documents is shown, including "Avis Pharmacie clinique (GOD) BRAIBANT Maximilien" and "Avis Pharmacie clinique (GOD) LAROCK Anne-Sophie".

- **Groupe sanguin:**
 - Conjoint: indéfini
- Objets par services
 - + ANATOMOPATHOLOGIE
 - + ANESTHESIOLOGIE
 - + CARDIOLOGIE
 - + CHIRURGIE GENERALE
 - + DIETETIQUE
 - + ENDOCRINOLOGIE
 - + GERIATRIE
 - + INFECTIOLOGIE
 - + KINE GERIA
 - + KINE NEURO
 - + KINE ORTHO
 - + KINE RESPI
 - + MEDECINE INTERNE GENERALE
 - + MEDECINE NUCLEAIRE
 - + MEDECINE PHYSIQUE
 - + NEUROLOGIE
 - + NURSING
 - + ORTHOPEDIE
 - PHARMACIE CLINIQUE**
 - A 04/01/2018 Avis Pharmacie clinique (GOD) **BRAIBANT Maximilien**
 - A 21/06/2016 Avis Pharmacie clinique (GOD) LAROCK Anne-Sophie
 - A 16/02/2015 Avis Pharmacie clinique (GOD) LAROCK Anne-Sophie
 - C 06/03/2015 Feuille de traitement pour le patient (GOD) REMY Gaetane
 - C 06/03/2015 Rapport pour le médecin traitant (GOD) REMY Gaetane
 - A 16/02/2015 Rapport (GOD) REMY Gaetane
 - A 17/06/2013 Avis Pharmacie clinique (GOD) LAROCK Anne-Sophie
 - + PNEUMOLOGIE

Dossier pharmacie clinique dans le dossier patient informatisé

Anamnèse médicamenteuse à l'admission du patient									
Médicament	Posologie			Co.	Remarque(s)				
	Mi.	AM.	Soir						
Asaflow 160mg		-							
Zyloric 100mg									
Prosta Urgenin									
Sulfate de Mg					2 cuillères à soupe dans 1.5l d'eau				
Zaldiar 37,5 mg+325 mg				1					
Sotalex 160mg				1/2					
Lescol exel 80mg				1/2	in, 1/2 selon				
Temesta 2.5mg					1				
Transtec 35 µg					1/2 patch tous les 3 jours				
Kamol crème (huiles					Pour les muscles				
D-Cure 25000UI					Selon la pharmacie				

1. Medication history + MedRec

2. Medication review + interventions

3. MedRec + discharge counselling

Dossier Anamnèse (1) Anamnèse (2) Anamnèse (3) Suivi / Avis Education Sortie MG (1) Sortie MG (2) Sortie PO (1) Sort

Suivi

BM : 04/01

SUIVI NACO

NACO: Dabigatran etexilate
 Indication : FANV avec un CHA2DS2-VASc à 6
 Dose: 110 mg 2x/j --> DOSE ok vu que patient > 80 ans et Clcréat selon C&G à 58.2 ml/min (ce 04/01/2018)
 Modalités de prise: Prescrit en hospitalisation à 8h-20h.
 Choix: Ok pas de CI à une anticoagulation par Pradaxa
 Remboursement: Ok vu que patient > 75 ans.

Interactions médicamenteuses avec :

- Amiodarone : Inhibiteur du CYP3A4 et de la P-gp --> Augmentation potentielle de l'effet anticoagulant du Pradaxa.
- Siprolexa : Agent avec effet antiplaquettaire qui pourrait potentiellement augmenter l'effet du Pradaxa.

BM : 05/01

RAS

BM : 08/01

Clcréat selon C&G à 53.6 ml/min et selon MDRD à 50.8 ml/min --> IR modérée.
 Créat à 1.41 mg/dl

BM : 09/01

Patient avec hypertension --> Rajout d'Amlor en si nécessaire.

BM : 19/01

Clcréat selon C&G à 56.6 ml/min(bio du 18/01) --> IR modérée
 Furosémide rajouté.

BM : 29/01

SUIVI NACO

NACO: Apixaban
 INDICATION: FANV avec un CHA2DS2-VASc à 6

Avis

Encodé Nbre : 6 Switch iv po Avis UTN

RecMed Nbre : 2 1ère ligne Patient NACO Nbre : 1

Avis en cours d'hospitalisation

05/01
 AM
 Patient habituellement sous 10 gouttes de lysanxia le matin et 5 le soir . Prescrire ici au moins xanax gouttes (durée de vie plus courte), 3 fois par jour. Environ 5 à 10 gouttes 3x/jour pour doses plus ou moins équivalente.

BM :

Patient habituellemnet sous Prednisolone 2.5mg , non repris en hospitalisation

22/01/2018

Pt ss lysanxia et non utilisé en hospit depuis plus de 1 sem, donc cesser
 CB

Choix anticoagulant
 S (donnée subjective) : /
 O (donnée objective) : pt ss pradaxa 110mg BID.
 A (analyse) : Pradaxa associé a plus de saignements GI et crâniens, considérer un changement pour Eliquis
 P (proposition) : Cesser Pradaxa et ajouter Eliquis 5mg BID (poid et ClCr justifient pleine dose).
 CB

25/01

Clairance à 1.58mg/dl, si on ajuste le poids de 97kg au poids qu'il devrait avoir pour un BMI de 25, on calcule une clairance rénale selon cocrkoft à 33ml/min. On devrait donc réduire la metformine à 500mg 2x/jour au lieu de 850mg 2x/j

Pour cette meme raison, le Pradaxa devrait être stoppé car risque de saignement +++, et remplacé par Eliquis ou Lixiana ou Xarelto faible dose

Extraction Anamnèse

Modification par rapport au traitement avant l'hospitalisation et justification

Commentaires et suivi proposé

Médicament	Indication	Posologie					Modification par rapport au traitement avant l'hospitalisation et justification	Commentaires et suivi proposé
		Ma.	Mi.	AM.	Soir	Co.		
Nasonex puff nasal	Deviation cloison	1 puff			1 puff			
Atorvastatine 20mg	Dyslipidémie	1						
L-thyroxine 125µg	Thyroïdectomie							
Steocar 500mg	Prevention							
DAFALGAN (paracetamol) 1g si	Douleur							
CONTRAMAL 50mg (tramadol)	Douleur							

Information pour le médecin traitant: Votre patient(e) a bénéficié, en plus de la prise en charge habituelle dans le service, de la collaboration avec un pharmacien clinicien. Il s'agit d'une pratique mise en place dans certaines unités de soins du CHU Mont-Godinne depuis 2007, où le pharmacien travaille en étroite collaboration avec les autres professionnels du service et les patients. L'objectif est d'optimiser l'utilisation des médicaments en veillant entre autres à fournir une information sur les médicaments à l'admission et à la sortie du patient. Si vous avez des commentaires ou questions à ce sujet, vous pouvez contacter le pharmacien responsable, Anne Spinewine, au 081/42.33.18.

Pas de prise concomitante avec le

TRAITEMENT À LA SORTIE

Patient : [REDACTÉ] Pharmacien : C. MICHEL
 Hospitalisation au service de [REDACTÉ] du 19/02/2013 au 22/2/2013

Médicament (Nom, Dosage, Forme galénique)	Indication	Posologie					Modification par rapport au traitement prescrit avant l'hospitalisation et justification	Commentaire et suivi proposé
		Ma	Mi	AM	S	C		
Nasonex puff nasal	Deviation cloison nasale - rhinite	1 puff			1 puff			
Atorvastatine 20mg	Dyslipidémie	1						
L-thyroxine 125µg	Thyroïdectomie	1/2					NOUVEAU 1/2 comp le matin à jeun pdt 5 jours PUIS 1 comp le matin	Pas de prise concomitante avec le Steocar (diminution absorption)
Steocar 500mg	Prevention hypocalcémie		1		2		peut-être augmenté à 6 par jour si symptôme de picotements	
DAFALGAN (paracetamol) 1g si nécessaire	Douleur						NOUVEAU si douleur 1 comp jusqu'à 3-4x/jour (6h entre les prises)	
CONTRAMAL 50mg (tramadol) si nécessaire	Douleur						NOUVEAU 1 gel jusqu'à 3x/jour si dafalgan insuffisant	

Médicament(s) arrêté(s) par rapport à l'entrée et justification(s)

Zaldiar : a stopper durant le traitement par Dafalgan et Contramal postop
 En espérant que ces informations vous seront utiles, nous nous tenons à votre disposition pour quelque renseignement complémentaire.

C. MICHEL
Pharmacien clinicien

Ce document n'est pas une prescription
N'hésitez pas à prendre contact avec le pharmacien clinicien en cas de questions
N'hésitez pas à montrer ce document aux professionnels de santé s'occupant de vous

Date de sortie de l'hôpital : 22/2/2013

Hospitalisation dans le service de CHIRURGIE GENERALE

TRAITEMENT A LA SORTIE DE L'HOPITAL

Médicaments	Indication	Matin	Midi	Après midi	Soir	Au coucher	Conseils et commentaires
Nasonex puff nasal	Spray nasal	1 puff			1 puff		
Atorvastatine 20mg	Dyslipi demie	1					
L-thyroxine 125µg	Thyroid ectomie	1/2					NOUVEAU 1/2 comp le matin à jeun pdt 5 jours PUIS 1 comp le matin. Ne pas prendre en même temps que du calcium, magnésium, fer , antiacides type maalox (2h de delai entre les prises)
Steocar 500mg	Prevention hypo calcemie		1		2		peut-être augmenté à 6 par jour si symptôme de picottements . Prise décalée de 2h par rapport à la L-thyroxine
DAFALGAN (paracetamol) 1g si nécessaire	Douleur						NOUVEAU si douleur 1 comp jusqu'à 3-4x/jour (6h entre les prises)
CONTRAMAL 50mg (tramadol) si nécessaire	Douleur						NOUVEAU 1 gel jusqu'à 3x/jour si dafalgan insuffisant

Les médicament(s) suivants ont été ARRÊTÉ(S) :

Zaldiar : a stopper durant le traitement par Dafalgan et Contramal postop

Précautions particulières :

Contramal : ce médicament peut constiper, donner des nausées ou vous rendre somnolent (ce risque augmente avec la dose).

L-thyroxine : (prise le matin à jeun, au moins 30 minutes avant le petit-déjeuner) : contrôle régulier de votre fonction thyroïdienne par votre médecin traitant. : hormone thyroïdienne, à prendre à jeun pour une meilleure absorption. Garder un intervalle de 2h avec la prise de supplément en calcium, magnésium , fer et antiacides type Maalox, Rennie. Ne pas prendre en même temps que du café.

Atorvastatine : : signalez toute douleur ou fatigue musculaire anormale à votre médecin traitant.

Projet « formation des préparateurs »

- Stagiaires préparateurs
 - Rotation pharmacie clinique, en + des autres services
 - Formation à l'anamnèse médicamenteuse à l'admission
 - Observation et compréhension de la démarche de soins pharmaceutiques, avec le pharmacien clinicien
- Et les préparateurs « non stagiaires » ?
 - Observation de l'activité d'un pharmacien clinicien
 - Objectif: mieux comprendre, et donc mieux collaborer
 - A moyen terme: anamnèses dans les unités de soins?

3 types d'activités principales

1. Pharmaciens cliniciens dans certaines unités de soins

- Admission: anamnèse + réconciliation
- Séjour: révision, optimisation, information
- Sortie: réconciliation + information patient/généraliste

2. Suivi prospectif de patients prenant certains médicaments

- Anticoagulants, nutrition parentérale,...

3. Démarche 'processus' (médicaments à risque et/ou coûteux)

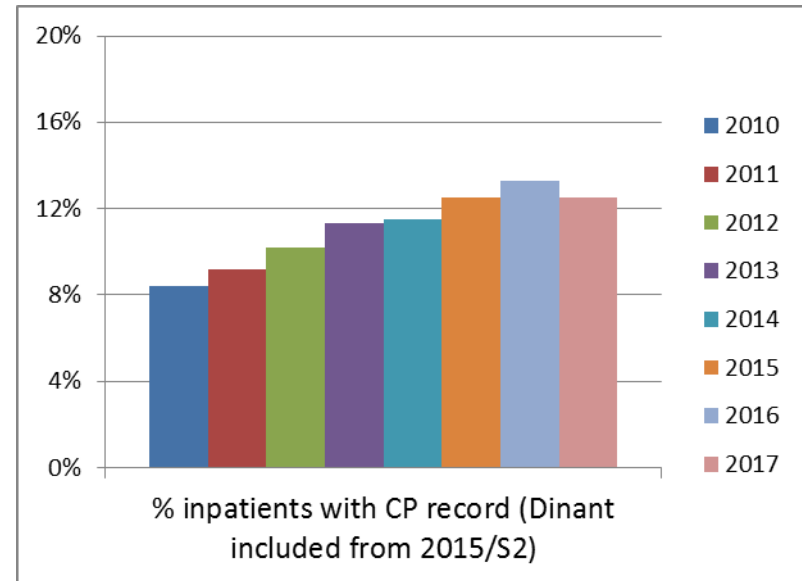
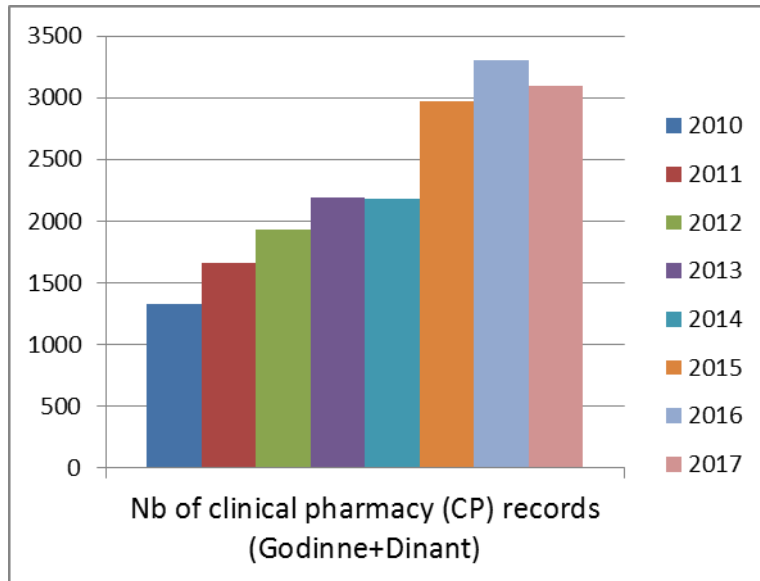
- Développement d'outils pour optimiser la prise en charge
- Audit & feedback, formation / staffs
- ...

Unité Transversale de Nutrition

- Composition
 - En lien avec le CLAN
 - D. Lacrosse, C Michel (0.5 ETP), D Noël
- Conseils sur les alimentations parentérales ou entérales particulières
 - sur demande dans tout l'hôpital
- Tour AP : révision systémique multidisciplinaire des AP dans tout l'hôpital
- Sensibilisation, formation
- Audit des prescriptions, administration et suivi des alimentations parentérales



Activités ciblées 'patients': indicateurs



○ Godinne + Dinant: activité 2017

- 2683+ 410 **dossiers** de pharmacie clinique ouverts
- 6902+ 1324 **avis** (interventions) réalisés
 - ≈2,7 avis/patient
- Avis nutrition: 1084 (13% des avis)
- Avis anticoagulants: 590 (7% des avis)

Activités ciblées 'patients': indicateurs

- % patients avec dossier phie clinique et réconciliation médicam. par phien clin lors de:
 - Admission: 56%
 - Sortie patient: 26%
 - Sortie généraliste: 19%

Activités ciblées 'patients': indicateurs

○ Description des interventions / avis réalisés

➤ Initiateur

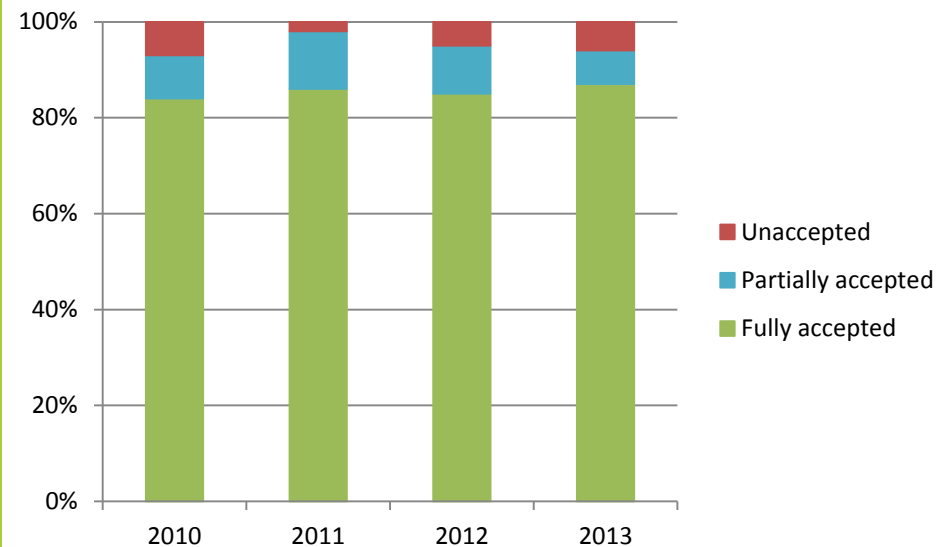
- ✓ Pharmacien clinicien dans 95% des cas

➤ Destinataire

- ✓ Md assistant (60%), md permanent (30%), autres

➤ Top 3 des types d'interventions :

- ✓ initiation ou reprise d'un traitement
- ✓ arrêt d'un traitement
- ✓ changement de dose

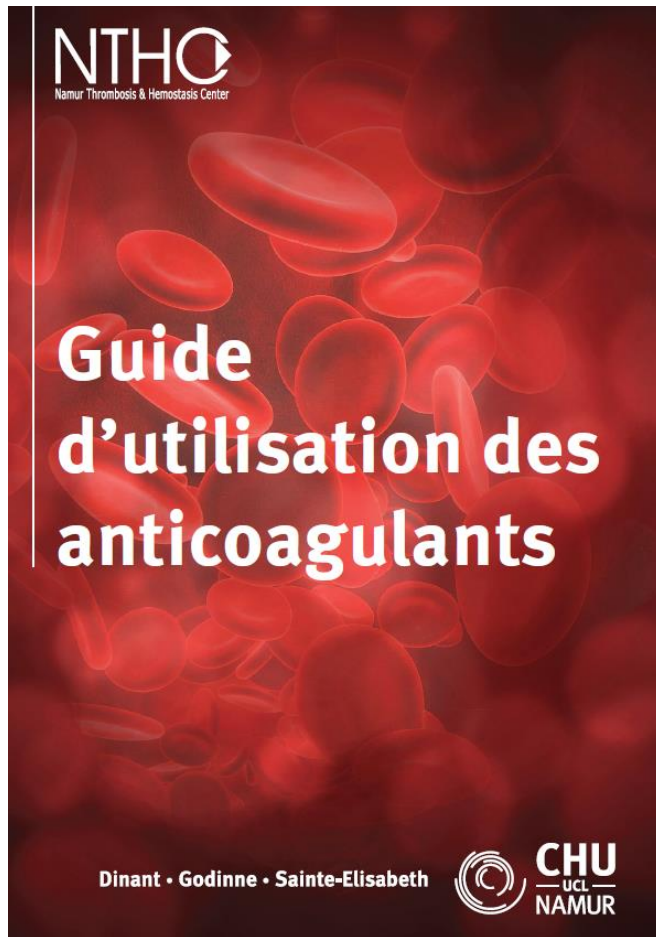


Source: 583 interventions répertoriées en 4 semaines d'enregistrement (2013)

3 types d'activités principales

1. Pharmaciens cliniciens dans certaines unités de soins
 - Admission: anamnèse + réconciliation
 - Séjour: révision, optimisation, information
 - Sortie: réconciliation + information patient/généraliste
2. Suivi prospectif de patients prenant certains médicaments
 - Anticoagulants, nutrition parentérale,...
3. Démarche 'processus' (médicaments à risque et/ou coûteux)
 - Développement d'outils pour optimiser la prise en charge
 - Audit & feedback, formation / staffs
 - ...

Projet MHR: Anticoagulants




- Développement coordonné par AS Larock, avec équipe NTHC
- Validé, distribué et utilisé sur les 3 sites
- 2018: fin version 2 et impression à + large échelle

Projet fiches d'information sur les médicaments pour les patients

- Canevas unique et commun
- Adaptation des fiches existantes
- Anti-thrombotiques: complet
- Disponibles sur intranet

- 2018: développements complémentaires
 - Chimiothérapies po

 **CHU**
UCL
NAMUR

Dinant • Godinne • Sainte-Elisabeth


Information pour le patient

Asaflow[®], Asa EG[®], Cardioaspirine[®], Acetylsalicylic Acid Krka[®]

(Acide acétylsalicylique = Aspirine)

Information pour le patient

Clexane[®]
(Enoxaparine)




Clexane[®] 40 mg
Oplozing voor injectie
Substansie voor lokale
toepassing



Information pour le patient

Lixiana[®]
(Edoxaban)

 FA



Lixiana[®] 30 mg
edoxaban



Lixiana[®] 60 mg
edoxaban

Feuillet d'information immunosuppresseurs pour greffés pulmonaires

Pourquoi prenez-vous des immunosuppresseurs ?

Lorsqu'il est mis en contact avec un corps étranger (dans votre cas, le greffon pulmonaire), le corps réagit en rejetant ce qu'il perçoit comme un intrus. Il agit principalement par l'intermédiaire d'un certain type de globules blancs qui vont sécréter des anticorps et se transformer en cellules tueuses de corps étrangers.

Les immunosuppresseurs permettent d'éviter ce rejet en freinant l'activité des cellules responsables du rejet.

Les immunosuppresseurs sont à prendre à vie.

Comment gérer la prise des autres médicaments ?

Il peut exister certaines interférences entre les immunosuppresseurs et d'autres médicaments. Si vous devez prendre de nouveaux médicaments, avec ou sans ordonnance, contactez votre médecin ou pharmacien afin qu'il vérifie si une interférence pourrait éventuellement survenir avec votre traitement actuel. Un dosage du taux sanguin de certains médicaments pourrait alors être nécessaire.

Date	Renseignements (ex : changements de traitement, modifications de doses, médicaments arrêtés + raison de l'arrêt...)



Nom:
 Prénom:
 Date de naissance:



LES IMMUNOSUPPESSEURS APRES UNE GREFFE PULMONAIRE

Ce feuillet d'information a pour but de répondre à vos questions et de vous renseigner sur la prise de vos immunosuppresseurs.

Lisez-le attentivement et n'hésitez pas à le relire aussi souvent que nécessaire.

Votre traitement immunosuppresseur est habituellement une combinaison de trois médicaments.

Référez-vous aux médicaments pour lesquels la case est cochée, car ce sont ceux qui vous ont été prescrits par votre médecin.

Cette fiche d'information a été rédigée par des pharmaciens et médecins du CHU UCL Namur. Elle ne remplace pas la notice.

Copyright © Mars 2015 | Rédacteur responsable: Benoit Dierckx-CHU UCL Namur site, Au Doyenné C. Thiriaux, 1 - 13330 Yvoir (Belgique) | Téléphone: 044.731.180 | Fédération: Unité de support transplantaire | Ne pas jeter sur la voie publique

	<input type="checkbox"/> Medrol® (Méthyprednisolone)	<input type="checkbox"/> Neoral® (Ciclosporine)	<input type="checkbox"/> Prograf® (Tacrolimus)	<input type="checkbox"/> Cellcept® (Acide mycophénolique)	<input type="checkbox"/> Imuran® (Azathioprine)
Présentation	Comprimés sécables en 4 de 4 – 16 ou 32 mg. Par boîte de : 21 ou 30 comprimés (4mg), 14 ou 50 comprimés (16mg) 20 comprimés (32mg)	Gélules de 10 – 25 – 50 ou 100 mg. Par boîte de : 50 gélules 60 gélules (10mg uniquement) Solution orale à 100 mg/mL. Flacon de 50 ml.	Gélules de 0,5 – 1 ou 5 mg. Par boîte de 100 gélules.	Gélules de 250 mg. Par boîte de 300 gélules. Comprimés de 500 mg. Par boîte de 150 comprimés. Sirop à 1g/5mL. Flacon de 175 mL.	Comprimés de 25 ou 50 mg. Par boîte de 100 comprimés.
Comment devez vous prendre le médicament ?	- En une seule prise par jour, de préférence le matin	- En deux prises par jour, à 12 heures d'intervalle - Avec ou sans aliments, mais toujours de la même façon (ex : toujours en mangeant ou toujours à jeun)	- En deux prises par jour, à 12 heures d'intervalle - Au moins 1h avant ou 2 à 3h après un repas	- En deux prises par jour, à 12 heures d'intervalle - Avec ou sans aliments, mais toujours de la même façon (ex : toujours en mangeant ou toujours à jeun)	- En une seule prise par jour - Au moins 1h avant ou 3h après l'ingestion d'aliments ou de lait
Quels sont les effets indésirables possibles de votre traitement?	Plusieurs effets indésirables sont listés ci-dessous. Le but n'est pas de vous inquiéter, mais bien de vous informer pour que vous puissiez les reconnaître. Si l'un d'entre eux survenait, informez-en votre médecin ou pharmacien. Si vous souhaitez signaler un effet indésirable, directement à l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé, vous pouvez le faire via le site : http://www.fagg-afmps.be/fr/notifications-effets/				
	A cause de leur effet sur les globules blancs, tous ces médicaments augmentent votre sensibilité aux infections. Ils peuvent également avoir une influence sur votre appétit/digestion/transit, augmenter votre cholestérol ou votre glycémie, augmenter votre tension ou altérer votre fonction rénale/hépatique. Pour ces raisons, il est important de respecter certaines mesures hygiéno-diététiques (ex : boire suffisamment, manger équilibré et éviter de manger trop gras/trop salé, contrôler votre poids, pratiquer une activité physique...).				
	- Insomnie / agitation - Gonflement des membres/visage - Ostéoporose - Peau fine et fragile - Diminution des muscles	- Tremblements, maux de tête, fourmillements - Accroissement de la pilosité - Fatigue - Nez qui coule - Gonflement des gencives	- Tremblements, maux de tête, fourmillements - Chute des cheveux - Nez qui coule	- Diarrhée, douleurs abdominales - Gonflement des membres - Anémie (pâleur, fatigue...) - Bleus et saignements légers (ex : saignement de nez)	- Anémie (pâleur, fatigue...) - Bleus et saignements légers (ex : saignement de nez) - Douleurs musculaires - Chute des cheveux

Que faire en cas d'oubli ?
 Si **moins de 6 heures** (ou **12 heures pour le Medrol® et l'Imuran®**) se sont écoulées après l'heure habituelle de prise, prenez votre médicament immédiatement.
 Si **plus de 6 heures** (ou **12 heures pour le Medrol® et l'Imuran®**) se sont écoulées après l'heure habituelle de prise, ne prenez pas votre comprimé.
 → Dans les deux cas, prenez votre traitement aux heures habituelles les jours qui suivent sans décaler les heures de prise et sans jamais doubler la dose.
 S'il vous arrive d'oublier de prendre vos médicaments, un pilulier ou une alarme pourrait éventuellement vous aider. Parlez-en à votre médecin et n'hésitez pas à demander conseil auprès de votre pharmacien.

Que faire en cas de vomissements ?
 - En cas de vomissement dans les 60 minutes suivant la prise du médicament ou si vous vomissez le(s) médicament(s) entier(s), reprenez une nouvelle dose.
 - En cas de vomissement au-delà de 60 minutes, ne reprenez pas de nouvelle dose, car l'absorption du médicament a pu se faire.
 → Dans les deux cas, prenez votre traitement aux heures habituelles les jours qui suivent sans décaler les heures de prise et sans jamais doubler la dose.
 → **Si vous êtes malade (vomissements, diarrhées, fièvre...), avertissez immédiatement votre médecin spécialiste**

Projet continuité des traitements ('seamless care')

- Groupe qualité – sécurité
- Sensibilisation patients
 - Affiche + dépliant
 - Podcast
 - Formulaire médicaments
 - Projet SEAMPAT
- Outils médecins / professionnels
 - Semaine + staffs pour sensibiliser
- Campagne de sensibilisation: mai – juin 2018



CONNAÎTRE VOS MÉDICAMENTS C'EST IMPORTANT

Avez-vous votre liste de médicaments?

A la maison 

- Rédigez une liste complète et exacte des médicaments que vous prenez actuellement.
- Triez vos médicaments et ramenez à votre pharmacien ceux que vous n'utilisez plus.

Quand vous consultez ou allez à l'hôpital 

- Emportez votre liste des médicaments pris actuellement.
- Montrez cette liste au médecin/pharmacien qui s'occupe de vous, lors de chaque consultation ou de votre admission à l'hôpital.

Quand vous quittez l'hôpital 

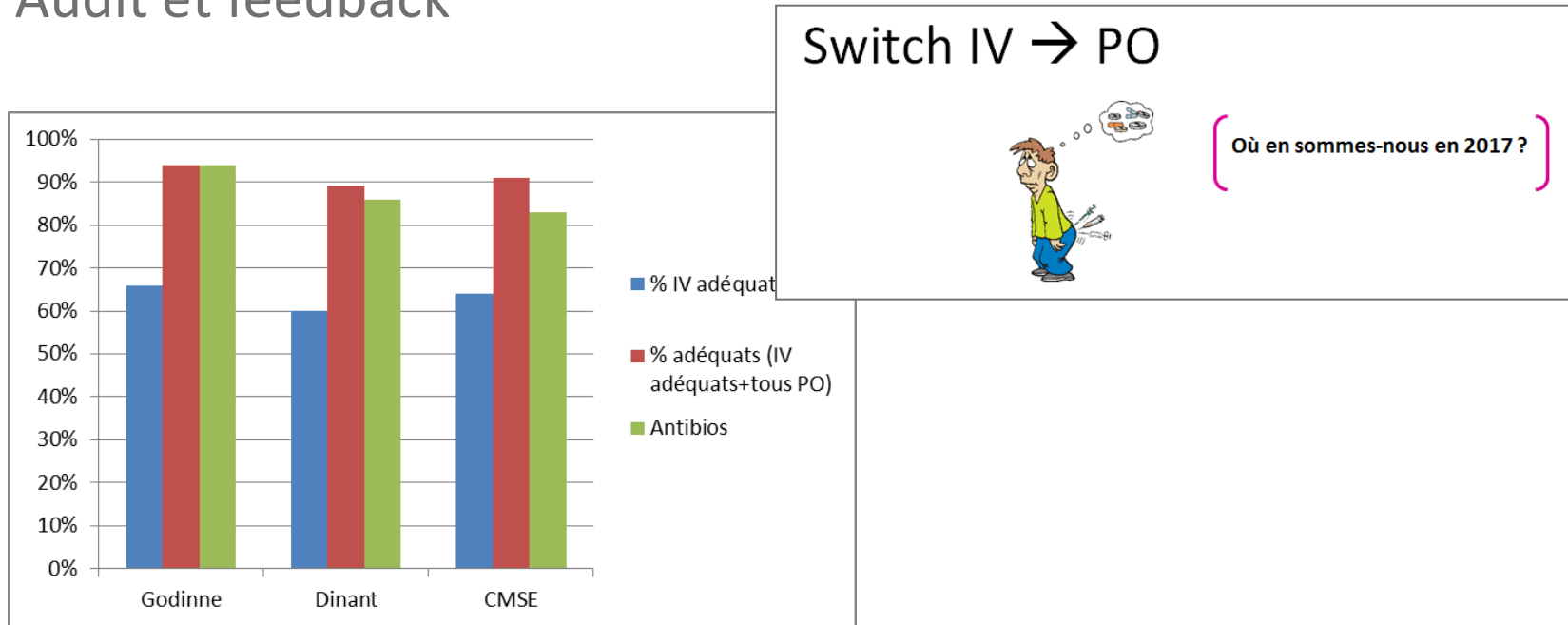
- Demandez une liste de tous les médicaments que vous devez prendre à domicile.
- N'hésitez pas à poser des questions, plus particulièrement concernant d'éventuels changements.
- Communiquez ces informations à votre pharmacien d'officine et lors de votre prochaine visite chez votre médecin généraliste.

Initiative du Groupe Qualité Sécurité - Pharmacie, CHU UCL Namur sidi
Mars 2018 | Éditeur responsable : Benoît Libert, Au Docteur G. Thérasse 1, 65530 Hain

Il faut avoir une liste de médicaments actualisée.
Parlez-en à votre Médecin ou Pharmacien

Projet « Optimiser forfait »

- Exemple: Audit switch iv → po
 - Audit et feedback



- Objectif 2018: focus solutions de perfusions (perfusions-mères, et baby-baxter)

Discussion

- Activité avec impact: qualité, sécurité, coûts
- Intégrée aux activités de pharmacie hospitalière, et réalisée en proche collaboration avec médecins, infirmiers, patients, et autres professionnels de la santé
- Satisfaction ++ médecins, infirmiers et médecins généralistes
- Soutien de la direction
- ≠ expériences/activités selon sites, mais projet commun sur les rails

Discussion

- Perspectives
 - Renforcement d'une démarche « management qualité »
 - Activité de pharmacie clinique aux soins intensifs
 - Hématologie et accréditation JACIE: + de place pour un pharmacien dans le parcours thérapeutique du patient

MERCI DE VOTRE ATTENTION