

Mise en place d'entretiens pharmaceutiques sur le dispositif médical pour les patients ayant bénéficié d'une pose de stent coronaire

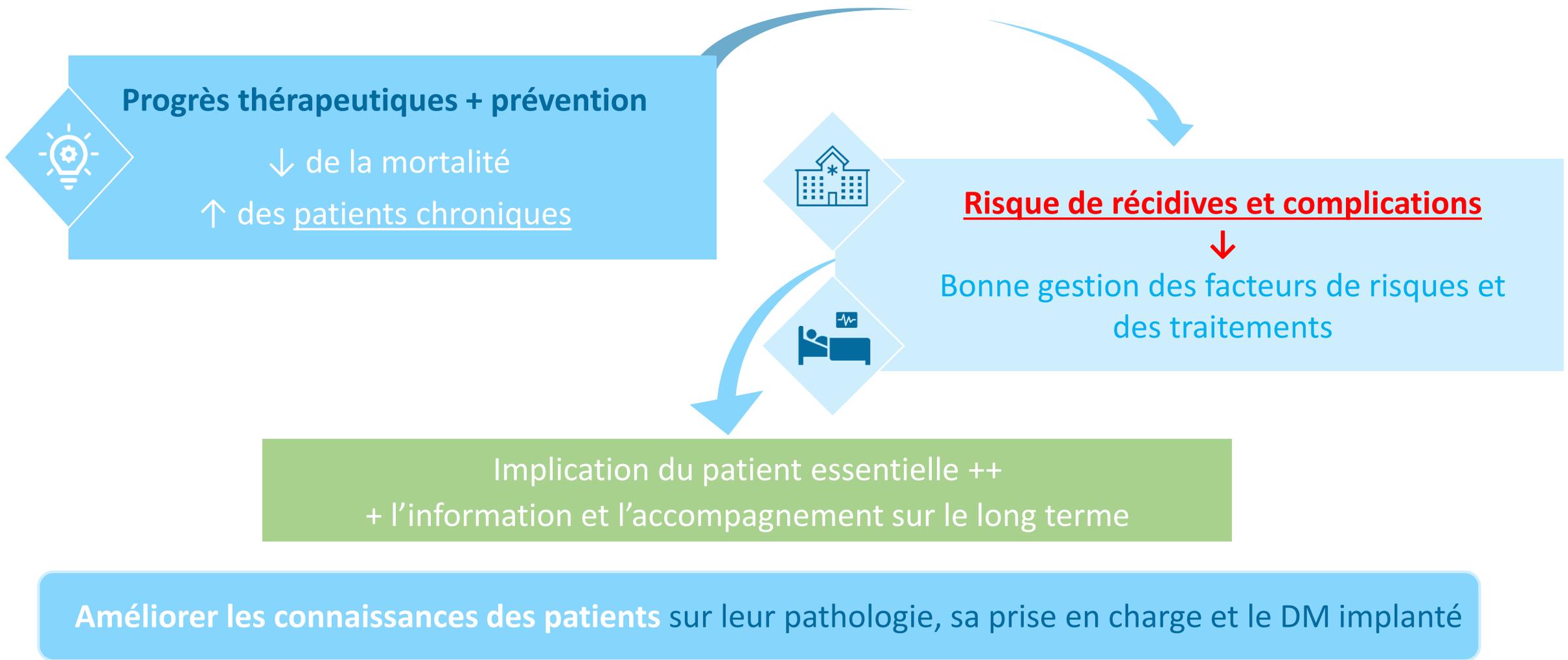
Auteurs : A.AITGOUGAM ; T.COUFFINHAL ; P. COSTE ; A.FRESSELINAT

Anais AITGOUGAM

10 octobre 2023

Les maladies cardiovasculaires : 1^{ère} cause de mortalité mondiale

→ Enjeu majeur de santé publique



Février 2022 : état des lieux des pratiques du service (information patient)

Période : mai à août 2022

Mise en place d'entretiens pharmaceutiques sur les stents coronaires avec suivi téléphonique à M+1 (questionnaire de connaissances)

Groupe Entretien

Entretien pharmaceutique

Quand? **Post-intervention (M0)**

Lieu? **chambre du patient**

+ **Présentation support illustré**

+ **Remise plaquette d'informations**

+ **Questionnaire de satisfaction**

→ **degrés satisfaction et note sur 10**

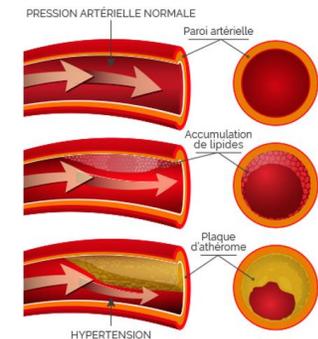
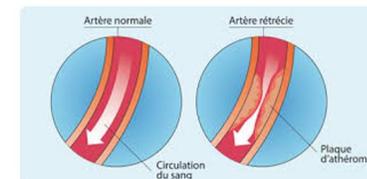
Entretien de suivi téléphonique

Quand? **1 mois après la sortie (M+1)**

Lieu? **par téléphone**

+ **Questionnaire d'évaluation des connaissances** → 10 questions/100points

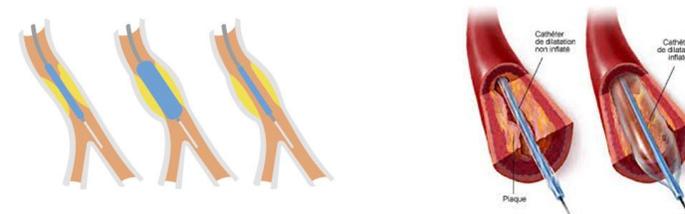
L'athérosclérose



→ Quels sont les facteurs de risque?

Angioplastie coronaire

Rétablir la circulation artérielle en dilatant les parois de l'artère à l'aide d'un **ballonnet gonflable**



Février 2022 : état des lieux des pratiques

Période : mai à août

Mise en place d'entretiens pharmaceutiques avec suivi téléphonique à M+1 (questionnaire)

Groupe Entretien

Entretien pharmaceutique

Quand? **Post-intervention (M0)**

Lieu? **chambre du patient**

+ **Présentation support illustré**

+ **Remise plaquette d'informations**

+ **Questionnaire de satisfaction**

→ **degrés satisfaction et note sur 10**

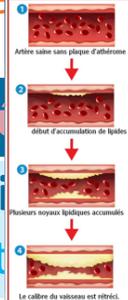
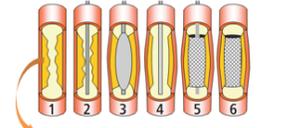
Entretien de suivi téléphonique

Quand? **1 mois après la sortie (M+1)**

Lieu? **par téléphone**

+ **Questionnaire d'évaluation des connaissances**

→ **10 questions/100points**

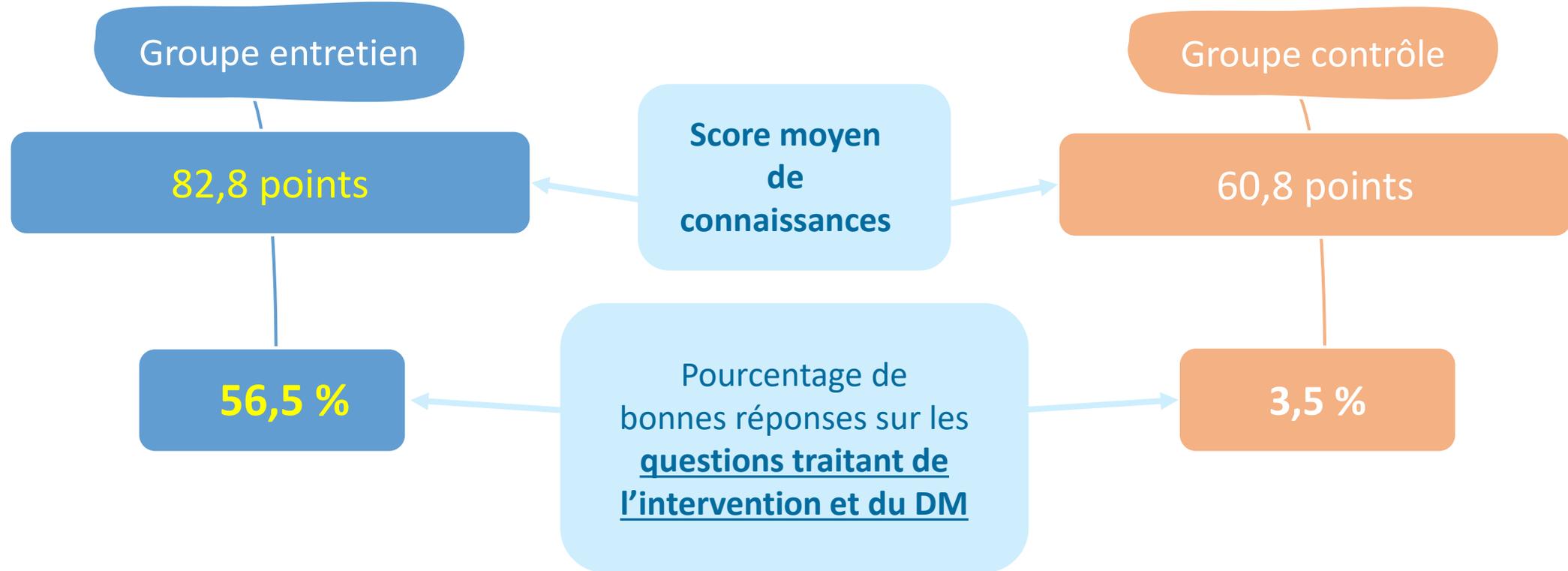
La pathologie	L'intervention	Votre stent coronaire
<p>→ L'athérosclérose :</p>  <p>= Dépôts de « gras » à l'intérieur des artères formant une plaque d'athérome.</p> <p>Elle entraîne la réduction du diamètre des artères et :</p> <p>→ Une diminution du débit sanguin → Une diminution des apports en oxygène</p> <p>→ Quels sont les principaux facteurs de risques ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Âge, sexe masculin, hérédité, - Tabagisme, hypertension artérielle, dyslipidémies et diabète - Obésité, sédentarité, stress <p>Le calibre du vaisseau est rétréci.</p>	<p>→ L'angioplastie coronaire :</p> <p>Objectif = rétablir la circulation artérielle</p> <p>Utilisation d'un ballonnet gonflable, qui va écraser la plaque d'athérome contre les parois de l'artère et donc agrandir son diamètre interne.</p> <p>→ Le stent coronaire :</p> <p>Un stent est un tube métallique expansible ayant pour rôle de maintenir l'artère « ouverte » et donc d'assurer le passage du sang dans l'artère.</p> <p>Quels sont les différents types de stents ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stent nu : tube métallique - Stent actif : tube métallique recouvert d'une couche libérant un médicament diminuant le risque de resténose (accroissement du stent par prolifération excessive des cellules de l'artère) <p>Le choix du stent est réalisé au cas par cas et dépend du diamètre de l'artère, de la longueur de la lésion, des caractéristiques du stent souhaitées...</p> <p>L'angioplastie coronaire + pose de stent</p>  <ol style="list-style-type: none"> 1. Présence d'athérome sur les parois de l'artère 2. Introduction du ballonnet non gonflé 3. Gonflement du ballonnet, la plaque est écrasée 4. Introduction d'un stent sur ballonnet 5. Gonflement du ballonnet => déploiement du stent 6. Le stent reste en place, le flux sanguin est rétabli 	<p>→ Quel type de stent a été implanté?</p> <p>Stent actif = petit ressort métallique traité en surface pour permettre l'adhésion d'une molécule active.</p> <p>→ Quel est le rôle de cette molécule?</p> <p>Elle évite la prolifération excessive des cellules de la paroi de l'artère autour du stent et donc limite le risque d'occlusion du stent</p> <p>Durée de libération de la molécule ~ 3 mois</p> <p>Votre traitement suite à la pose du stent coronaire</p> <p>Association de 4 médicaments + Contrôle des facteurs de risque cardiovasculaires = BASIC</p> <p>B Bêta-bloquant (bisoprolol, nébivolol,...):</p> <ul style="list-style-type: none"> → fréquence cardiaque et de la pression artérielle pour soulager le cœur. <p>A Association de 2 Anti-agrégants plaquettaires :</p> <p>Aspirine (traitement à vie) + 2^e anti-agrégant plaquettaire (clopidogrel, ticagrelor,...) : plusieurs mois à 1 an selon avis médical = fluidifient le sang afin d'éviter la formation d'un caillot au contact du stent et son occlusion.</p> <p>S Statine (atorvastatine, rosuvastatine,...) :</p> <ul style="list-style-type: none"> → du taux de mauvais cholestérol = stabilisation de la plaque d'athérome <p>I Inhibiteur de l'enzyme de conversion (péridopril,...) :</p> <ul style="list-style-type: none"> → la tension artérielle et le remodelage du cœur <p>C Contrôle des facteurs de risque cardiovasculaires :</p> <p>Sevrage tabagique, hypertension contrôlée, diabète équilibré, alimentation équilibrée, activité physique régulière</p> <p>NE JAMAIS INTERROMPRE VOTRE TRAITEMENT SANS L'AVIS D'UN MEDECIN</p>
<p>Mon retour à domicile</p> <p>Il est important de suivre votre nouveau traitement car il est adapté à votre état de santé</p> <p>Ne prenez pas d'autres médicaments sans avis médical</p> <p>Combien de temps dois-je prendre mon traitement?</p> <p>La plupart d'entre eux sont à prendre à vie. Le choix d'en modifier ou arrêter certains est décidé par le médecin.</p> <p>Gestion de mes médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les traitements sont à récupérer chaque mois à votre pharmacie - Avoir une routine de prise afin d'éviter les oublis - Avoir un plan de prise adapté à votre quotidien - Bien s'organiser en cas de départ en vacances, et veiller à avoir suffisamment de comprimés - En cas de trajet en avion, il est conseillé de garder vos médicaments en cabine 	<p>Mon retour à domicile</p> <p>A votre sortie, nous vous avons remis une carte patient porteur de dispositifs médicaux implantables :</p> <p>A conserver précieusement sur vous et à présenter lors de vos rendez-vous médicaux et hospitalisations.</p> <p>Pourquoi cette carte?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informers les professionnels de santé que vous êtes porteur d'un stent coronaire et donc des traitements qui y sont associés afin de vous fournir une prise en charge adaptée. - Traçabilité sanitaire : votre stent possède un identifiant unique permettant de retracer son circuit en cas d'effets indésirables. <p>Que dois-je faire si je ressens une douleur thoracique ?</p> <p>Douleurs pendant un effort : Asseyez-vous</p> <p>OU rapidement après la prise de trinitrine (1 minute).</p> <p>↓</p> <p>Consultez votre cardiologue dans les 48 heures (même si la douleur a disparu spontanément)</p> <p>→ Si la douleur est persistante ou si la douleur est apparue au repos et persiste, et/ou vous ressentez un essoufflement, des palpitations, une sensation de malaise...</p> <p>Contactez rapidement le SAMU (15)</p> <p>Il est important de reconnaître toute variation de votre état.</p> <p>Vous devez être pris en charge le plus tôt possible</p>	<p>CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX</p> <p>Hôpital Haut-Lévêque</p> <p>Service de cardiologie interventionnelle</p> <p>Pr. COSTE</p> <p>Angioplastie coronaire avec pose de stent</p> <p>Informations et conseils</p> <p>Si vous avez une question, contactez votre médecin traitant ou votre cardiologue</p> <p>Dr Aurélie FRESSELLINAT (Pharmacien hospitalier – Chef de service)</p> <p>Service Pharmacie des Dispositifs Médicaux Stériles – Hôpital Haut-Lévêque Avenue de Magellan 33600 PESSAC 05.57.65.63.41</p>

Période de mai à août 2022

44 patients ont pu bénéficier d'un **entretien pharmaceutique**



Résultats de l'enquête de connaissances



Résultats de l'enquête de satisfaction

Tous les patients vus en entretien ont répondu au questionnaire de satisfaction

Globalement, **87% d'entre eux étaient très satisfaits** de l'entretien (contact, clarté des explications, plaquette d'informations)
avec une **note moyenne de 9.6/10**

Aucun patient n'a répondu être moyennement satisfait ou insatisfait.

Objectifs atteints :

- Améliorer les connaissances des patients
- Souligner leur intérêt et leur satisfaction
- Impliquer un pharmacien en service de soins pour répondre à la législation en vigueur*

**article L5126-1 du code de la santé publique*

Aujourd'hui, grande inégalité d'accès aux programmes d'éducation thérapeutique :

- Education médicamenteuse ++, peu d'études dans le milieu du DM

➤ *Rôle important du pharmacien dans les services de soins*

Poursuite et expansion de l'activité de pharmacie clinique :

- Poursuite des entretiens stent coronaire : au total 63 patients
- Intégration d'un pharmacien dans un programme ETP (atelier stent coronaire)
- En cours : mise en place d'entretiens sur les valves cardiaques



Merci pour votre attention