

**Evaluation des pratiques professionnelles :  
iatrogénie médicamenteuse  
en EHPAD / USLD :  
un outil pragmatique de réévaluation  
médicamenteuse des traitements des  
patients/résidents**

**Dr M.C. Pocquet - Dr S. Drouard  
CH Pithiviers - Loiret - France**

**5<sup>ème</sup> Colloque de Bobigny « Sur et sous médicalisation, sur  
diagnostic et sur traitement »**

**27 et 28 Mai 2016 Bobigny - France**

# Introduction

**La surprescription médicamenteuse chez le sujet âgé n'est pas nouvelle.**

**Les effets indésirables médicamenteux sont fréquents et peuvent être graves.**

**L'optimisation médicamenteuse est donc un enjeu de santé publique. Elle cible essentiellement la polymédication mais doit aussi lutter contre la sous prescription.**

**La polymédication est souvent légitime et le médicament est avant tout une chance.**

**La lutte contre la iatrogénie, notamment en limitant l'escalade thérapeutique, permet d'améliorer la qualité de vie, tout en diminuant son coût.**



# Introduction

## Le médicament

### Les risques

- Survenue d'effets secondaires
- Survenue de co-morbidités



### Les bénéfices

- Amélioration de la qualité de vie
- Diminution de la morbi-mortalité

# Introduction

**Les équipes médicales, paramédicales et pharmaceutiques de l'EHPAD et USLD du Centre Hospitalier de Pithiviers (Loiret), ont construit depuis 2010, une évaluation des pratiques professionnelles (EPP). L'objectif est d'améliorer les prises en charge thérapeutiques des patients/résidents, en détectant de manière préventive (analyse pharmaceutique) et/ou curative (analyse clinique par les soignants), des effets indésirables médicamenteux et donc d'apporter un soutien clinique et pharmaceutique au médecin.**



# Introduction

- **Le CHP dispose de 136 lits d'EHPAD, répartis en 6 secteurs et de 48 lits d'USLD, répartis en 2 secteurs.**
- **Nous aborderons dans un premier temps la méthodologie centrée sur un travail pluridisciplinaire puis nous analyserons les résultats des 5 études réalisées au sein de l'EHPAD/USLD et qui ont permis une réévaluation médicamenteuse.**



# Matériel et Méthode

- L'EPP repose sur un trinome : médecin, infirmière, pharmacien.



- Avec comme support, le logiciel Génois (logiciel de prescription médicamenteuse) et des fiches de relevé d'évènements indésirables.
- L'étude annuelle se fait sur 2 secteurs de soins pour une observation durant 4 semaines.

# Matériel et Méthode



**Pendant cette période, l'équipe soignante (infirmiers et aides soignants) relève des évènements indésirables (troubles cardiaques, troubles de la conscience, autres...) puis une analyse systématique des ordonnances est réalisée par le pharmacien avec mise en avant d'effets indésirables potentiels.**



# Matériel et Méthode

Pour nos infirmières

Date de mise en place :

Date de récupération :

FICHE DE DECLARATION  
**SAFRAN D**

Date	Nom (3ème lettres)	Troubles cardiaques *	Troubles de la conscience **	Autre trouble perçu à décrire : ***	Niveau de Gravité 0-10 ****	Signature Agent

\* Hypotension, hypertension, pouls irrégulier, douleur thoracique, douleur cardiaque, dyspnée essoufflement brutal

\*\* Somnolence, agitation, agressivité, coma vigil, trouble du langage

\*\*\*Chute, déshydratation, trouble cutané, hallucination,....

\*\*\*\* Echelle de gravité

# Matériel et Méthode

**Au terme de la phase d'observation :**

- Une réunion dite « de corrélation » est organisée entre les infirmières et le pharmacien, patient par patient et peut mettre en évidence des corrélations sur cette période.

- Puis une réunion « d'analyse clinique » entre le médecin et le pharmacien permet des modifications de prescriptions médicamenteuses.



# Résultats et Discussion



Nous avons réalisé 5 campagnes d'EPP (2011, 2012, 2013, 2014, 2015). Pendant ces 5 ans, nous avons pu analyser 10 secteurs de soins, représentant 233 patients, avec la mise en évidence de 370 effets indésirables potentiels, d'origine médicamenteuse détectés par le pharmacien, de 89 troubles (troubles de la conscience, troubles cardiaques, ou autres) détectés par les infirmières et de 45 corrélations (soignant/pharmacien).



# Résultats et Discussion

- A partir de ce travail d'observation et d'analyse, les réunions médico-Pharmaceutiques ont permis aux médecins de réaliser :

## 151 actions médicales sur les prescriptions

- 43 actions médicales sur les prescriptions faites en 2014
- 22 actions médicales sur les prescriptions faites en 2015
- Les médicaments les plus concernés :
  - Statines
  - Anti Alzheimer
  - Psychotropes
  - Antalgiques (classe II)
  - Association d'anti HTA.



# Résultats et Discussion

**Ce travail en pluridisciplinarité permet de créer un maillage de vigilance autour du patient/résident avec ce double regard clinique et pharmacologique et de créer une véritable culture de la prévention de « l'erreur » médicamenteuse.**

**Les équipes de soins perçoivent cette EPP comme complémentaire avec l'EPP bientraitance, mais aussi comme un élément de reconnaissance et d'expertise.**

**Celles-ci sont de fait plus réceptives, notamment aux changements de comportement des patients/résidents, aux chutes...**



# Résultats et Discussion

- Cette EPP se réalise en routine, annuellement et participe à la formation continue (DPC).



# Conclusion

**« Déprescrire OUI mais avant tout prescrire mieux pour nos aïeux ».**



**Chez le sujet âgé, le médicament ne résume pas le soin, il est important de favoriser aussi des approches thérapeutiques non médicamenteuses (recrutement d'une neuropsychologue à 80% depuis 2 ans, ouverture d'un PASA de 14 places, mise en place d'animations « flash », intervention de « chiens visiteurs », création en cours d'un jardin thérapeutique avec l'ONF...).**



# Conclusion

- Cette évaluation est devenue un atout pour l'EHPAD/USLD et pourrait être étendue à l'ensemble du pôle gériatrique (CSG, SSR).
- Elle est présentée aux différentes instances (CME, COMEDIMS). Basée sur un trinôme d'acteurs (Médecin, Pharmacien, Infirmière) ayant un rôle propre, elle participe activement à l'amélioration des pratiques professionnelles.





*Nous vous remercions pour  
votre attention.*

