



BON USAGE DU MÉDICAMENT CHEZ LE SUJET ÂGÉ : DÉVELOPPEMENT D'UN OUTIL D'AIDE À LA PRESCRIPTION AU MOMENT DE L'ACTE DE SOIN DANS LE DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ

TOTH Katalin¹, GELÉ Thibaut¹, AGNETTI Jean¹, MONGRENIER Jacqueline²

¹Service Pharmacie, Centre Chirurgical Marie-Lannelongue, 133 Avenue de la Résistance, 92350 Le Plessis-Robinson, France
²Soins de Suite Gériatriques et Polyvalents, Centre Hospitalier de Bligny, Route de Bligny, 91640 Briis-sous-Forges, France



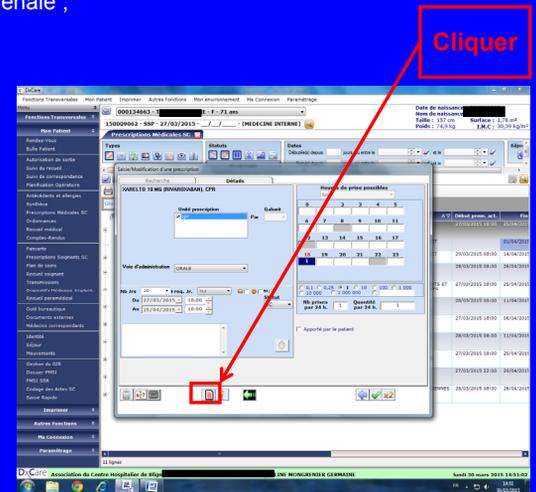
Introduction : Dans le contexte du vieillissement de la population et de l'importance des problèmes médicamenteux chez les personnes âgées, la certification des établissements de santé française recommande la formalisation d'actions spécifiques dans la prise en charge médicamenteuse du patient âgé chez lequel la poly-médication, bien que souvent légitime, augmente le risque iatrogénique, diminue probablement l'observance des traitements et a un coût élevé. Mieux prescrire chez le sujet âgé est ainsi un enjeu de santé publique. L'objectif de ce travail est le développement d'aide-mémoires de prescription, disponibles à l'acte de soins, dans le dossier patient informatisé (DPI) (DxCare® et Hôpital Manager®), pour promouvoir le bon usage du médicament chez le sujet âgé.

Matériels & méthode : Des aide-mémoires sont disponibles par un onglet d'accès simplifié disponible à l'acte de prescription. Chaque aide-mémoire est associé à un médicament du livret thérapeutique et comporte 2 items :

1 – Les recommandations du service ICAR du CHU Pitié-Salpêtrière (SiteGPR®) sur le médicament, consultées à une date précise : posologies usuelles et schémas d'adaptations de posologies en cas d'insuffisance rénale ;

2 – La publication de Laroche *et al.* (La Revue de Médecine Interne 2009;30(7):592-601) : recommandations de bon usage sur les médicaments potentiellement inappropriés chez le sujet âgé (risques, causes, alternatives thérapeutiques) complétées par la conduite à tenir à l'initiation du traitement et les modalités de surveillance. Les aide-mémoires ainsi développés ciblent en priorité les classes ATC A, B, C, G, J, M et N (20% des médicaments inscrits sur le livret thérapeutique).

Pour lancer ce nouvel outil, un document de synthèse des recommandations de bon usage du médicament chez le sujet âgé, sous la forme d'un triptyque, a été envoyé à chaque prescripteur et à chaque cadre de santé pour diffusion aux équipes. Le triptyque comporte les règles d'or de la prescription, les principaux effets de la iatrogénie, les grandes classes médicamenteuses concernées, et indique le chemin d'accès aux aide-mémoires dans le DPI.

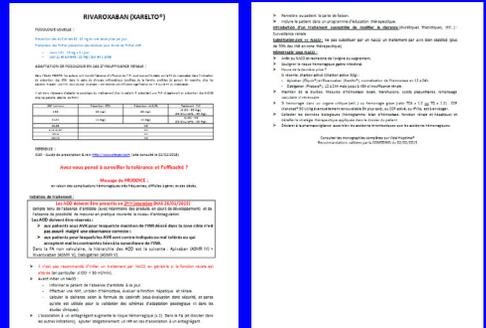


Chemin d'accès aux aide-mémoires lors de la prescription



Triptyque de bon usage du médicament chez le sujet âgé

Résultats & discussion : Le développement de ces aide-mémoires a amélioré l'accès aux informations dans DxCare® en diminuant le nombre de clics. Cependant, les interfaces déjà proposées par les logiciels pose des contraintes techniques. En effet, ils n'autorisent pas l'émission des alertes sur deux critères duals (e.g. la prescription d'un médicament inapproprié et l'âge ≥ 75 ans, bien que nos centres accueillent des patients de tout âge). L'utilisation de ces aide-mémoires n'est donc pas pour l'instant optimale (alertes non automatiques), d'où l'importance de la campagne d'information faite grâce au triptyque qui décrit l'accès manuel à cet outil dans le DPI.



Aide-mémoire associé au rivaroxaban

Conclusion : Les utilisateurs de DxCare® du Centre Hospitalier de Bligny sont d'ores et déjà satisfaits de ce nouvel outil dans le DPI qu'ils jugent plus pragmatique que les monographies officielles. Il reste à améliorer le système de mise à jour. Il s'agirait alors d'associer les éditeurs de logiciels de DPI à celui du SiteGPR® pour permettre l'intégration régulière des données. Le concept est actuellement en cours de développement au Centre Chirurgical Marie Lannelongue pour le logiciel Hôpital Manager®.

Conflits d'intérêt : aucun

Contact : k.toth@ccml.fr