

Comparaison de deux modes de distribution des médicaments dans une MRS en Communauté Germanophone : impact quantitatif et qualitatif sur la pharmacothérapie

Béatrice Schroeder ⁽¹⁾, Thierry Van Hees ^(2,*)

(1) Etudiante 2ème Master en Sciences de la Santé Publique, finalité Gestion des Institutions de Soins, Université de Liège ; (2) Service de Pharmacie Clinique, Hospitalière et Economie du Médicament, Université de Liège ; (*) CHU de Liège, Avenue de l'Hôpital, 1, 4000 Liège, tvanhees@chu.ulg.ac.be, +32 4 366.71.38

1) Introduction

La préparation de semainiers pour les patients des maisons de repos et de soins (MRS) par le pharmacien d'officine permet de diminuer les erreurs liées à l'administration des médicaments. Outre ce bénéfice, l'accès pour le pharmacien à l'ensemble du traitement devrait faciliter la validation pharmaceutique des prescriptions et le développement de soins pharmaceutiques de qualité pour les patients résidants en communauté.

2) Contexte de l'étude

La MRS étudiée est une institution publique de la Communauté Germanophone où résident 143 patients répartis dans 6 services différents. Le système de gestion des médicaments est en phase de transition. Pour 3 salles, la préparation et la distribution des médicaments sont assurées par les infirmières de salle (=groupe contrôle). Pour les 3 autres salles, le pharmacien d'officine prépare des semainiers pour les formes orales solides, la préparation des autres formes pharmaceutiques et la distribution des médicaments étant assurées par les infirmières (=groupe intervention).

3) Objectifs

Le but de l'étude est de comparer ces deux modes de préparation des médicaments en termes quantitatifs (nombre de médicaments et nombre de prises) et qualitatifs (médicaments inappropriés et interactions).

4) Méthode

En octobre 2009, les traitements de tous les patients de l'institution ont été enregistrés sur base des plans d'administration de la MRS. Les médicaments inappropriés ont été évalués sur base d'une adaptation française de la liste de Beers. Les interactions médicamenteuses a été analysées à l'aide du logiciel Micromedex® sur un échantillon de 20 patients par groupe, stratifié selon le nombre de médicaments.

5) Résultats

143 patients ont été enrôlés dans l'étude (67 pour le groupe contrôle et 76 pour le groupe intervention). L'âge moyen (82,4±8,3) est semblable entre les groupes, contrairement à la répartition homme/femme, la durée de séjour et le score de Katz. Le nombre de médicaments/patient (7,9±4,4 vs 8,7±3,7 ; p=0,23), le nombre de prises/patient (10,8±6,9 vs 11,8±5,5 ; p=0,36) et le nombre de médicaments inappropriés/patient (1,0±0,9 vs 1,0±0,9 ; p=0,73) ne sont pas différents entre les deux groupes, même après ajustement pour le sexe, la durée de séjour et le score de Katz. Le nombre d'interactions majeures/patient (0,8±1,3 vs 0,9±1,5 ; p=0,73) est similaire dans les deux groupes.

6) Conclusion

En résumé, la préparation de semainiers par le pharmacien d'officine n'entraîne pas de différence statistiquement significative du point de vue quantitatif et qualitatif sur la pharmacothérapie des patients en MRS.