

Données patient disponibles

Éléments de base

- Sexe
- Age
- Poids et taille

Histoire de la maladie

- Affection aiguë, motif de consultation ou d'hospitalisation
- Antécédents
- Pathologies en cours, comorbidités

Traitements

- Traitement habituel
- Historique médicamenteux
- Modification de traitement (arrêt, ajout, modification de posologie)

Facteurs de risque

- Grossesse, allaitement
- Immunodépression
- Insuffisance rénale ou hépatique
- Obésité, dénutrition
- Âge extrême : enfant, personne âgée
- Allergie

Examens complémentaires disponibles

- Biologie : résultats ou prescriptions (ionogramme, clairance de la créatinine, NFS...)
- Microbiologie
- Suivi thérapeutique ou pharmacologique
- Auto-mesures (HTA, glycémie...)
- Carnet de suivi (AVK, anti-cancéreux...)

Autres données

- Données d'observance
- Notion de tolérance (effet indésirable)
- Notion d'automédication
- Autonomie
- Voie orale (déglutition, sonde, âge > 6 ans pour comprimés...)
- Voie injectable (IM et troubles de la coagulation...)
- Autres données utiles

ANALYSE PHARMACEUTIQUE d'une PRESCRIPTION

Indications / stratégie thérapeutique

- Identifier et regrouper les classes thérapeutiques
- Rechercher l'indication de chaque médicament
- Identifier les médicaments à risque (marge thérapeutique étroite (MTE), « Never Events », statut particulier)
- Vérifier la conformité aux recommandations



Contre-indications

- Liées à l'histoire de la maladie
- Liées aux facteurs de risque



Posologies

- Doses, fréquences, formes LI / LP
- Adaptées à l'indication
- Adaptées aux facteurs de risque
- Adaptées aux éventuels dosages plasmatiques



Interactions médicamenteuses (ou avec l'alimentation, les plantes...)

- Pharmacodynamiques
- Pharmacocinétiques



Modalités d'administration

- Voies adaptées au médicament et au patient
- Injectable : stabilité, incompatibilités...
- Orale : moment de prise et forme galénique adaptés (âge, déglutition...)



Précaution d'emploi, monitoring

- Suivi clinico-biologique
ex : AVK et INR, suivi thérapeutique pharmacologique (immunosuppresseurs, lithium...), clozapine et suivi des PNN, statines et dosage des CPK...



Médicaments manquants

- Indication non traitée
- Gestion des effets indésirables (morphiniques et laxatifs, immunosuppresseurs et antibioprophylaxie...)
- Traitement habituel



PROBLÈME(S)
IDENTIFIÉ(S)

oui

non

RESOLUTION DES PROBLEMES

Intervention pharmaceutique (IP) : proposition de modification de la prise en charge thérapeutique du patient émise par le pharmacien lors de l'analyse pharmaceutique

Type d'IP : Ajout / Arrêt / Substitution ou échange / Choix de la voie d'administration / Suivi thérapeutique / Optimisation des modalités d'administration / Adaptation posologique

Plusieurs niveaux d'analyse et d'IP selon le contexte (données disponibles, proximité avec les prescripteurs...) et l'interlocuteur (médecin, IDE...)

Transmission des IP selon l'urgence du problème rencontré et selon le contexte : appel, IP écrite (courrier, mail, via le logiciel de prescription...)

VALIDATION - DISPENSATION

Disponibilité :

- Ville : si générique existant => substitution hors cas particuliers (MTE, CIF, EFG)
- Etablissements de santé : si non disponible au livret => proposition d'équivalence, interruption temporaire possible, règles d'utilisation du traitement personnel...
- Rupture de stock => équivalence disponible ?

Conservation : adapter le transport (chaîne du froid - photosensibilité...)

Informations et conseils adaptés : alimentation - automédication - phytothérapie - conduites à tenir en cas d'effet indésirable, d'oubli de prise, de vomissement...

Adhésion thérapeutique : compréhension du traitement par le patient ou l'entourage...

Exemples d'outils et de référentiels

Banque de données sur les médicaments (Résumé des caractéristiques du produit)

- Bases de données publiques sur les médicaments (françaises, européenne : EMA)
- Thériaque
- Thesaurimed
- Univadis
- 360 medics
- Vidal Hoptimal et Vidal (format papier) [payant]
- Base Claude Bernard [payant]
- Dorosz (format papier)

Indications / stratégie thérapeutique

- Recommandations HAS
- Consensus nationaux
- Sociétés savantes
- Protocoles locaux
- Juste prescription - APHP
- Bibliographie
- Prescription inappropriée : PIM Check, med- stopper, deprescribing, CPS...
- Documents de laboratoires (ex : indications validées en cas de rupture de stock...)

Interactions médicamenteuses

- Les banques de données sur les médicaments ayant un module « interactions médicamenteuses »
- Thesaurus des interactions médicamenteuses de l'ANSM
- Tableau HUG inhibiteurs/inducteurs enzymatiques
- Page internet « Interactions médicamenteuses et cytochromes » de l'ANSM
- Guide des interactions médicamenteuses de Prescrire
- DDI predictor
- GPR module « Interactions »
- Hedrine pour la phytothérapie
- HIV, HEP et cancer drug interactions
- Drugs.com

Populations à risque

- Grossesse, allaitement : CRAT, Lact Med, GPR module « grossesse »
- Fonction rénale : GPR
- Sujets âgés : Stopp and start, liste de Laroche...
- Pédiatrie : Handbook, BNF children, société française de pédiatrie...
- Fonction hépatique : bibliographie, ddi predictor « cirrhosis », livertox
- Psychiatrie : PsychoPharma, réseau PIC
- Obésité : bibliographie, calcul du poids théorique

Infectiologie

- Documents de la SPILF (société savante)
- Popi
- Pilly
- AntibioGARDE / antibioCLIC

Administration et conservation

- Voie injectable : stabilité, incompatibilité, voie périphérique/centrale, médicaments administrables en voie sous-cutané... (documents OMEDIT, HUG, SFPC, Stabilis, bibliographie)
- Voie orale : Médicaments écrasables/ouverture des gélules (SFPC)...