

Analyse rétrospective des interventions pharmaceutiques (IP) des prescriptions de thérapie par pression négative (TPN)

Naud M.¹, Lohan-Descamps L.¹, Faure-Chazelles C.¹, Milhavel MN¹
¹ Pharmacie Euromédecine, CHRU Montpellier

Introduction

L'analyse pharmaceutique des prescriptions permet l'identification de problèmes générant des IP.
 Objectif : Analyser les IP émanant des prescriptions de TPN de l'année 2012.

Matériel et méthodes

Nous avons élaboré une fiche d'IP adaptée aux dispositifs médicaux à partir de celle de la Société Française de Pharmacie Clinique concernant la thérapie médicamenteuse.

Fiche d'intervention pharmaceutique
Thérapie par pression négative

Date : / /
 Service d'hospitalisation :
 Nom du patient :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Intermédiaire :
 Fonction : Pharmacien Interne / Préparateur Externe

1 - Problème

- Contre-indication : il existe une contre-indication à l'usage du DM.
- Durée de traitement anormalement prolongée : DM non indiqué.
- Le DM est prescrit sans indication justifiée.
- Indication et/ou localisation non précisée.
- Effet indésirable.
- Le patient présente un effet indésirable alors que le DM est utilisé de façon correcte (plaie liée à la présence d'un fléau externe, muqueuse asséchée et cas d'écchymose).
- Utilisation inappropriée.
- Présence de changement inadéquat : consommable non adapté à la plaie (taille, forme, matériau, etc.).
- Traitement non reçu.
- Problème d'observance (interruption constatée).
- Suivi non réalisé.
- Le patient ne bénéficie pas d'un suivi approprié ou suffisant pour sa plaie.
- Identification manquante du patient, du prescripteur et/ou unité de soins.
- Absence de l'identification du patient, du prescripteur et/ou de l'unité de soins.
- Libellé incomplet et/ou non cohérent.
- Quantité, dimension non précisée.
- Ordonnance mal complétée (concordance entre la quantité par semaine et par jour).
- Consommables manquants.

2 - Intervention

- Appel d'un produit.
- Arrêt.
- Demande d'arrêt d'un consommable et/ou de traitement.
- Surveillance.
- Demande d'une réévaluation de la plaie.
- Modification de la fréquence de changement.
- Proposition pour limiter les effets indésirables.
- Adaptation des DM à la situation clinique et/ou à l'état de la plaie.
- Adaptation des quantités ou de la taille des consommables.
- Demande d'un complément d'information (prescripteur, patient, unité de soins, quantités, dimensions, indication, localisation).
- Transmission orale.
- Transmission écrite.
- Modification directe par le pharmacien.

3 - Mode de résolution

4 - Niveau de satisfaction

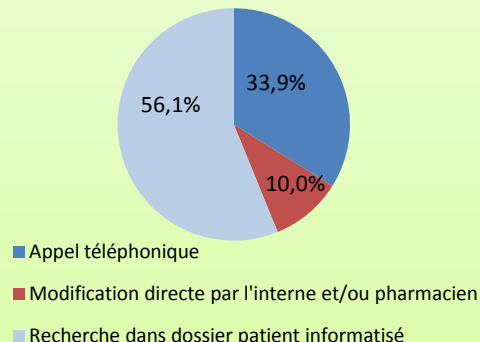
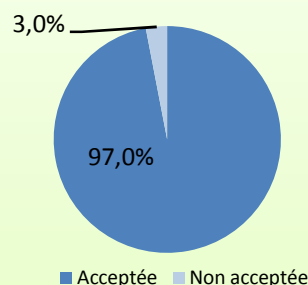
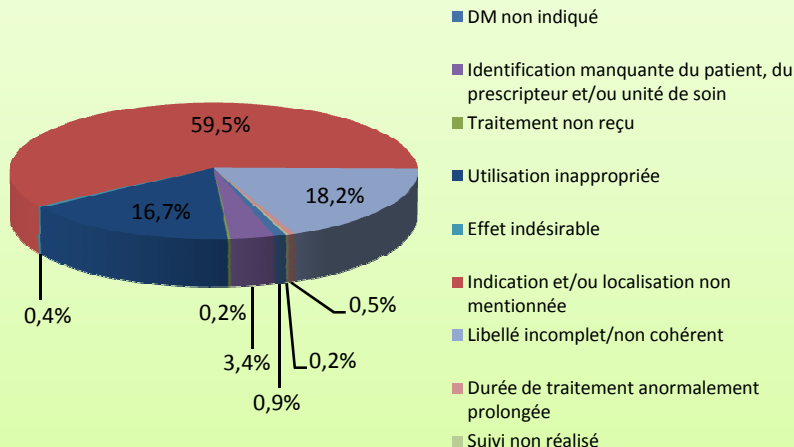
Acceptée / Non acceptée / Non renseignée

Résultats

766 prescriptions

561 IP

Une ordonnance peut entraîner plusieurs IP.



Discussion

Les IP sont répétitives et révèlent une connaissance insuffisante de la TPN (mauvais usage du raccord en Y, oubli de prescription du réservoir, quantité des consommables non appropriée). Près de 60% des IP portent sur l'absence de l'indication et/ou de la localisation des plaies, nécessitant leur recherche dans le dossier-patient informatisé. Le taux d'acceptation élevé reflète la pertinence des IP réalisées par la pharmacie.

Conclusion

L'implication des pharmaciens dans l'informatisation et la formation des équipes médicales et paramédicales contribue à améliorer la qualité des prescriptions.