



Journée inter-régionale du médicament et des DM

Atelier Sécurisation du circuit du
médicament

La petite histoire de M. Homer S.



Par N. Asseray, médecin groupe sécurisation du circuit
du médicament CHU de Nantes

Et

D.Feldman, pharmacien, CRMDM Pays de la Loire

D.FELDMAN, N.ASSERAY

Antécédents médicaux de M. S.

- HTA
 - Traitement par l'association de 2 anti-hypertenseurs
- Diabétique type 2
 - Traitement ADO + insuline
- Dyslipidémie
 - Traitement par statine
- Aspirine à visée cardio
- Insuffisance rénale modérée
 - $\text{ClCr} = 35 \text{ ml/min}$

Alimentation
déséquilibrée :

- Bière
- Bretzels
- Donuts
- Pas d'activité physique

Le point de vue du médecin, du pharmacien

- En ville
 - patient peu observant, complications à prévoir
 - HTA, DT2, dyslipidémie : non contrôlés
 - Confusions avec les médicaments génériques ?
 - Hygiène de vie : alimentation, activité physique...

Le point de vue du médecin, du pharmacien

- Lors des hospitalisations en diabétologie, en cardiologie...
 - Prescription médicale sur support papier
 - Pas d'avis du pharmacien hospitalier qui ne voit pas ses prescriptions
 - Il ne reçoit ni stupéfiants, ni MDS, ni médicaments remboursés en sus, ni médicaments en expérimentation clinique, ni ATU, rien à rétrocéder, ni
 - Discuter son inclusion dans un programme d'éducation thérapeutique ??

Une imagerie évocatrice



Avec le temps...

M. Homer S. devient insuffisant
rénal sévère

$\text{ClCr} < 15 \text{ ml/min}$



Dialyse

- Hospitalisation en néphrologie
- Dialyse
- Nouvelle prescription
 - ADO, insuline, HTA, lipides...
 - +
 - EPO **T2A !!!** + Fe IVsur logiciel spécialisé dialyse (M....L)
 - Validation pharmaceutique groupe 1
 - Pas de visibilité du reste du traitement
 - Suivi Hb avec interface logiciel labo



Le logiciel utilisé

- Spécifique de la dialyse : M....L
- Gère les prescriptions et les administrations
 - Uniquement des médicaments spécifiques de la dialyse
 - Ignore les autres traitements
- Pas contrôlé par une base de données validée (Thériaque, Vidal, Cl. Bernard...)
- Pas d'interface avec le dossier patient informatisé (C.....M)
 - Pas d'infos cliniques partagées



Et soudain...

C'est le drame...



Un événement intercurrent : une infection à SARM



- Hospitalisation en service de maladies infectieuses → circuit papier
- Avis du référent « antibiotiques » requis
 - Nouvelle prescription : Vancomycine IV
 - Posologie adaptée à l'IR dialysé
- Validation pharmaceutique
 - Nécessite accès labo : créatinine, antibiogramme
 - Partage infos cliniques avec le prescripteur
 - Calcul ClCr
 - on a besoin de connaître le poids du patient
 - où trouver cette info ?

ATB ON !!!



Un tournant dans la vie de M. Homer S.

Transplantation rénale



Un tournant dans la vie de M. Homer S.

- Bilan pré-greffe
- Consultation d'anesthésie
 - Prescription sur logiciel spécialisé : P....E
 - Utilisé au bloc, salle de réveil et en réa



Le logiciel utilisé

- Spécifique de l'anesthésie réa
- Gère les prescriptions et les administrations
- Partagé en réseau
- Pas contrôlé par une base de données validée (Thériaque, Vidal, Cl. Bernard...)
- Pas d'interface avec le dossier patient informatisé (C.....M)
 - Pour le moment



Suivi du greffé

- Prescription dans le logiciel D....E
- Contient toute la prescription
 - Gère la prescription de sortie
- Pas contrôlé par une base de données validée (Thériaque, Vidal, Cl. Bernard...)
- Pas d'interface avec le dossier patient informatisé (C.....M)



ENTRACTE...

Vos observations

Un HAPPY END ?

Hospitalisation en SSR



Circuit du médicament informatisé en service SSR



- Logiciel D.....M
 - Interfacé avec le dossier patient (C.....M)
 - Gère les prescriptions et les administrations
 - Partagé en réseau
- Contrôlé par une base de données validée :
Thériaque
- Validation pharmaceutique des prescriptions
- Permet une dispensation en fonction des prescriptions



Un HAPPY END ?

Sortie en ville...



La situation de M. Homer S.



- Greffé rénal
 - Association de 3 immunosuppresseurs
- HTA
 - Traitement par l'association de 3 anti-hypertenseurs
- Diabétique type 2
 - Traitement ADO + insuline
- Dyslipidémie
 - Traitement par statine
- Aspirine à visée cardio

Alimentation
déséquilibrée :

- Bière
- Bretzels
- Donuts
- Activité physique



L'imagerie a peu évolué



Le point de vue du médecin, du pharmacien

- En ville
 - patient peu observant, complications à prévoir
 - HTA, DT2, dyslipidémie : non contrôlés
 - Confusions avec les médicaments génériques ?
 - Hygiène de vie : alimentation, activité physique...
 - Aspirine à visée cardio
 - **Risque majoré de rejet de la greffe ?**
 - **De complications cardiovasculaires, infectieuses, cancer...**



Au générique...

Dans le rôle du...	Interprète
Logiciel Dialyse	Médial
Logiciel Anesthésie Réa	Pégase
Logiciel dossier patient	Clinicom
Logiciel circuit médicament	Dopacom + bureau du pharmacien
Logiciel suivi greffés	Divate

Après le film...

... le débat

Ce document à été crée avec Win2pdf disponible à <http://www.win2pdf.com/fr>
La version non enregistrée de Win2pdf est uniquement pour évaluation ou à usage non commercial.