



Sécuriser la prescription médicamenteuse en EHPAD

Etablir une prescription informatisée ou à défaut, rédiger une prescription lisible

Harmoniser la forme galénique des médicaments au contexte gériatrique

Préciser sur la prescription si la prise de médicament nécessite l'intervention d'un **auxiliaire médical**

Apporter dans les meilleurs délais la **confirmation écrite** d'une prescription orale (nouvelle ordonnance, fax, mail, ...)

Détailler la **répartition des prises** sur la journée

Le saviez-vous ?

E **40%** des erreurs médicamenteuses sont liées à l'administration d'un produit erroné (source AFSSAPS, guichet erreurs médicamenteuses - 2009)

- Confusion entre deux médicaments (exemple : Coversyl® et Corvasal®, Préviscan® et Pimpéran®)
- Erreur de retranscription après une prescription orale

H La prévalence des troubles de la déglutition est estimée entre **15% et 50%** chez les personnes de plus de 60 ans

- Favoriser les formes buvables (exemple : Lasilix®, Digoxine®, Modopar®...)
- Recommandations en matière d'écrasement des comprimés et d'ouverture de gélules (document partagé site OMEDIT PdL)

D Au delà de **5** médicaments, le risque de présenter un Effet Indésirable est multiplié par **2**

● la médiane du nombre de lignes de prescription des résidents en EHPAD est de **8** (source OMEDIT PdL 2012)

P Près de **50%** des résidents en EHPAD sont déments (source OMEDIT PdL 2012)

L'aide à la prise doit faire l'objet d'une prescription



En partenariat avec