



ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE DANS UN ETABLISSEMENT DE REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

BILAN DE 4 ANS D'EXPERIENCE

M. PAYSANT¹, A. JANOLY-DUMENIL¹, K. LOISEAU², C. MAALEJ JAAFAR¹, G. RODE², MM. PLAUCHU¹

¹ Service de pharmacie, ² Service de Rééducation Neurologique
Hôpital Henry Gabrielle, HCL, 20 route de Vourles 69230 St Genis Laval



INTRODUCTION

La dispensation des médicaments par une Pharmacie à Usage Intérieur est définie dans l'article R 5015-48 du CSP. Elle doit être réalisée en lien étroit avec l'analyse pharmaceutique de la prescription médicale (PRES) et être accompagnée des informations et des conseils permettant le bon usage du médicament. C'est dans ce contexte que s'est mise en place l'activité de pharmacie clinique à l'hôpital Henry Gabrielle (Rééducation Neurologique).

OBJECTIF

Présenter les 4 principaux axes de pharmacie clinique développés depuis 4 ans et dresser le bilan pour chacune des activités décrites.

MATERIEL ET METHODES

- ❖ Analyse de PRES avec transmission d'intervention pharmaceutique (IP) et participation à la visite des médecins (2005)
- ❖ Informations thérapeutiques (IT) relatives aux traitements par AVK pour des patients hospitalisés (2007)
- ❖ Entretiens d'observance pour des patients en consultation (décembre 2008)
- ❖ Réponses aux questions des services avec enregistrement sur un support spécifique (2005)

Qui ?
Quoi ?
Quand ?
Comment ?
Où ?

RESULTATS DISCUSSION

1

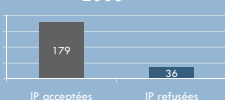
Analyse de PRES + transmission d'IP + participation au tour médical

- ❖ Qui : Pharmacien senior ou interne
- ❖ Quoi :

Analyses de PRES réalisées entre 2005 et 2008



IP transmises sur Act-IP en 2008



- ❖ Quand : à l'entrée du patient dans le SC puis 1 fois par semaine
- ❖ Comment : Thériaque, Vidal, Act-IP®
- ❖ Où : dans 4/9 services cliniques (SC)



2

Informations thérapeutiques relatives aux traitements AVK pour des patients hospitalisés

- ❖ Qui : Pharmacien senior ou interne
- ❖ Quoi : Informations relatives au traitement par AVK
- ❖ Quand : 27 IT réalisées depuis juillet 2007 dans 1 service pilote
- ❖ Quand : Après accord du clinicien, proche de la sortie du patient
- ❖ Comment : outils : support imagier original, questionnaire, carnet de suivi AVK
- ❖ Où : au lit du patient



Support imagier



3

Entretiens d'observance des patients en consultation

- ❖ Qui : Pharmacien senior
- ❖ Quoi : Évaluation des connaissances du patient et aide à l'amélioration de l'observance
- ❖ Quand : 30 entretiens réalisés en 6 mois d'activité
- ❖ Quand : Suite à la consultation médicale, depuis décembre 2008
- ❖ Comment: album photos, 2 questionnaires (connaissances + observance), pilulier virtuel, fiches médicaments
- ❖ Où : Traçabilité dans le dossier patient
- ❖ Où : salle consultation observance



4

Réponses aux questions des services

- ❖ Qui : Pharmacien senior ou interne
- ❖ Quoi : 165 enregistrements de réponses entre 2005 et 2008
- ❖ Quand : Le plus rapidement possible une fois la question transmise à la pharmacie
- ❖ Comment : sources documentaires internes, laboratoires pharmaceutiques
- ❖ Où : pharmacie

- ✓ Activités très bien intégrées dans les SC
- ✓ Forte demande des médecins pour développer les activités de pharmacie clinique à tous les SC

CONCLUSION

L'informatisation devrait nous permettre de généraliser la prise en charge de l'activité d'analyse de PRES. Parallèlement, un projet médecin-pharmacien d'éducation thérapeutique complet (comprenant une évaluation à long terme de l'impact des IT) est en cours d'élaboration et intégré dans le projet de service du Pôle d'Activité Médical de Soins de Suite et de Rééducation.

