



Sécuriser la prise en charge médicamenteuse : Développement des Revues Pluridisciplinaires des Ordonnances en service de psychiatrie adulte

CENTRE HOSPITALIER
Saint-Cyr au Mont d'Or

PERIN-DUREAU M.¹, COEFFIC L.¹, MOULSMA A.¹, GODET P-F.¹
1. CH Saint Cyr au Mont d'Or, 69

Objectifs : Maitriser les risques

Liés à la continuité de la prescription :

- Respect des **objectifs thérapeutiques**
- **Cohérence** pharmaco-thérapeutique
- Relais de traitement, argumentation des schémas thérapeutiques de **potentialisation**



Rencontrés avec les psychotropes :

- Détection des **interactions** médicamenteuses
- Contrôles des **effets indésirables immédiats** et de la **iatrogénie tardive** :
 - neurologiques, cardiologiques, métaboliques
 - muscariniques, anticholinergiques, serotoninergiques
- Interprétation des résultats :
 - biologie conventionnelle
 - **dosages plasmatiques**
 - **génotypages** des CYP450

Revue Pluridisciplinaire des Ordonnances

Reprise de **toutes les ordonnances** en cours (20 à 30)
Tous les praticiens de l'unité (3 à 5) **1h30/semaine**

Médecin du patient :

- Anamnèse clinique et médicamenteuse
- **Objectifs cliniques**
- Evaluation de la **réponse initiale**

Autres cliniciens :

- Revue des **recommandations**
- Discussion des **schémas thérapeutiques** de potentialisation



Pharmacien :

- Réponse aux questions **Pharmacocinétiques/dynamiques**
- Détections des **interactions**
- Coordination avec le CRPV

Sécurisation des prescriptions

Coopération clinicien pharmacien

L'important pour le patient ?

Résultats

1488 ordonnances revues en **11 mois** (octobre 2014 à aout 2015)

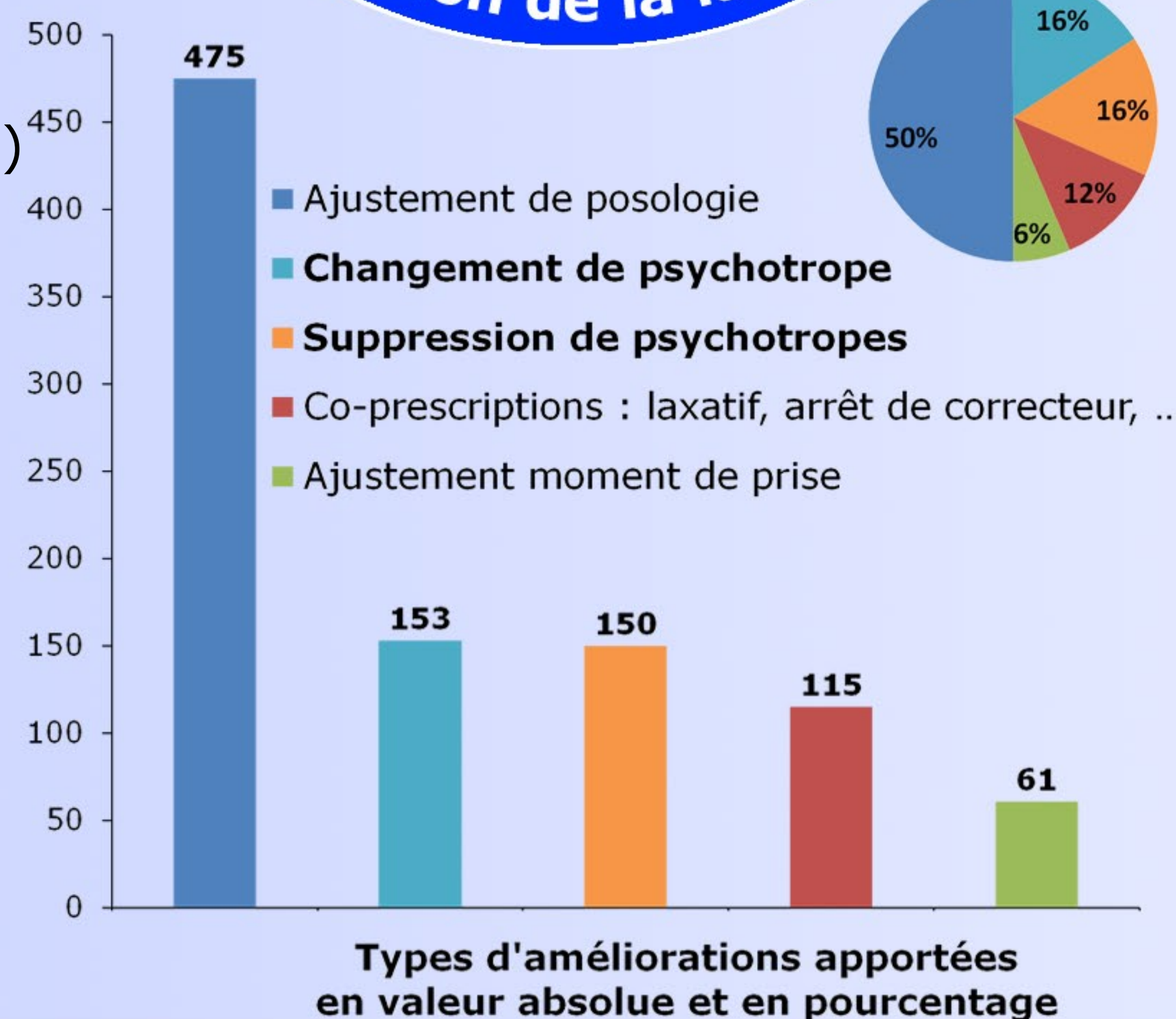
2 Indicateurs d'amélioration de la pertinence des ordonnances :

- **679 ordonnances** modifiées (**45%**)
- **954 améliorations** (~1,4/ordo)

Nombre d'EIG liés aux psychotropes ou aux interactions avec les AVK

- Estimation rétrospective :
 - 5 à 6/an dont 1 décès en 2012
 - 2013 : 6 EIG
 - 2014 : 3 EIG (RPO dans un pôle)
- Recueil prospectif en 2015 (extension de la RPO) : **Aucun EIG**

Maitrise des EIG et réduction de la iatrogénie



Limites et perspectives

Facteurs de réussite :

- Elaboration d'un **raisonnement commun** entre tous les praticiens
- **Formateur** pour les internes
- Vision **pluridisciplinaire**
- **Déploiement** à l'ensemble des pôles (adultes et pédopsychiatrie)

Facteurs de fragilité :

- **Investissement temporel significatif** pour le pharmacien et les cliniciens
- Nécessité de collaboration forte entre praticiens
- **Traçabilité** des modifications et des indicateurs

Conclusion : La Revue Pluridisciplinaire des Ordonnances est efficace

- Pour le patient : **dépistage de la iatrogénie** à court, moyen et long terme liée aux psychotropes
- Rationalisation des prescriptions et **amélioration immédiate de 45%** des ordonnances revues
- **Conciliation médicamenteuse** inter-prescripteurs collaborative et prospective
- **Ouverture** aux médecins somaticiens et aux IDE
- **EPP** sur la qualité des prescriptions