

Développement de la pharmacie clinique des DM: bilan à 6 mois

P.Drancourt, M.Roche, J.Aubert, Y.Inghels, J.Boyer Pôle Pharmacie, Service Dispositifs Médicaux Stériles, Avenue Desandrouin, Centre Hospitalier de Valenciennes (59)

Introduction:

En France, la pharmacie clinique se développe dans la lignée des expériences nord-américaines. Au Canada, le pharmacien est responsable du médicament et aborde rarement les problématiques liées au DM. Face aux attentes des professionnels et des patients, notre service des DM a amorcé le déploiement de la Pharmacie Clinique.



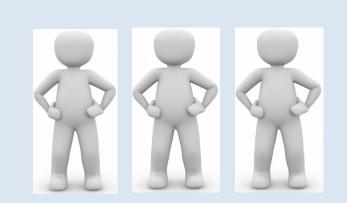
Matériel et méthode:

Le recueil des Interventions pharmaceutiques (IP) a été prospectif:

- > Octobre 2016 à avril 2017
- > Grille inspirée de celle de la Société Française de Pharmacie Clinique
- > 10 items :
- Service,
- Niveau de Pharmacie Clinique (1, 2 ou 3),
- Type de problème et sa description,
- Classification CLADIMED,
- Type d'intervention (formation, audit, revue de dotation...),
- Temps passé.



1900 lits



3 ETP pharmaciens DM

0,6 ETP consacré à la pharmacie clinique

Discussion / conclusion :

La pharmacie clinique reste une activité chronophage.

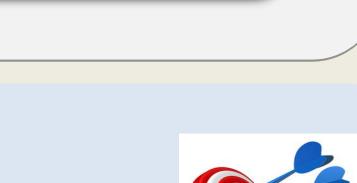
Déploiement de la pharmacie clinique des DM axée vers les soignants



Déploiement de celle destinée au patient et à l'interface ville/hôpital via la conciliation d'entrée et/ou de sortie (pansements et PICC).

De plus, il semble indispensable d'établir fort un lien DM/médicament lutter pour efficacement contre les erreurs médicamenteuses.

Réaliser le bilan d'étape de l'activité de Pharmacie Clinique des DM développée depuis 6 mois.



2 erreurs

médicamenteuses

liées au PICC

Résultats:

Au total, 178 interventions ont été répertoriées dans 30 services de médecine, de chirurgie et à la pharmacie

- > Par la présence pharmaceutique dans les services
- > Lors de la validation des bons d'urgence en PUI

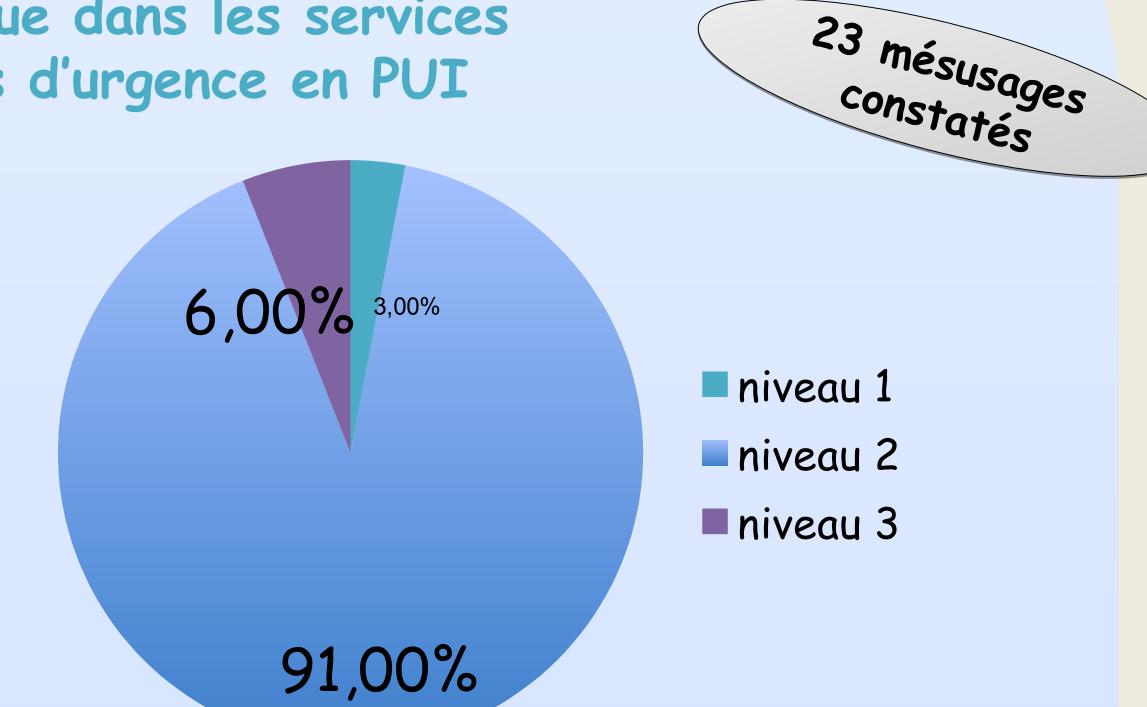


Figure 1: Classification à 3 niveaux des interventions pharmaceutiques (IP) dans le domaine des DM

(interventior

auprès des

soignants,

prestataires

et des patients)

Niveau 2

(intervention auprès des soignants)

Formation, enquête de pratiques

Niveau 1:

Mise à disposition de fiche de bon usage / e-learning / livret

Figure 2: Proportion des IP selon le niveau de pharmacie clinique







Actions menées	Thème
1 Audit de pratiques	PICC
2 enquêtes de pratiques	Seringue / PICC
2 fiches de bon usage	Valves uni et
	bidirectionnelles
1 outil spécifique (jeu)	PICC
1 livret PICC destiné au patient	PICC
Essai d'un nouveau dispositif	Valve bidirectionnelle
15 modifications de dotation en lien avec le bon usaae	Valves

111 formations





Taux d'acceptation des IP: 93% (soit 165 IP)

Valve, PICC, norme Enfit,

RDD

Temps passé : 52 heures

Indicateurs:

Baisse de 80% des consommations de valves anti-retour

Baisse de 10% des consommations de régulateurs de débit avec graduations