

## INTRODUCTION

- La conciliation médicamenteuse (CM) est un processus formalisé qui prend en compte tous les médicaments pris et à prendre par le patient.
- La CM a pour but de favoriser la communication entre les différents professionnels de santé intra et extra hospitaliers, et d'intercepter les erreurs médicamenteuses au niveau des différents points de transition du patient.
- La CM est en plein essor en France grâce à un contexte réglementaire de plus en plus favorable: elle fait partie des indicateurs du Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Effizienz des Soins, contrat liant l'Agence Régionale de Santé et les établissements de santé depuis janvier 2018.

## OBJECTIF

- Analyser l'impact du processus dans un service d'endocrinologie bénéficiant d'une présence pharmaceutique bihebdomadaire.

## PATIENTS ET METHODES

- Etude **prospective** menée de janvier à avril 2018.
- Critères d'inclusion pour l'étude : patients diabétiques hospitalisés en service d'endocrinologie.
- La CM d'entrée:
  - Établir la **liste exhaustive des traitements** pris en chronique par le patient (prescrits ou en automédication), à partir de **3 sources concordantes** (patient, médecin traitant, pharmacien d'officine, entourage...)
  - Comparaison à l'ordonnance médicale à l'admission et caractérisation des divergences retrouvées,
    - Divergences intentionnelles (DI) = modification volontaire du traitement
    - Divergences Non Intentionnelles (DNI) = involontaires = erreurs médicamenteuses.**
- La CM de sortie:
  - Les modifications faites durant l'hospitalisation sont résumées dans un tableau transmis aux professionnels de santé du patient (médecin traitant, pharmacien, infirmier libéral).
- Un entretien pharmaceutique est réalisé avant la sortie du patient afin de lui expliquer les modifications apportées dans son traitement.

## RESULTATS

Patients n=31

Caractéristiques	μ +/-SD
Ratio H/F	15/16
Age (année)	58,3 +/- 19,2
Durée moyenne de séjour (j)	7,3 +/- 3,5
Admission le week-end	6,5% (n=2)
Admission en semaine	93,5% (n=29)
Passage par les urgences	87,1% (n=27)
Admission directe en service	12,9% (n=4)

Tableau 1: Caractéristiques de la population étudiée

### Population et des caractéristiques du bilan médicamenteux

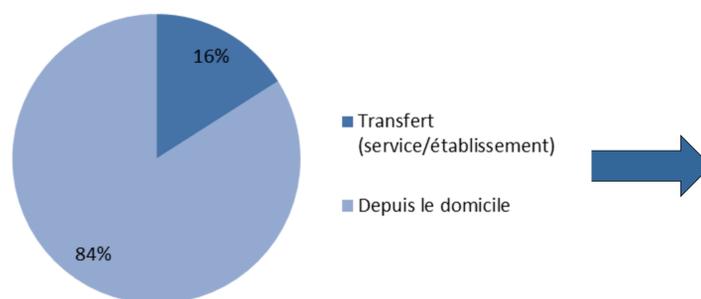


Figure 1: Provenance des patients admis en endocrinologie

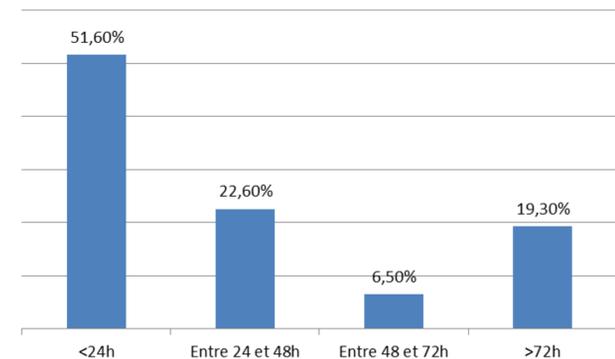


Figure 2: Délai de la réalisation de la CM après l'admission

Temps moyen passé par conciliation: 27 minutes

### Conciliation d'entrée: Caractérisation des DNI

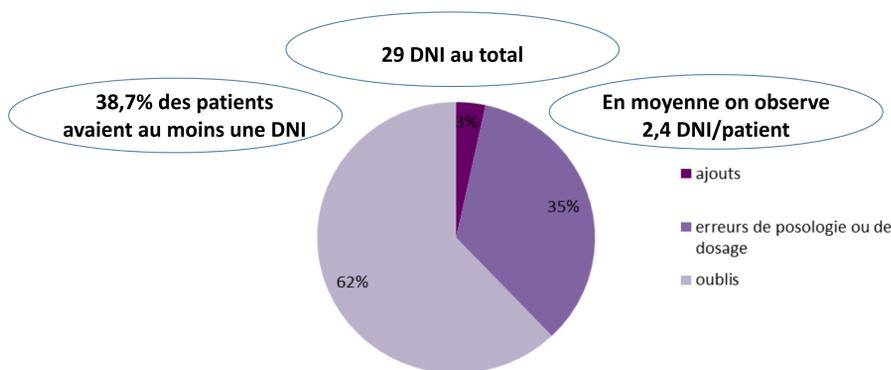


Figure 3: Type de DNI

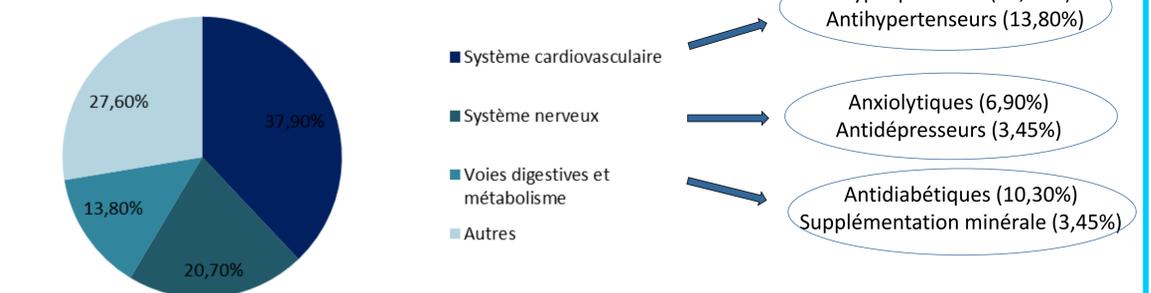


Figure 4: Classes médicamenteuses impliquées dans les DNI

38,7% des patients avaient au moins une DNI

29 DNI au total

En moyenne on observe 2,4 DNI/patient

62,1 % des DNI pris en compte et corrigés

### Conciliation de sortie

Parmi les 31 patients conciliés à l'admission, 25,8% des patients ont été conciliés en sortie

Présence pharmaceutique bihebdomadaire pendant l'étude, actuellement présence pharmaceutique quotidienne en service.

## CONCLUSION

- Cette étude confirme l'intérêt du pharmacien clinicien dans la sécurisation du parcours de soins du patient: les médicaments du système cardiovasculaire, à fort pouvoir iatrogène sont le plus souvent impliqués dans les DNI. Les erreurs de prescription liées à cette classe ont été majoritairement corrigées.
- L'entretien pharmaceutique à la sortie du patient permet de le sensibiliser à l'importance de l'observance médicamenteuse.
- La CM nécessite néanmoins un temps pharmacien conséquent.
- La non correction des DNI est majoritairement liée aux restrictions du livret thérapeutique de l'établissement.
- L'optimisation de la prise en charge du patient passe par une amélioration du lien ville-hôpital, notamment, grâce à la CM.