



LA CONCILIATION DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

*LUCILE ESCAPOULADE ET MARION POUPLIN – CH NIORT
JEAN-BAPTISTE BACOUILLARD – GHLRRA*

*20^{ÈME} JOURNÉE ACPPHOS – PPH
19 MARS 2019*

Pourquoi ?

Hospitalisation =
rupture dans le
parcours de soins

Erreurs
médicamenteuses
à l'admission
(0,4-2,7/patient)

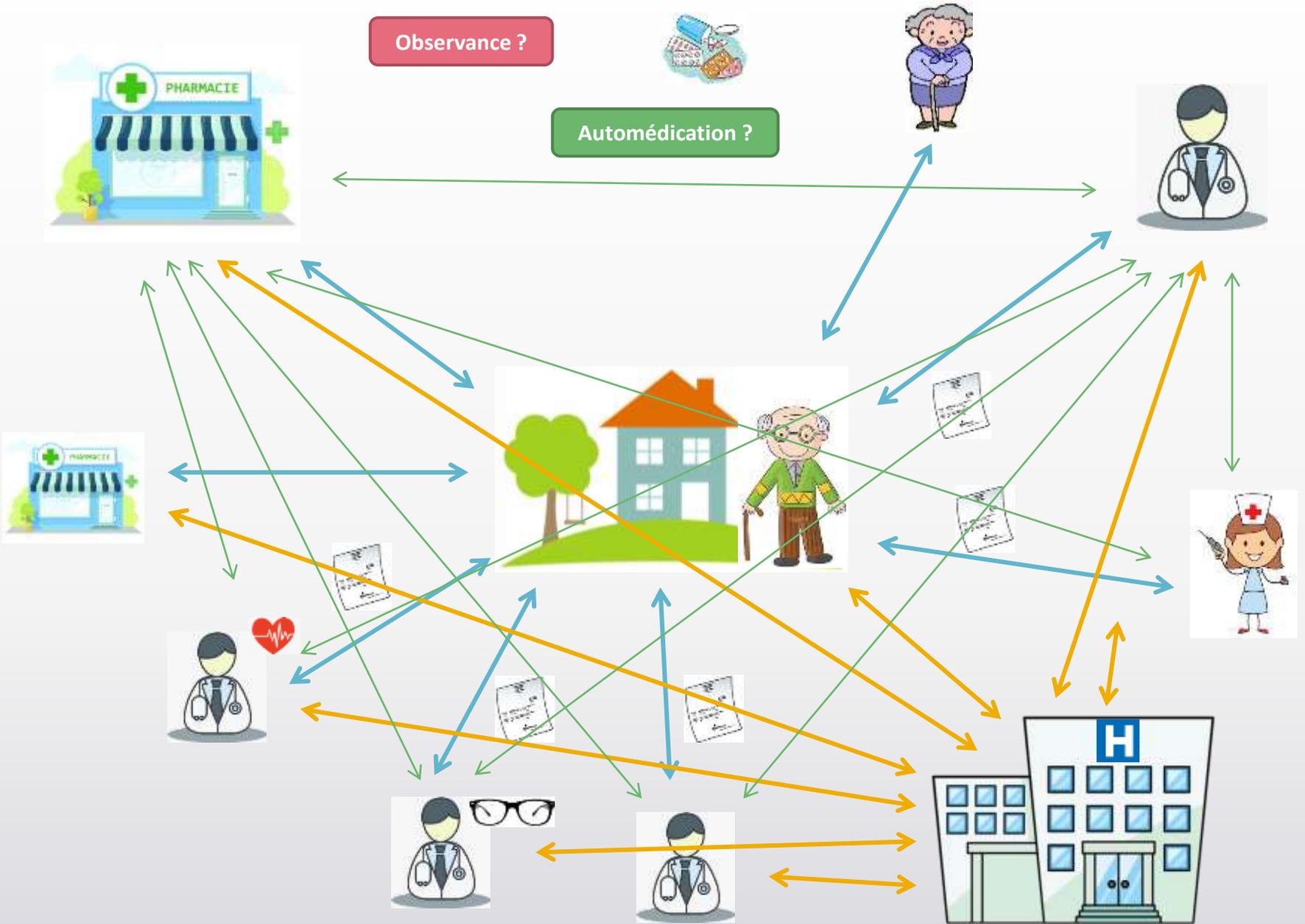
1 Evènement
Indésirable Grave
(EIG) survient tous
les 5 jours dans un
service de 30 lits
→ 40% sont liés au
médicament



1 patient
= plusieurs
médecins
= plusieurs
ordonnances

Adhésion
thérapeutique
(prise optimale
et régulière des
médicaments) ?

Auto-
médication ?
Mésusage ?





Objectifs ?



Sécuriser la prise en charge médicamenteuse tout au long du parcours de soins



Connaître le traitement habituel du patient tout au long de son parcours de soin



Renforcer le lien ville ↔ hôpital ↔ ville



Identifier un éventuel motif iatrogénique à l'hospitalisation



http://sfpc.eu/images/video/SFPCVIDEO_Lyon.mp4

Définition (HAS, 2015)

- « La conciliation médicamenteuse est un **processus formalisé** qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments pris et à prendre par le patient. Elle **associe le patient** et repose sur le partage d'informations et sur une **coordination pluri-professionnelle**.
- Elle prévient ou corrige les **erreurs médicamenteuses** en favorisant la **transmission d'informations** complètes et exactes sur les médicaments du patient, entre professionnels de santé **aux points de transition** que sont l'admission, la sortie et les transferts. »
- « Il s'agit d'une démarche principalement menée par les établissements de santé et médico-sociaux mais qui implique fortement les **professionnels de soins de ville**, les **patients**, leur entourage et les aidants. »

La conciliation médicamenteuse N'EST PAS :

- Une analyse pharmaceutique des ordonnances
- Une révision globale des traitements ou revue de la médication (Medication Review)
- Un historique médicamenteux
- L'éducation thérapeutique du patient
- Une analyse approfondie des causes d'erreurs médicamenteuses

C'est en revanche une base solide et utile pour la pertinence de toutes ces activités

Comment ça marche ?

A l'entrée

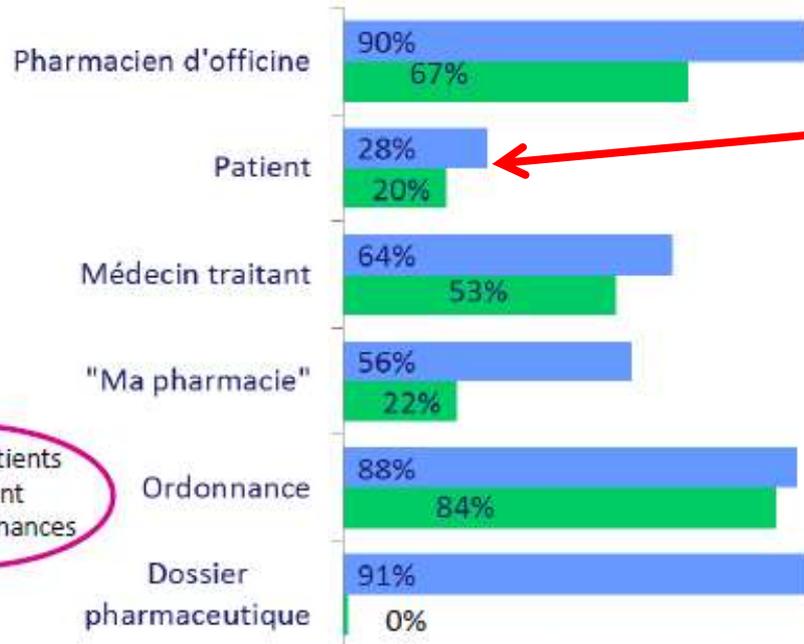


**Rédaction du bilan
médicamenteux (BM)**



Quelles sources privilégier ?

Nombre de lignes de médicaments identifiées selon la source



Indispensable pour connaître adhésion thérapeutique et automédication

13% des patients apportent leurs ordonnances

■ Exhaustivité
■ Complétude

Exhaustivité : nom de spécialité ou dénomination commune
Complétude : dosage, forme galénique, posologie, voie, durée
Accessibilité : la source d'informations existe

J Bonhomme, Risques et qualité, 2013
A Dony, Congrès SNPHPU, 2014

Exemples de Bilan Médicamenteux

- Inclus au logiciel d'analyse pharmaceutique :

Admission	5664618	Dossier	1209231601	Entrée le	28/02/2019 à 09:00	Née le	05/08/1946	72 ans 7 mois	Sexe	F
Médecin	119 GAUDIN PHILIPPE					Taille (cm)	158	Surf. corp. (m²)	1,61	
UF resp.	0442	CHIR ORTHOPEDIQUE HC (tél. : 56927 / 55428 (cadre)) (MCO)	UF héb.	0412	CHIR URO ORT HC (tél. : 55155/55383) (MCO)	Poids (kg)	60,00	IMC (kg/m²)	24,03	
Utilisateur connecté	BACQUILLARD JEAN BAPTISTE					Créat. (µmol/l)	0,00	Clair. (ml/min)	0	
						Allergie(s)	<input type="checkbox"/> Autonome			

4 Sources	Temps de réalisation	<input type="text" value="20"/> min	BMO signé par BACQUILLARD JEAN BAPTISTE le 28/02/2019 à 10:46
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Sources</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Patient / Famille</div>	Observance 6 : <i>Général</i>	<input type="checkbox"/> Non définie <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> 0123456 </div>	

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise	L	DC	P	I	OP
AMLODIPINE ALM 5MG GELULE : 1 gélule par prise 1 fois / jour	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
DESLORATADINE ACT 5MG CPR : 1 à 8h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
INNOVAIR NEXT 100/6 MICROG PDR INH : 1 dose à 8h, 1 dose à 19h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
NASONEX 50 MICROGRAMMES SUSP NASALE : 1 pulvérisation à 8h (Si besoin)	27/02/2019 à 00:00	dans chaque narine		ITA			i	
TAREG 40MG CPR : 2 comprimé à 8h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
TRAMADOL/PARACETAMOL ABT CPR : 1 prise(s) à 8h, 1 prise(s) à 12h, 1 prise(s) à 19h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
TRIMETAZIDINE EG 35MG CPR LM : 1 comprimé à 8h, 1 comprimé à 19h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
VOLTARENE EMULGEL 1% GEL TUBE : 1 application par prise 3 fois / jour	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	
ZOPICLONE ALT 7,5MG CPR : 1.5 comprimé à 22h	27/02/2019 à 00:00			ITA			i	

■ Non inclus au logiciel :



RECUEIL DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX A L'ENTREE

Nom : XXX Prénom : xxx
 Date de naissance : 03/08/1934 Age : 83 ans
 Poids : 70 kg Taille : 171 cm
 Allergie connue : non Clairance de la créatinine : 83 ml/min (CKD)
 Admission le : 12/03/2018 Origine : Domicile

Pharmacie d'officine : Pharmacie XXXX
Niort

Médecin traitant : Dr XXXX
Bessines

Cabinet infirmier : Mme XXX
Niort

Recueil des traitements à l'entrée				
Réalisé le		13/03/2018		
Délai <24h, 24-48h, >48h		<24h		
Par		M. Pouplin		
Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie	Sources	Commentaire	Statut
Amlodipine 5 mg	0 0 1	1,2,3	Médicament hors livet, équivalence proposée : Lercanidipine 10 mg	Non repris
Kardegic 75 mg	0 1 0	1,2,3		Repris
Ideos 500 mg/400 UI cp à croquer/sucer	1 0 1	1,2,3	Difficultés à croquer les comprimés rapportées par le patient	Substitué
Xanax 0,5 mg	1/2 0 1	1,2,3		Repris
Laroxyl 25 mg	0 0 1/2	1,2,3	Médicament potentiellement inapproprié chez la personne âgée	Repris

Commentaire : Le patient gère ses traitements seul, va les chercher lui-même à la pharmacie. Il lui arrive parfois d'oublier de les prendre et il trouve qu'il prend trop de médicaments.

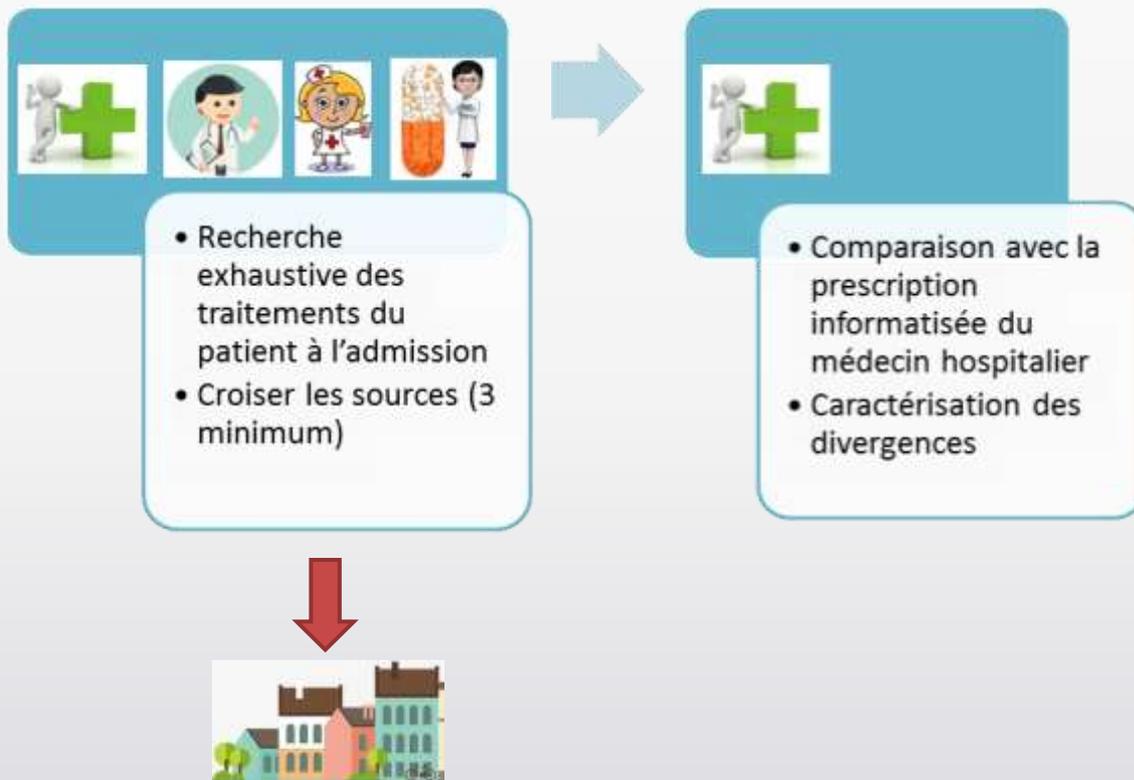
Sources :

- Patient (1)
- Officine (2)
- Prescriptions (3)
- Dossier patient informatisé (4)
- Établissement d'origine (5)
- Courrier d'hospitalisation (6)
- Médecin traitant (7)
- Médecin spécialiste (8)
- Entourage (9)
- Médicament apportés (10)
- Dossier pharmaceutique (11)
- Infirmière à domicile (12)
- Autre (13) :

Observance (score de Girerd) : Non observant

Comment ça marche ?

A l'entrée



Bilan Médicamenteux - BM		Statut	Ordonnance des médicaments à l'admission - OMA		Correct / Divergent / Equivalent	Type de divergence	Type de DNI
Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie		Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie			
Amlodipine 5 mg	0 0 1	Arrêté			Divergent	DNI	Omission
Kardégic 75 mg	0 1 0	Poursuivi	Kardégic 75 mg	0 1 0	Correct		
Ideos 500 mg/400 UI cp à croquer/sucer	1 0 1	Modifié	Calcidose vitamine D3 500 mg/400 UI sachet	1 0 1	Equivalent		
Xanax 0,5 mg	1/2 0 1	Poursuivi	Xanax 0,5 mg	1/2 0 1	Correct		
Laroxyl 25 mg	0 0 1/2	Poursuivi	Laroxyl 25 mg	0 0 1/2	Correct		

Types de divergence :

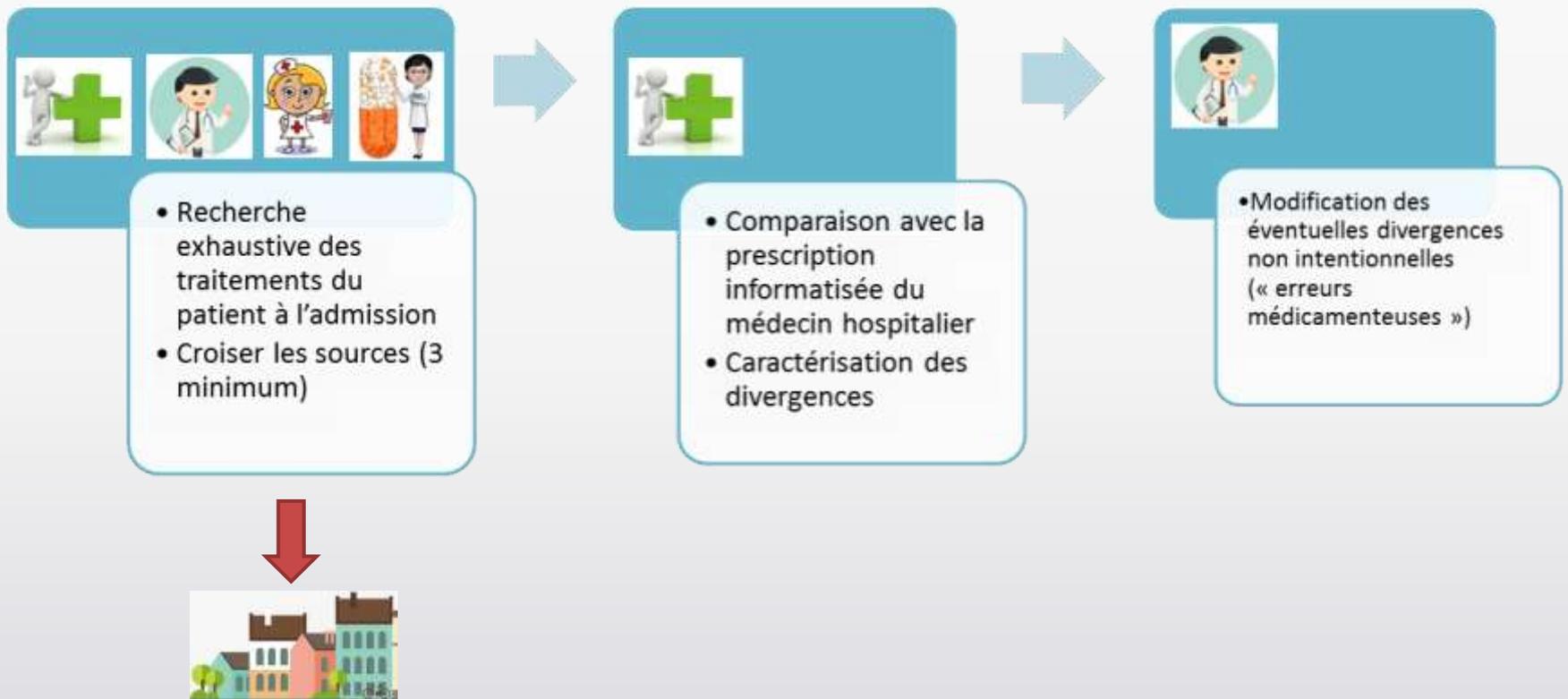
- Divergence Intentionnelle Documentée (DID)
- Divergence Intentionnelle Non Documentée (DIND)
- Divergence Non Intentionnelle (DNI)

Types de DNI :

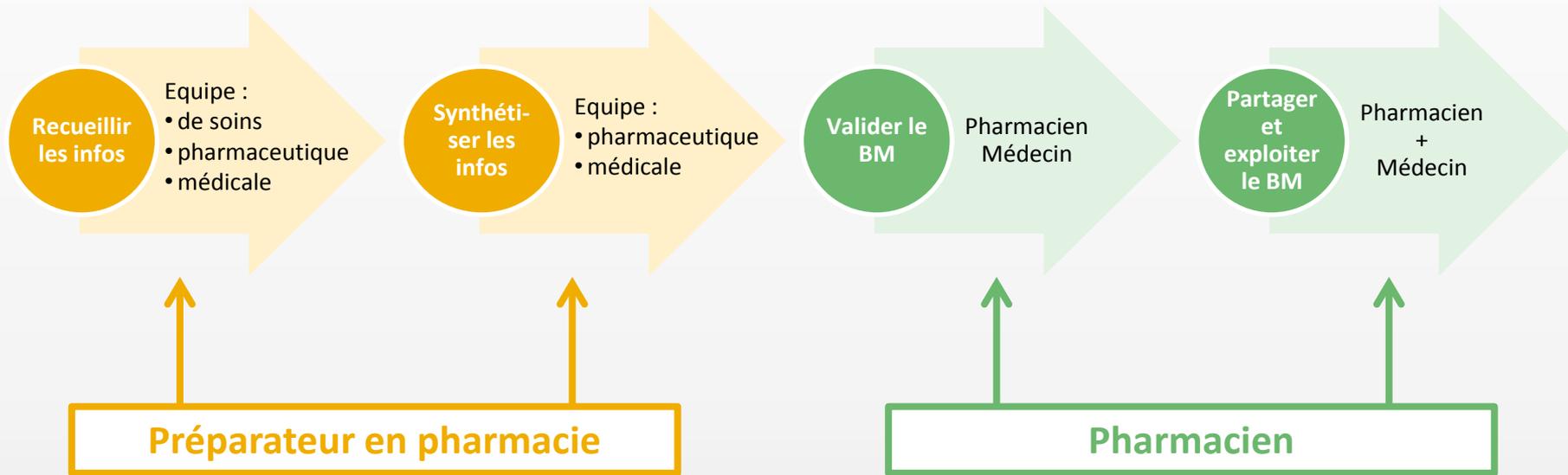
- Omission
- Erreur de molécule
- Erreur de posologie
- Erreur de dosage
- Erreur de forme
- Ajout...

Comment ça marche ?

A l'entrée

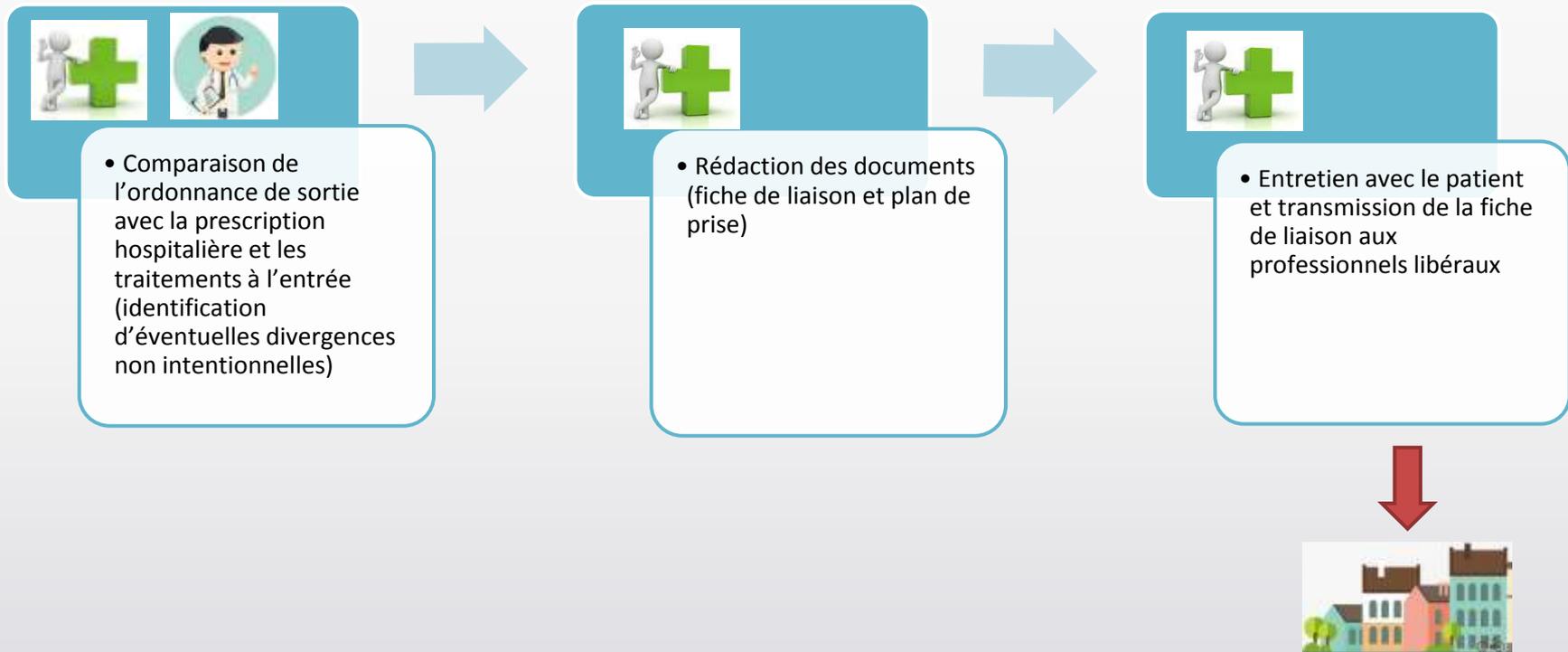


Qui peut faire quoi ?



Comment ça marche ?

A la sortie



PLAN DE PRISE DES MEDICAMENTS

A la sortie du service de médecine interne

 *Ce document n'est pas une ordonnance, mais un support pour vous accompagner dans la prise de vos médicaments.*

Nom : XXX

Prénom : xxx

Date de naissance : 03/08/1934

Allergie(s) connue(s) : non

Date de sortie d'hospitalisation : 26/03/2018

Médicaments  (DCI / noms de spécialité)	Horaires de prise				Commentaire(s)
	Matin 	Midi 	Soir 	Coucher 	
Amlodipine 5 mg			1		
Kardegic 75 mg		1			
Calcidose vitamine D 500mg/400UI sachet	1		1		A la place de l'Ideos
Xanax 0.5mg (alprazolam)	½		½		Diminution de la dose le soir
Amoxicilline 1g	1	1	1		Jusqu'au 27/03/2018

EN CAS D'OUBLI DE PRISE DE VOTRE TRAITEMENT, ne doublez pas la dose suivante et signalez cet oubli à votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUBLE PRISE, contactez votre médecin.

Liste des médicaments arrêtés par les médecins du service :

Laroxyl
Ideos (remplacé par le Calcidose)

 **Pensez à rapporter à votre pharmacie les médicaments qui ont été arrêtés par les médecins du service.**

Le plus important...

**SAVOIR S'ADAPTER A L'ORGANISATION DU
SERVICE DE SOINS**



Cas pratique



Mme MAMIE Marguerite, 87 ans

- A la maison avec son époux, autonome
- Aides pour les courses et le ménage
- 2 enfants, 1 à Bordeaux et 1 dans la région
- Hospitalisée à la suite d'une chute en allant chercher son courrier
- Pas de fracture, pas de traumatisme crânien

Avant l'entretien patient

- A l'aide du Dossier Patient Informatisé ne pas hésiter à « fouiller » dans les comptes rendus d'anciennes hospitalisations/consultations s'il y en a
- Si vous le souhaitez, utiliser une fiche d'entretien patient que vous commencerez à remplir (check-list)
- Dans le service, aller voir dans les éventuels dossiers « papiers » (dossiers infirmiers, d'anesthésie... s'ils ne sont pas informatisés) afin de recueillir les ordonnances apportées par le patient, le courrier du médecin traitant...
- Se renseigner sur l'état du patient (est-il interrogeable ? précautions particulières, port de masque ?)





Entretien patient

- Penser à **se présenter** et **vérifier l'identité** du patient (ne pas demander « Etes-vous Mme MAMIE ? » mais plutôt « Comment vous appelez-vous ? »)
- Se mettre à la hauteur du patient, surtout pour les patients avec des problèmes d'audition
- Estimer en premier la compréhension globale du patient vis-à-vis de son traitement
- Poser des questions ouvertes (pas de questions « oui/non »)
 - exemple : Quels traitements prenez vous à la maison ? ~~Prenez-vous du bisoprolol ?~~
- Autres ordonnances ? Automédication ?
- Penser aux autres voies d'administration (collyre, patch, inhalation)

Nom : MAMIE Date : 19/03/2019 Service : Médecine
Prénom : Marguerite Durée : Chambre : 312
Date de naissance : 01/02/1932 Poids : 55 kg Taille : 165 cm
Motif d'hospitalisation : chute Origine : Domicile

Allergies / intolérances médicamenteuses (symptômes ?) : non

1) Connaissez-vous vos traitements ? (Nom, dosage, posologie)

- Avec ordonnance (PO, collyre, patch, injection, crème, goutte, inhalation, ATB)
- Levothyrox le matin (ne se souvient plus du dosage)
- Un demi-comprimé de Lexomil pour dormir
- Un comprimé pour le coeur (ne se souvient plus du nom et du dosage), prescrit par son cardiologue (le Dr RYTHMO)
- Un comprimé d'Amlor 5mg le matin
- Des gouttes dans les yeux le matin et le soir
- Contraception ?
- Sans ordonnance (automédication, phytothérapie...)
- Efferalgan 500mg en cas de douleurs (environ 1 à 2 tous les jours)

2) Avez-vous apporté vos ordonnances ? Vos traitements ? non

3) Pharmacie d'officine : « Pharmacie à côté du marché à Niort »

Médecin traitant : Dr MEDOC à Niort

Médecin spécialiste : cardiologue (Dr RYTHMO)

Etes-vous d'accord pour que l'on contacte votre pharmacie/médecin au sujet de vos médicaments ?

4) Comment gérez-vous vos traitements : IDE libéral (nom, téléphone), pilulier, famille ?
Gère seule à l'aide d'un pilulier, va chercher elle-même ses médicaments à la pharmacie

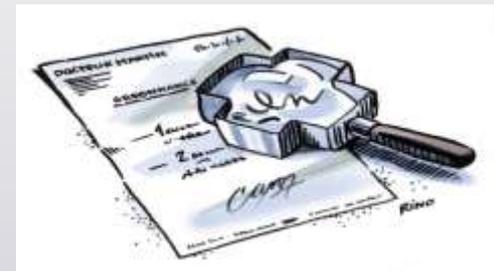
5) Difficultés à prendre vos traitements ?

Questions à poser au fil de l'entretien :

- Par exemple, ce matin avez-vous oublié de prendre vos traitements ? NA
- Vous est-il déjà arrivé de tomber en panne de médicaments ? non
- De les prendre avec du retard ? non
- Avez-vous déjà oublié votre traitement parce que votre mémoire vous fait défaut ? non
- Avez-vous l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ? non
- Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ? non

Investigations (3 sources minimum)

- La **pharmacie habituelle** du patient est souvent la source la plus complète (toutes les ordonnances, automédication, dispensations...)
- Penser à l'**infirmier libéral**, les **médicaments apportés** par le patient, le **médecin traitant**, l'**entourage**...
- Objectif : savoir ce que prend **vraiment** le patient



CABINET MEDICAL DU MARCHÉ

Dr MEDOC
1 place du marché
79000 Niort
05 49 00 00 00
N° AM : 123456789

M^{me} MAMIE Marguerite
01/02/1932
le 2/2/2019

Levothyrox 150 µg 1 le matin
Amilor 5mg 1 le matin
Pantoprazole 20 mg 1 le soir
Lexomil 6mg 1 au coucher
Aspir 1 le matin et soir dans le 2^e verre
QSP 3 mois



Après appel à la pharmacie :
Automédication par Efferalgan 500mg
Délivrances régulières de toute l'ordonnance sauf le
Lexomil (1 fois sur 2)

CABINET DE CARDIOLOGIE

Dr RYTHMO
Rue de l'école
79000 Niort
Tel : 05 49 49 49 49

Niort, le 15/01/2019

Mme Marguerite MAMIE (01/02/1932)

ORDONNANCE DE TRAITEMENT

BISOPROLOL 1.25MG
1 comprimé le matin pendant 30 jours

TRAITEMENT A RENOUELER PENDANT 3 MOIS



Rédaction du Bilan Médicamenteux

On a bien les 3 sources minimum

La patiente a oublié de vous en parler ?

L'idéal est de **CONFIRMER** avec la patiente votre bilan médicamenteux avant de le **VALIDER**



RECUEIL DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX A L'ENTREE

Nom : **MAMIE** Prénom : **Marguerite**
 Date de naissance : 01/02/1932 Age : 87 ans
 Poids : 55 kg Taille : 165 cm
 Allergie connue : non Clairance de la créatinine : 83 ml/min (CKD)
 Admission le : 18/03/2019 Origine : Domicile

Pharmacie d'officine : Pharmacie du Marché
 3 place du marché, 79000 NIORT

Médecin traitant : Dr MEDOC
 1 place du marché, 79000 NIORT

Recueil des traitements à l'entrée			
Réalisé le	19/03/2019		
Délai : <24h, 24-48h, >48h	<24h		
Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie	Sources	Commentaire
Levothyrox 150ug	1 0 0	1,2,3,4	
Amlor 5mg (amlodipine)	1 0 0	1,2,3,4	Equivalence proposée au livret : lercanidipine 10mg
Pantoprazole 20mg	0 0 1	2,3,4	
Lexomil 6mg (bromazepam)	1/2 au coucher	1,2,3	Prescrit 1 comprimé au coucher mais n'en prend qu'1/2
Azopt collyre (brinzolamide)	1 0 1	1,2,3	
Bisoprolol 1,25mg	1 0 0	1,2,3	
Automédication : Efferalgan 500mg (paracétamol)	1 à 2 par jour si besoin	1,2,3	

Commentaire : La patiente gère ses traitements seule (à l'aide d'un pilulier), va les chercher elle-même à la pharmacie.

Sources :

- Patient (1)
- Officine (2)
- Prescriptions (3)
- Dossier patient informatisé (4)
- Établissement d'origine (5)
- Courrier d'hospitalisation (6)
- Médecin traitant (7)
- Médecin spécialiste (8)
- Entourage (9)
- Médicament apportés (10)
- Dossier pharmaceutique (11)
- Infirmière à domicile (12)
- Autre (13) :

Observance (score de Girerd) : Bon observant

Comparaison du Bilan Médicamenteux avec la prescription à l'admission

Bilan Médicamenteux - BM		Statut	Ordonnance des médicaments à l'admission - OMA		Correct / Divergent / Equivalent	Type de divergence	Type de DNI
Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie		Médicament/dosage/forme (DCI)	Posologie			
Levothyrox 150ug	1 0 0	Modifié	Levothyrox 125ug	1 0 0	Divergent	DNI	Erreur de dosage
Amlor 5mg (amlodipine)	1 0 0	Poursuivi	Amlor 5mg (amlodipine)	1 0 0	Correct		
Pantoprazole 20mg	0 0 1	Poursuivi	Pantoprazole 20mg	0 0 1	Correct		
Lexomil 6mg (bromazepam)	1/2 au coucher	Poursuivi	Lexomil 6mg (bromazepam)	1/2 au coucher	Correct		
Azopt collyre (brinzolamide)	1 0 1	Arrêté			Divergent	DNI	Omission
Bisoprolol 1,25mg	1 0 0	Arrêté			Divergent	DNI	Omission
Automédication : Efferalgan 500mg (paracétamol)	1 à 2 par jour si besoin	Modifié	Doliprane 1g	3/jour si besoin	Divergent	DIND	
		Ajouté	Augmentin 1g/125mg sachet	1 1 1	Divergent	DID	

DID = Divergence Intentionnelle Documentée (DID)

DIND = Divergence Intentionnelle Non Documentée (DIND)

DNI = Divergence Non Intentionnelle (DNI)

■ Communication avec les patients âgés et/ou peu communicants



- **Entourage du patient**
 - Fixer les limites lors de la discussion avec les proches, pas de réponses aux questions d'ordre clinique
- **IDE libéral +++**
 - Soignant au plus proche de l'administration des médicaments
- **Dossier Pharmaceutique**
 - Source partielle
- **Pharmacien d'officine +++**
 - Comment retrouver les coordonnées ? (proches, IDE, ordonnancier, proximité d'un lieu d'intérêt, Google Maps peut nous aider !)
- **Patient étranger**
 - Traducteur disponible dans certains établissements, anglais parfois suffisant
- **Patient opposant/renfermé**
 - Mettre à l'aise, essayer de créer un climat de confiance, expliquer l'activité
 - Si opposition stricte → arrêt de la CM

- Evaluation de l'adhésion thérapeutique/
observance
 - Parfois difficile à appréhender
 - Souvent subjectif
 - Scores imparfaits
 - Exemple : score de Girerd (validé par l'Assurance Maladie)



◎ Score de Girerd

- > Le plus utilisé
- > Pas toujours adapté à l'hôpital
- > Certaines questions difficiles à poser

1. **Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ?**
2. **Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicament ?**
3. **Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l'heure habituelle ?**
4. **Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ?**
5. **Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?**
6. **Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?**

1 point par réponse « non » :

- Score à **6** : bonne observance
- Score **4 ou 5** : non observant mineur
- Score **≤ 3** : non observance



● ● ● ● ●
● POUR VOTRE SÉCURITÉ,
● ● ● ● ●
● PASSEZ LE RELAIS



Source : Omedit Centre-Val de Loire

AVEZ-VOUS DES QUESTIONS

