



Thème : **Médicaments**

Session Posters **2013**

084 M

BONNES PRATIQUES DE PRESCRIPTION CHEZ LE SUJET ÂGÉ : ETUDE DE PRÉVALENCE DES PRESCRIPTIONS DE MÉDICAMENTS POTENTIELLEMENT INAPPROPRIÉS

Afsaneh GOHARI¹, Etienne NEDELLEC¹, Marion MOINE¹, Marion BUYSE², Sandra LARIBE-CAGET¹, Isabelle DEBRIX³

1 : Pharmacie, Rothschild, 5, rue Santerre, 75012 PARIS

2 : Pharmacie, Saint-Antoine, 184, rue du faubourg Saint-Antoine, 75571 PARIS CEDEX 12

3 : Pharmacie, Tenon, 4, rue de la Chine, 75970 PARIS CEDEX 20

Introduction : La prise en charge médicamenteuse du patient âgé est complexe en raison de terrains physiologiques particuliers. Ces patients poly-médicamentés, voient leur risque iatrogène augmenté. Dans le cadre d'une EPP réalisée pour la certification, une étude sur la prescription des médicaments potentiellement inappropriés (MPI) chez le sujet âgé a été réalisée. L'objectif de ce travail a été de sensibiliser les prescripteurs et les pharmaciens aux risques iatrogènes des MPI chez le sujet âgé et améliorer ainsi les pratiques de prescriptions.

Matériels & méthode : Etude un jour donné des prescriptions des patients de plus de 75 ans. Evaluation des prescriptions à l'aide d'une grille de recueil établie par un groupe de travail de la COMEDIMS. Les items relevés ont été : âge, caractéristiques physiologiques, nombre de médicaments prescrits, statut du prescripteur (interne ou senior). Les prescriptions ont été considérées comme potentiellement inappropriées si au moins un des critères suivants était retrouvé : non adaptation à la fonction rénale (MDRD), absence de suivi biologique des médicaments à marge thérapeutique étroite, 4 antihypertenseurs ou plus, 2 diurétiques ou plus, un neuroleptique chez les patients atteints de maladie d'Alzheimer, benzodiazépine (BZD) à 1/2 vie longue, plus de 3 psychotropes, médicament anticholinergique, sulfamide hypoglycémiant, vasodilatateur cérébral, AINS, une association médicamenteuse contre indiquée ou illogique.

Résultats & discussion : 180 prescriptions ont été analysées. 46% étaient non conformes par rapport aux critères définis. Par ordre de fréquence étaient retrouvés : la prescription de médicaments anticholinergiques (45/180), la présence de plus de 3 psychotropes (17/180), la prescription de BZD à demi-vie longue (12/180), celle de sulfamides hypoglycémiantes (6/180) et la présence de plus de 4 antihypertenseurs (5/180). 22 patients recevant des médicaments à marge thérapeutique étroite n'ont pas eu de suivi biologique approprié et 5 ordonnances ne comportaient pas d'adaptation posologique à la fonction rénale du patient.

Conclusion : Suite à cette étude le groupe de travail a rédigé une plaquette de recommandations de bonnes pratiques de prescription chez le sujet âgé qui a été diffusée aux prescripteurs et pharmaciens. Elle a également fait l'objet d'un exposé oral aux internes lors de leur accueil. Une seconde évaluation a permis d'objectiver l'impact de la diffusion de ces recommandations. Les MPI ont concerné cette fois-ci 33% des prescriptions recueillies.

Mots clés : prescription inappropriée, sujet âgé, iatrogénie médicamenteuse

Syndicat National des Pharmaciens Praticiens Hospitaliers et Praticiens Hospitaliers Universitaires

www.snphpu.org