



# Pharmacie clinique dans un hôpital psychiatrique

*Ch. Noël - F. Mathot  
(CHP - Liège)*

AFPHB - Formation continue - 18 octobre 2007



# Contexte : environnement

- Nbre de lits: 593 (2 hôpitaux + 2 MSP)
- Nbre d'unités de soins: 18
- Nbre d'admissions:  $\pm$  2700 / ans
- Séjour moyen:  $\pm$  35 jours
- 2.5 ETP Pharmaciens
- 19 Médecins ( 16 Psy. + 3 Méd. gén.)

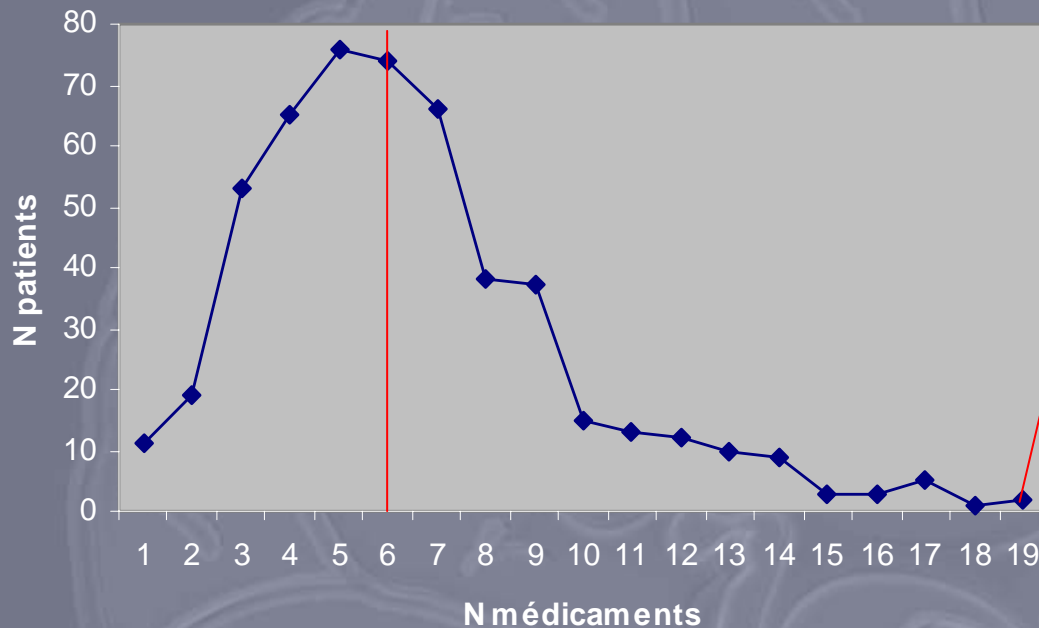
# Contexte: problématique

- Charge médicamenteuse importante.  
( Qté et durée)
- Interface PsychoSomatique

# Polypharmacie



Nbre de méd. par patient  
Moyenne: 6,5



Accolate Spiriva Duovent Seretide  
Asaflow Coversyl Emconcor  
Tildiem Glucophage Novonorm  
Zurcale Gastriphar  
Tradonal Depakine Redomex  
Lexotan Etumine Sulfarlem  
Kemadrin Seroquel

# Polypharmacie

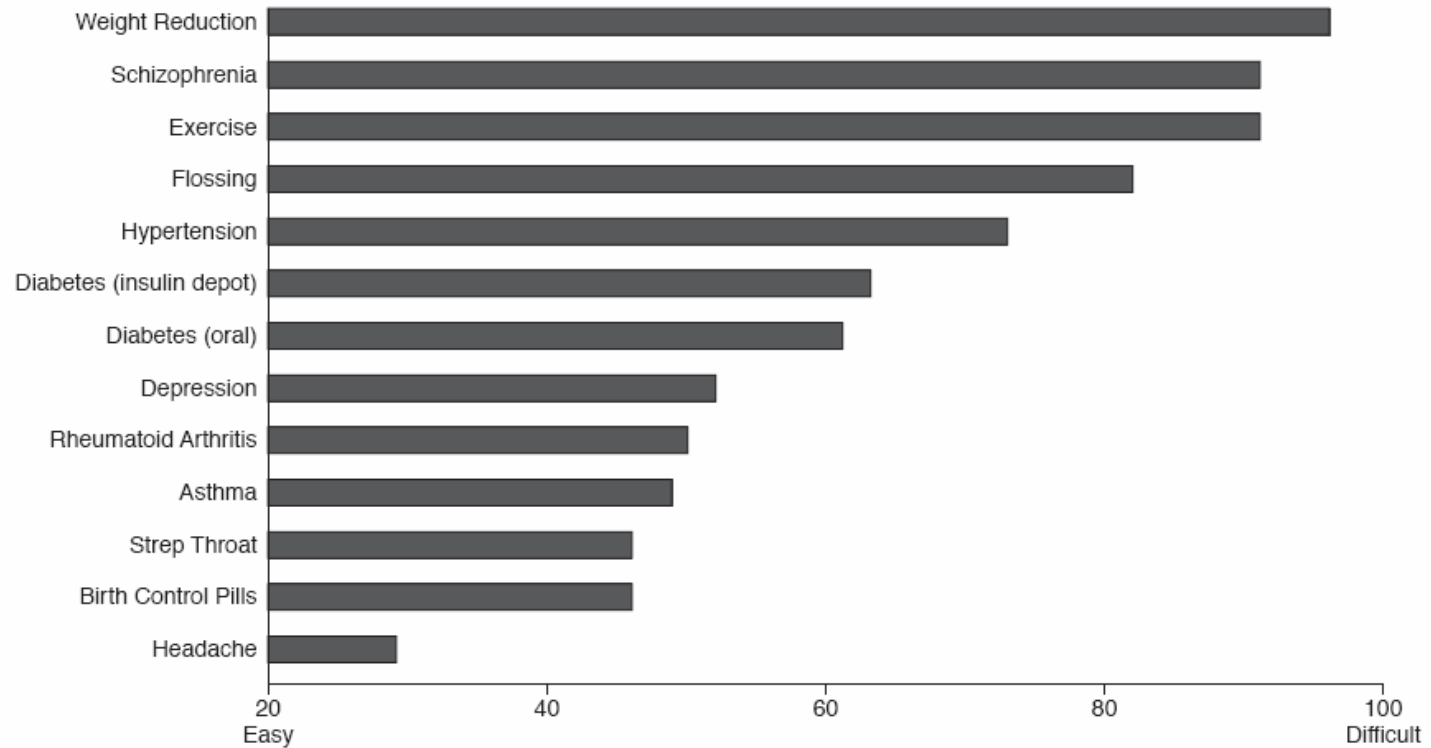


Polypharmacie

↓ Observance

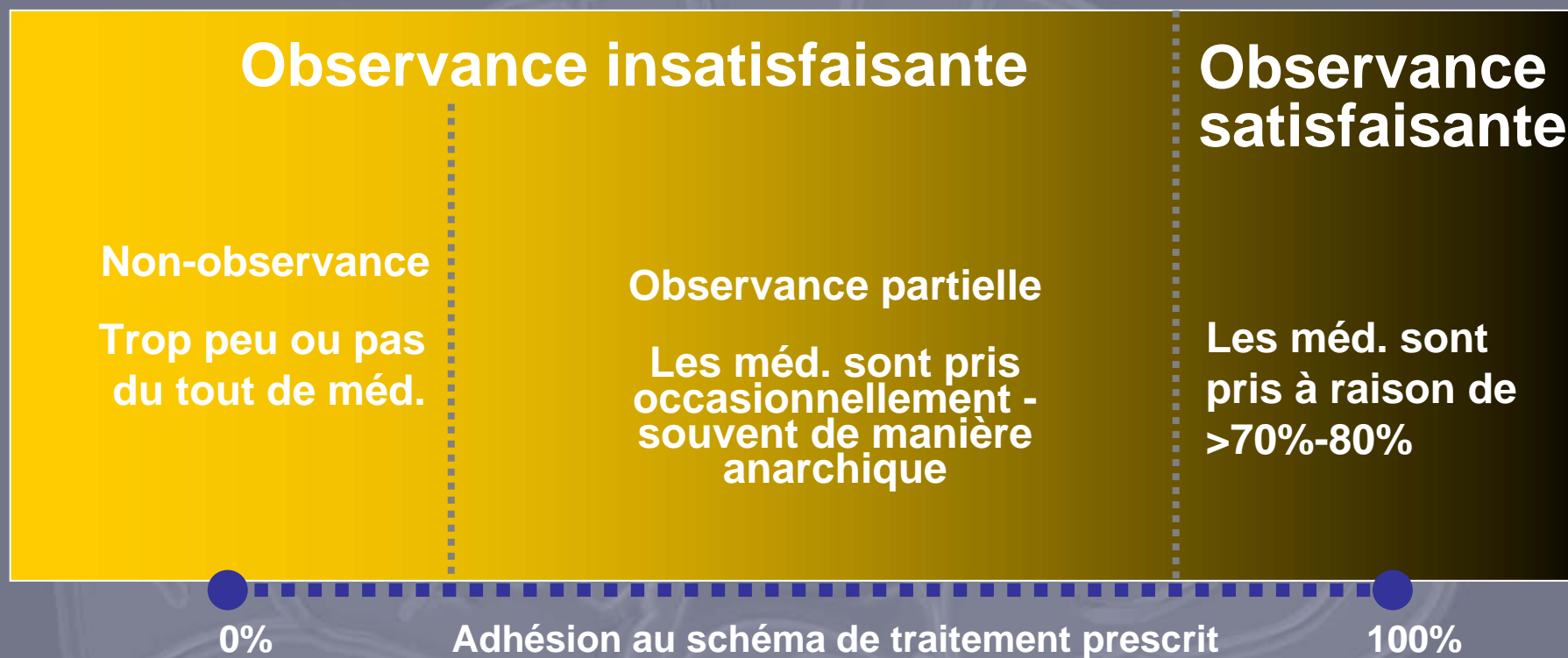
John M. Kane

Figure 1. Degree of Difficulty to Produce Adherence Sufficient for Therapeutic Effect<sup>a</sup>



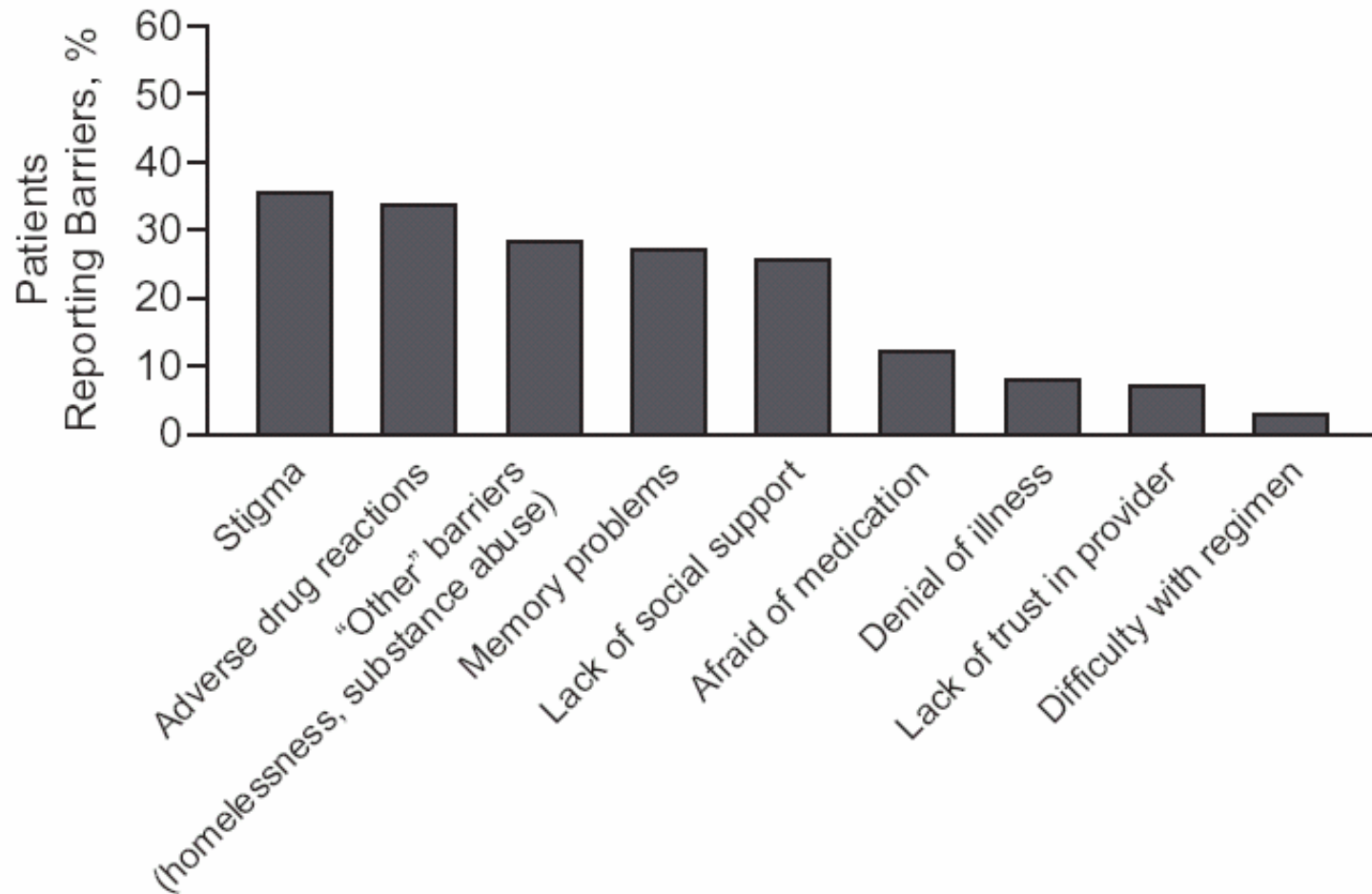
<sup>a</sup>Adapted with permission from Keith and Kane.<sup>2</sup>

# La plupart des patients schizophrènes ne sont que partiellement observants

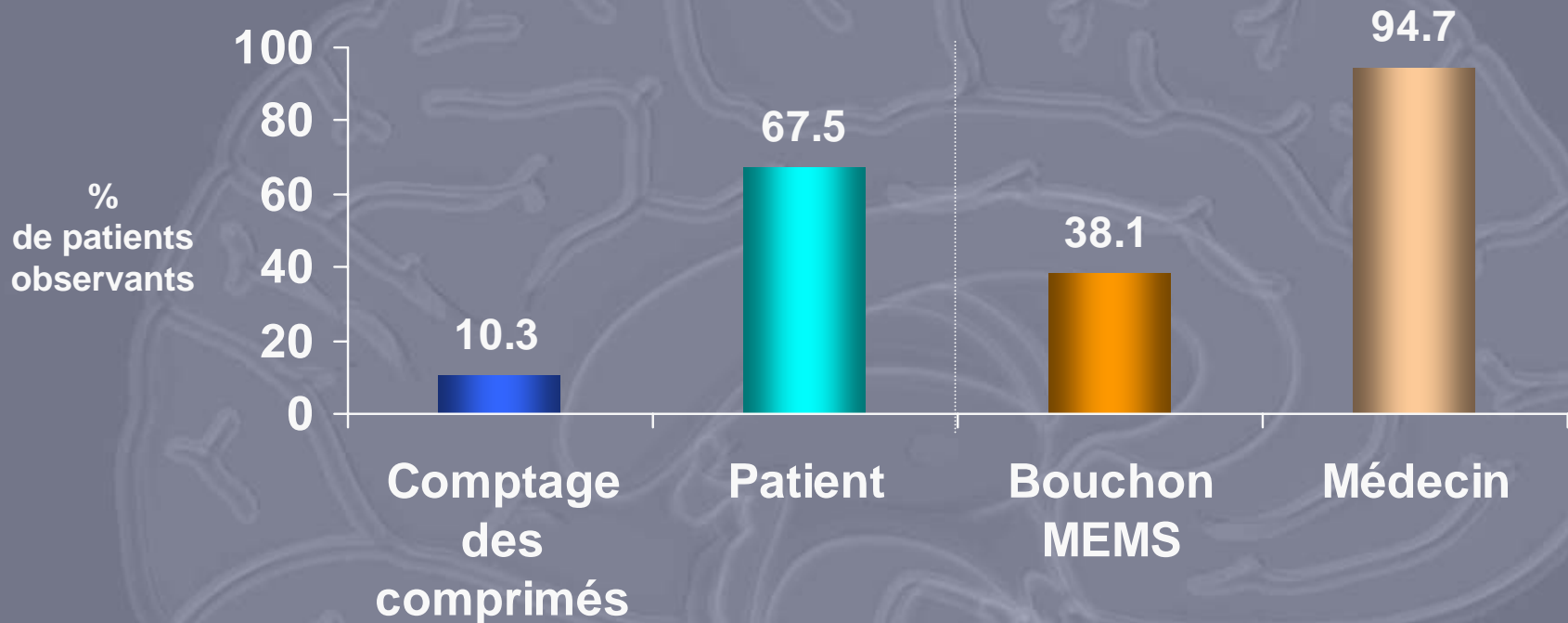


Docherty JP et al. Poster presented at: ANCP; December 8-12, 2001; San Juan, Puerto Rico.  
Valenstein M et al. *Medical Care*. 2002;40:630-639.  
Kane JM. *J Clin Psychiatry*. 1983;44(6 Pt 2):3-6.

Figure 1. Frequency of Barriers to Medication Adherence in Patients With Schizophrenic Disorders



# L'évaluation de l'observance pour les patients schizophrènes\* et leurs medecinst†



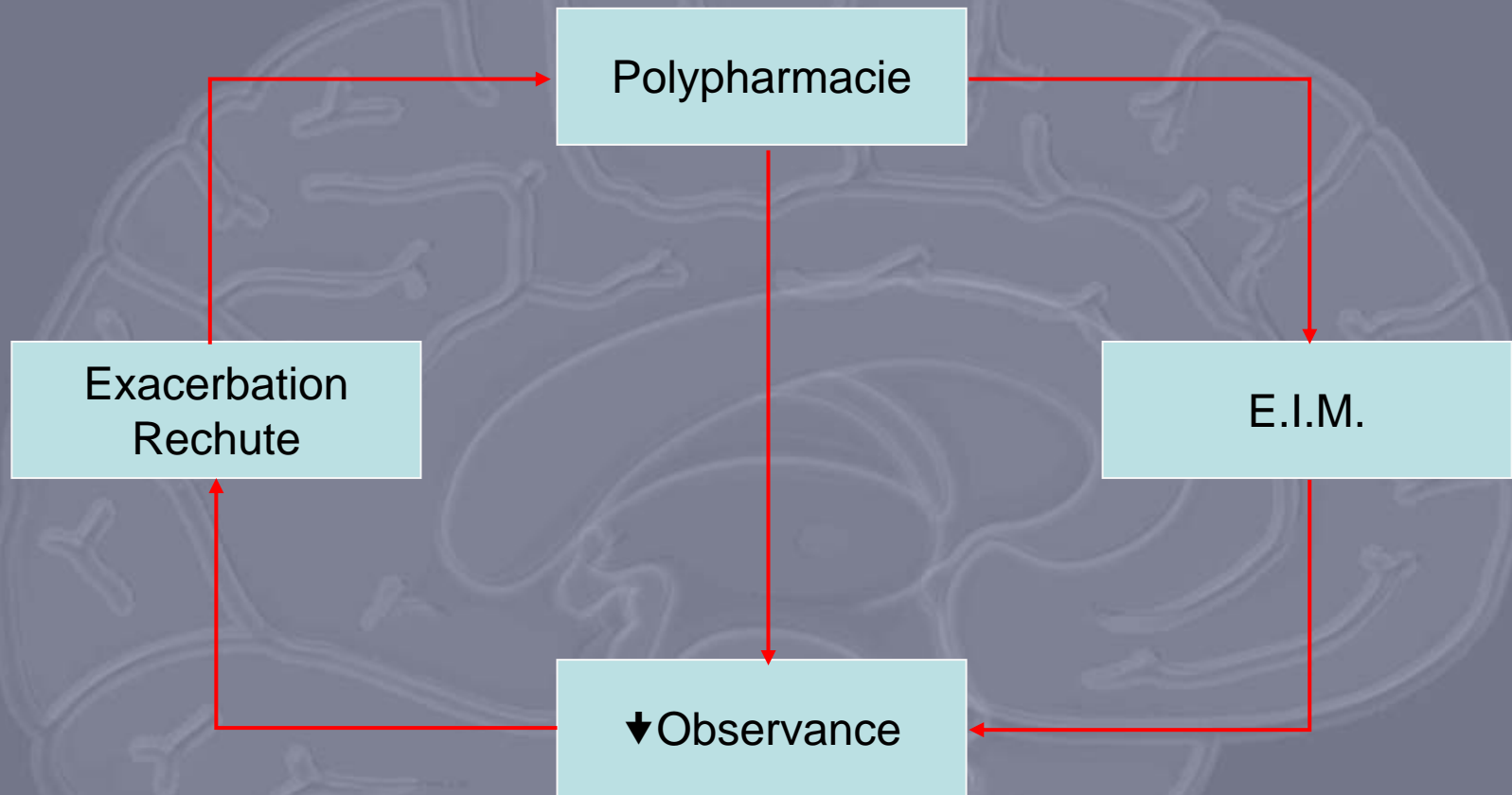
\*Critère: "a pris tous ses comprimés."

†Critères: >70% des jours (bouchon MEMS); score >4 sur l'échelle de cotation du clinicien.

\*Lam YWF et al. Poster presented at: Biennial Meeting of ICOSR; March 29 – April 2, 2003; Colorado Springs, Colorado.

†Byerly M et al. Poster presented at: Annual Meeting of ACNP; December 8-12, 2002; San Juan, Puerto Rico.

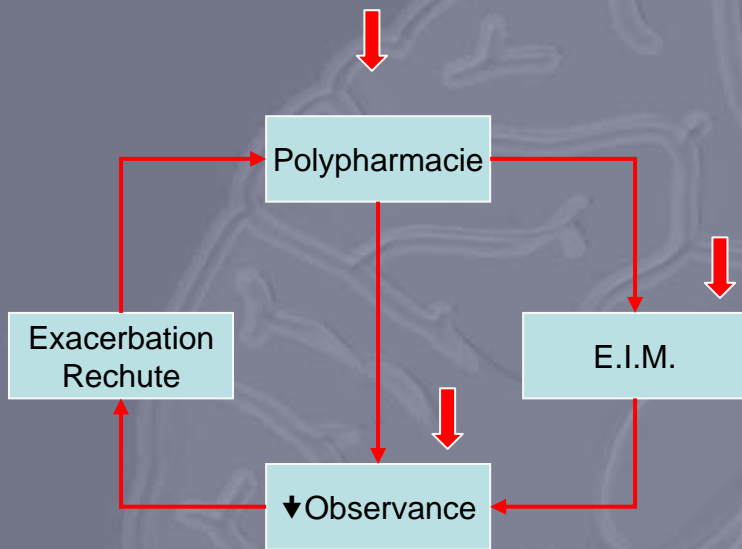
# Polypharmacie



# Interface Psycho-Somatique



# Interventions





# Equipe pluridisciplinaire

- Psychiatre: étiologie, diagnostic.
- Somaticien: interface Psycho-Somatique.
- Pharmacien spécialisé: formation et information.  
(Micromedex®)
- Nursing: informations de terrain.

## Problématique Clinique: encodage

Données Patient Problèmes Commentaires Encodage Actions

Recommandations Résultats Interventions Résultats Patient Pt ◀ ▶

<i>Action</i>		<i>Suivi</i>
110	Interaction médicamenteuse	<input type="checkbox"/>
209	Demande de test de laboratoire (autre)	<input type="checkbox"/>
308	Demande de test de laboratoire (autre)	<input type="checkbox"/>
▶ 301	Arrêt du médicament	<input checked="" type="checkbox"/>
* 0		<input type="checkbox"/>

Arrêt du médicament	301
Changement de médicament	302
Modification de la dose	303
Modification de la durée	304
Modification de la forme	305
Modification de la voie	306
Modification du schéma d'admin	307
Demande de test de laboratoire	308
Suppression de test de laboratoi	309
Recommandations non acceptée	310
Ajout d'un médicament	311

# Problématique clinique

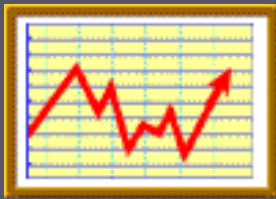
<b>actions</b>	<b>index</b>	<b>actions</b>	<b>index</b>
Effets indésirables	101	Interaction test de laboratoire	111
Consultation pharmacocinétique	102	Médication alternative	112
Contre-indications	103	Omission de thérapie	113
Durée inadaptée	104	Patient interne: essai clinique	114
Formation du personnel	105	Patient externe: essai clinique	115
Hors catégorie	106	Prescription hors formulaire	116
Incompatibilité	107	Problématique de la dose	117
Indication d'utilisation	108	Problématique du schéma	118
Interaction med-aliment	109	Voie inadaptée	119
Interaction médicamenteuse	110	Cumul	120

# Recommandations

actions	index
Arrêt de médication	201
Initiation de prescription	202
Modification de la dose	203
Modification de la durée	204
Modification de la forme	205
Modification de la voie	206
Modification de médication	207
Modification du schéma d'administration	208
Demande de test de laboratoire (autre)	209
Suppression de test de laboratoire	210

# Résultats des recommandations

actions	index
Arrêt du médicament	301
Changement de médicament	302
Modification de la dose	303
Modification de la durée	304
Modification de la forme	305
Modification de la voie	306
Modification du schéma d'administration	307
Demande de test de laboratoire (autre)	308
Suppression de test de laboratoire	309
Recommandations non acceptées	310
Inconnu	311



# Bilan

- ✓ Période : du 11/2/2000 au 01/08/2007
- ✓ 4763 traitements examinés
- ✓ 1269 enregistrements
- ✓ 833 patients



# Interventions

<b>Actions</b>	<b>Total</b>
Durée inadaptée	339
Indication d'utilisation	257
Cumul	172
Effets indésirables	200
Problématique de la dose	144
Interaction médicamenteuse	63
Problématique du schéma	58
Médication alternative	77
Consultation	60
Inefficacité	64
Contre-indications	49
Formation du personnel	37



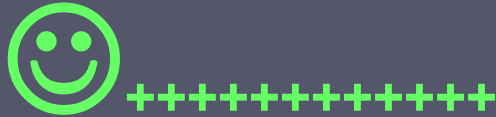
# Résultats

## Recommandations

Actions	Total
Arrêt de médication	377
Initiation de prescription	42
Modification de la dose	214
Modification de la forme	12
Modification de la voie	1
Modification de médication	93
Modification du schéma	26
Demande de test de laboratoire	51

## Résultats des recommandations

Actions	Total
Arrêt du médicament	367
Changement de médicament	86
Modification de la dose	199
Modification de la forme	11
Modification de la voie	2
Modification du schéma	21
Demande de test de laboratoire	19
Suppression de test de laboratoire	1
Recommandations non acceptées	27
Ajout d'un médicament	40



### Patient:

- Meilleur jugement clinique ( émergence de pathologies sous-jacentes: dermato, gynéco, ...).
- Amélioration de la thérapie et de la qualité de vie.

### Médecin:

- Apport de sensibilités différentes sans la pression d 'urgence.
- Conforté par l'Evidence Based Medicine.
- Le maillon Psycho-Somatique est mieux évalué.
- Débanalisation de la prescription.

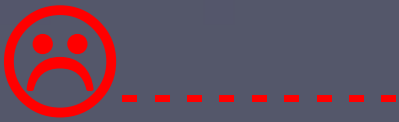


### *Nursing:*

- Informations: le médicament est « expliqué » .
- Rassuré par les 3 personnes « ressource » présentes et la transparence de l'information véhiculée.
- Émergence de problèmes sous-jacents.

### *Pharmacien:*

- Meilleure utilisation des médicaments.
- Surveillance réelle et efficace: meilleure qualité pharmacothérapeutique. (suivis systématisés)
- Gestion.



## Demandes formulées pour le projet

- Disponibilité.
  - ✓ Systématisation
  - ✓ Enregistrement
  - ✓ Diffusion des résultats (interne, externe)
- Pérennité des activités cliniques.