



Audit Clinique Ciblé des prescriptions des personnes âgées en établissement psychiatrique

M. Thibault¹; F. Hospice²; G. Liguori¹; JL. Longuefosse¹

¹Pharmacie CH MAURICE DESPINOY – ²Pharmacie MANGOT VULCIN CHU Martinique



INTRODUCTION

Afin d'améliorer la prise en charge médicamenteuse et maîtriser le risque iatrogénique de la personne âgée (selon critère 20 b du manuel de certification des établissements de santé), les pharmaciens ont mis en place un audit clinique ciblé rétrospectif des prescriptions et du suivi biologique chez les patients âgés ≥ 75 ans

MATERIEL ET METHODE

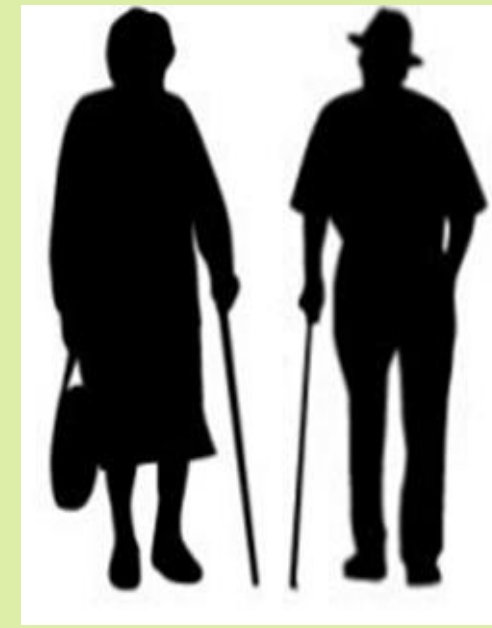
- Grille de recueil de données comprenant 10 items intégrant une liste de médicaments potentiellement inappropriés (MPI) établie et validée en COMEDIMS
- Audit Clinique Ciblé dans l'ensemble des unités de soins sanitaires de l'établissement (Avril 2016)
- Critère d'inclusion : patients âgés > 75 ans présents depuis au moins 3 jours dans le service au moment de l'enquête

ETAT NUTRITIONNEL	Poids mesuré dans les 2 mois précédant l'audit	OUI NON	L'ordonnance indique-t-elle le poids du patient ?	OUI NON	Absence d'associations déconseillées	OUI NON
FONCTION RENALE EVALUEE	Etat nutritionnel connu	OUI PARTIEL NON	* Conforme: pesée manuelle ou présence d'albuminémie dans le dossier datant de moins d'un mois * Partiellement conforme: albuminémie > 1 mois, pesée et IMC > 1 mois * Non conforme: poids, IMC et/ou albuminémie non retrouvés	OUI NON	Absence de 2 médicaments de la même classe thérapeutique	OUI NON
	Evaluation de la clairance rénale dans le mois précédant l'audit	OUI PARTIEL NON	* Conforme: présence d'une clairance de la créatinine dans le dossier, datant de moins d'un mois * Partiellement conforme: > 1 mois * Non conforme: absence de clairance retrouvée dans le dossier	OUI NON	Si NON, classés (concernés)	OUI NON
SURVEILLANCE DE LA NATREMIE	Posologies adaptées à la fonction rénale	OUI NON	* Liste des médicaments à élimination rénale	OUI NON	La prescription ne comprend pas plus de 2 psychotropes, BZD incluses	OUI NON
	Natrémie surveillée	OUI PARTIEL NON	* Conforme: présence d'un ionogramme, datant de moins d'un mois * Partiellement conforme: ionogramme > 1 mois * Non conforme: absence de ionogramme dans le dossier	OUI NON	Si NON, nombre de psychotropes prescrits	OUI NON
BILAN BIOLOGIQUE	Dosages médicamenteux effectués récemment (lithémie, valproatémie, carbamazépine...)	OUI NON		OUI NON	Présence d'un correcteur anticholinergique	OUI NON
	Fonction hépatique évaluée (ASAT, ALAT, GGT)	OUI NON		OUI NON	Patient atteint de la maladie d'Alzheimer sans justification	OUI NON
PERTINENCE DE LA PRESCRIPTION	Dosage HbA1c, TSH... effectués si le traitement médicamenteux le justifie	OUI NON		OUI NON	Précise si médicament en si besoin	OUI NON
	Nombre de médicaments prescrits par classes (précises SB si prescrits en si besoin)	OUI NON		OUI NON	Ex: Zyprexa (risque AVK), BZD, anticholinergiques, anti-H2, zolpidem	OUI NON
RISQUE CAROTIDIEN	Absence de "médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée"	OUI NON	* Liste médicaments potentiellement inappropriés chez SA	OUI NON	Traitement antituberculeux X	OUI NON
	Absence de contre-indications médicamenteuses	OUI NON		OUI NON	Surveillance INR	OUI NON

RESULTATS

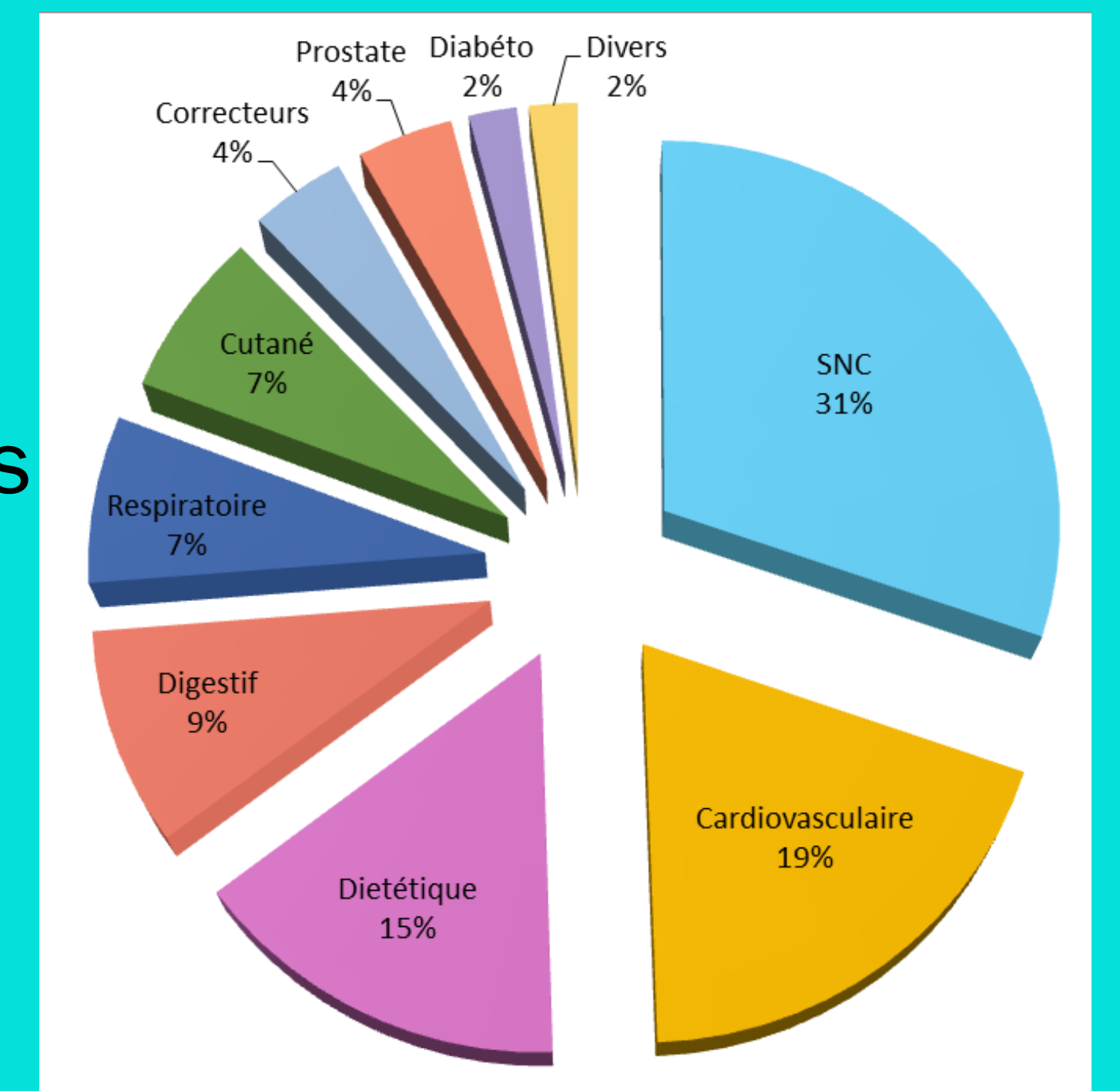
Echantillon

- 12 patients (58% en Gérontopsychiatrie)
- Ratio Homme/Femme: 1
- Moyenne d'âge: 81,9 ans
- Durée moyenne hospitalisation: 4 ans



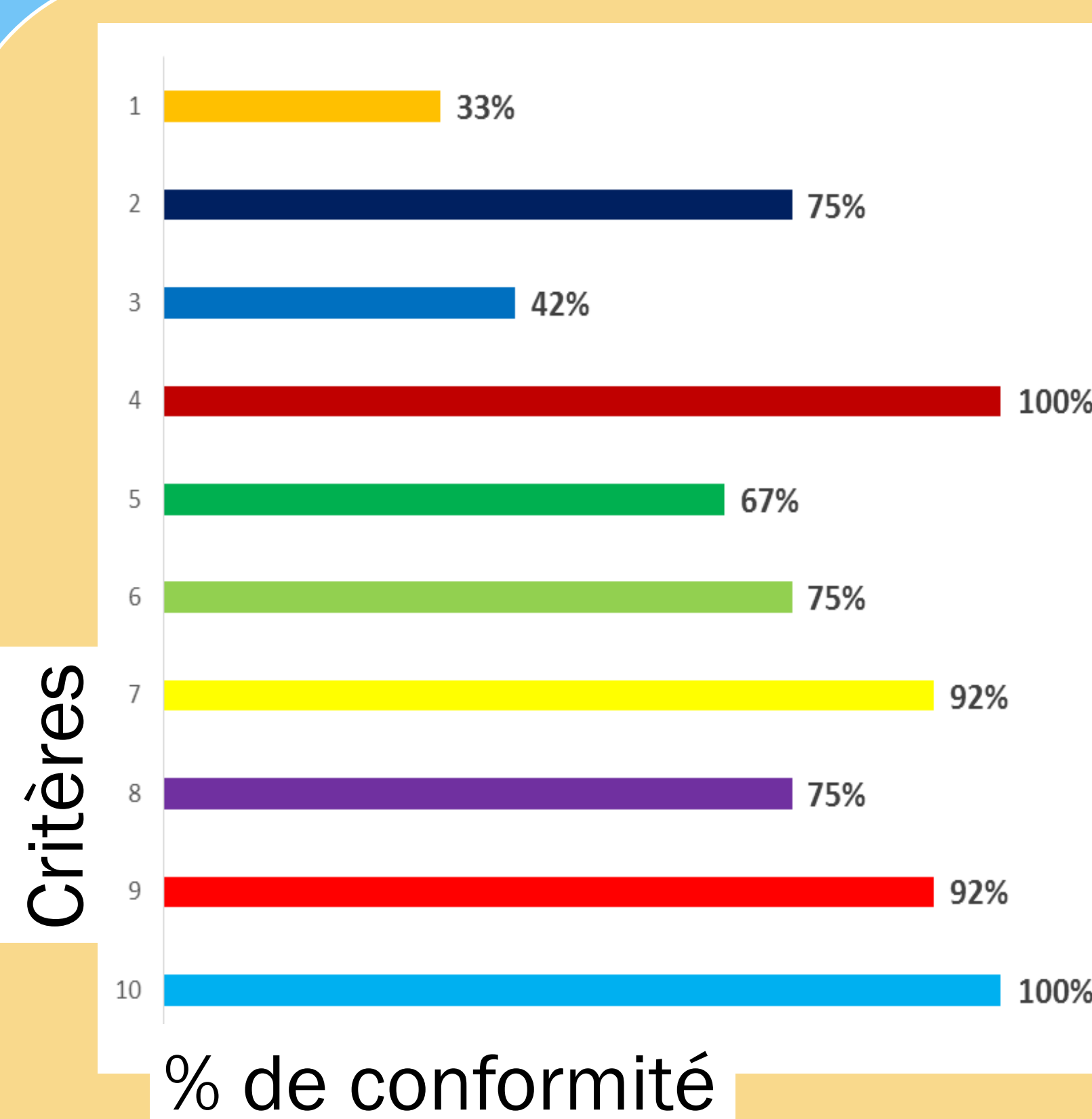
Répartition des Classes pharmacologiques des médicaments prescrits

- 31% médicaments du SNC dont :
 - ✓ 59% neuroleptiques
 - ✓ 21% benzodiazépines
- 19% médicaments cardiovasculaires
 - ✓ 11% de diurétiques



Principaux critères audités

- < 5 médicaments per os
- 2 psychotropes max
- Absence de MPI
- Absence d'associations médicamenteuses contre indiquées
- Absence d'association médicamenteuses déconseillées
- Poids indiqué sur la prescription
- Fonction rénale évaluée au cours du séjour et adaptation posologique si besoin
- Suivi biologique réalisé
- ECG datant < 1 mois
- Action corrective en cas de dyskaliémie provoquée par un diurétique



Analyse des prescriptions selon les 10 critères

- ✓ Nbre moyen psychotropes : 2
- ✓ Nbre moyen neuroleptiques : 1,4
- ✓ Prescriptions avec 1 BZP: 33%
- ✓ Prescriptions avec ≥ 1 MPI : 25% dont :
 - 78% neuroleptiques
 - 11% anti nauséux
 - 11% d'antihypertenseurs
- ✓ Patients en IR: 2 (avec posologies adaptées)

DISCUSSION & CONCLUSION

Cette étude ciblée a mis en évidence que les prescriptions sont globalement conformes mais des actions correctives doivent être entreprises en regard des bonnes pratiques. Il est noté le nombre élevé de médicaments par prescription et la présence de MPI psychotropes. Les révisions et modifications des traitements pour certains patients sont proposées aux médecins. Les suivis clinique et biologique sont perfectibles : amélioration de la traçabilité de l'état nutritionnel, centralisation des données interfacées à la prescription informatique.

Proposition d'axes d'amélioration : réalisation d'un guide de prise en charge médicamenteuse, renforcement de l'analyse des prescriptions et systématisation de la conciliation médicamenteuse d'entrée pour les personnes âgées