



Staff EPP sur la prise en charge pharmacothérapeutique des patients détenus aux prisons

- Titre
 - Staff EPP sur la prise en charge pharmacothérapeutique des patients détenus aux prisons de Lyon
- Binôme de pilotage
 - Dr D.Cabelguenne, PH Pharmacie secteur prisons
- Avec la collaboration :
 - Dr P.Beaupere, Dr A.Bert, Dr A.Sourty PH Unités de Consultation et de Soins Ambulatoires – médecine polyvalente G.H.S
 - Dr P.Lamothe, PH-CDS, Dr F.Meunier, Dr M.A. Pitel-Buttez, PH Service MédicoPsychologique Régional – CHS Vinatier
- Justification du thème
 - 50% des détenus bénéficient d'un traitement médicamenteux
 - Vérifier la pertinence des co-prescriptions médicamenteuses à visée somatique et psychiatrique
- Objectif
 - Optimiser la prise en charge pharmacothérapeutique des patients détenus par l'analyse pharmaceutique systématique des ordonnances et par la diffusion des opinions pharmaceutiques aux médecins au cours des staffs EPP
- Périmètre d'application
 - Traitements médicamenteux des patients détenus



Staff EPP sur la prise en charge pharmacothérapeutique des patients détenus aux prisons

- Méthodologie
 - Staff EPP (10 réunions par an) depuis avril 2001
- Références bibliographiques :
 - RCP selon l'AMM (Vidal ®)
 - Base de données thériaque®
 - Revue « Prescrire »
 - Fiches de transparence (AFSSAPS)
 - Recommandations des conférences de consensus (HAS)...
- Étapes principales
 - Revue bibliographique : recherche éléments de bon usage des mdcnts et bonnes pratiques de prescription ou de prise en charge
 - Évaluation : analyse des ordonnances par le pharmacien (indications, contre-indications, doses, interactions médicamenteuses, schémas d'administration), analyse de cas cliniques
 - Diffusion en staff des opinions pharmaceutiques, concertation MP sur la prise en charge pharmacothérapeutique : modification dose, arrêt, alternatives thérapeutiques
 - Élaboration de Bonnes Pratiques de prescription ou de prise en charge en milieu carcéral
- Actions réalisées
 - Limitations des doses prescrites en BZD et buprénorphine et BP prescription, 2001, 2006
 - Respect des indications et schémas d'administration des IPP, 2007
 - Respect des indications et schémas d'administration du clopidogrel, 2006
 - Bon usage des neuroleptiques, 2006
 - Bon usage des antalgiques, 2007, 2009
 - Bon usage des médicaments anti-asthmatiques, 2007
 - Prise en charge de la gâle, 2007



Staff EPP sur la prise en charge pharmacothérapeutique des patients détenus aux prisons

- Évaluation des résultats
 - Bilan des interventions pharmaceutiques (2007)
 - Analyse de l'évolution des dépenses médicamenteuses réalisée chaque année lors du bilan d'activité des antennes pharmaceutiques (Lyon+St Quentin).
 - Baisse des doses prescrites en benzodiazépines et buprénorphine :
 - Etude préliminaire
 - Calcul de la dose équivalent Valium® et mesure de l'évolution des doses prescrites, 2000 vs 2004
 - Évolution des consommations en buprénorphine HD (subutex®) en unités thérapeutiques au regard du nombre de patients sous traitement, 2000 vs 2005
 - Bon usage des antalgiques
 - Évolution des consommations médicamenteuses en diantalvic® en unités thérapeutiques, 2000 vs 2005
- En cours
 - Révision et uniformisation du contenu des trousse d'urgence
 - Prise en charge des crises d'hypertension
 - Prise en charge des diabétiques insulino-dépendants
 - Révision des posologies maximales en BZD