Mise en place et évaluation d'une activité de pharmacie clinique en hôpital de jour oncologique

Fiona MALAGUTTI[1], Rémi FAURE[1], Thomas WALTER[2], Julien FORESTIER[2], Catherine LOMBARD-BOHAS[2], Christine PIVOT[1]

[1] Service Pharmacie; [2] Unité de Jour d'Oncologie Médicale

Groupement Hospitalier Édouard Herriot, Hospices Civils de Lyon

SFPO SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE

Hospices Civils de Lyon

CONTEXTE

Unité de Jour d'Oncologie Médicale

Entretien pharmaceutique avec le patient

Retour à domicile

OBJECTIF

Contribuer à **améliorer l'information au patient hospitalisé** vis-à-vis de son traitement par la mise en place d'**entretiens thérapeutiques personnalisés**.

METHODES

Unité de Préparation Centralisée Pharmaceutique

Préparation du dossier du patient

Entretien entre le patient et le **pharmacien** dans la chambre du patient

Anamnèse médicamenteuse de l'ensemble des traitements du patient
➔ **bilan pharmaco-thérapeutique**

Chaque entretien est accompagné d'une **plaquette d'information** spécifique au protocole suivi par le patient.

Bilan pharmaco-thérapeutique → interactions médicamenteuses, évaluation de l'observance et de l'automédication du patient

RESULTATS

50 patients (âge moyen: 61 ans, extrêmes [31 ; 86])

Durée par entretien : **37min** ± 6,9. Les 3 étapes représentent un temps moyen d'1h45 par patient

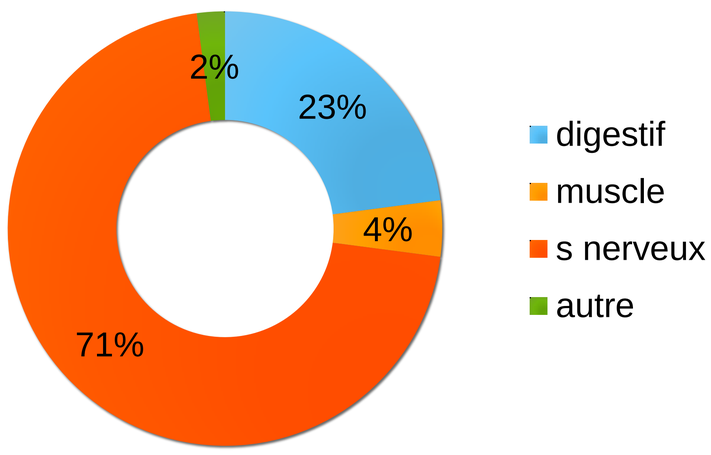
→Consultation médicale non adaptée à la distribution de la plaquette : **16%** (n=8) des patients avaient pu en bénéficier.

→Parmi les 42 patients sans plaquette, **64% (n=27) ignoraient la conduite à tenir en cas de survenue d'effets indésirables**, contrairement à ceux qui l'avaient reçue, où 100% la connaissaient.

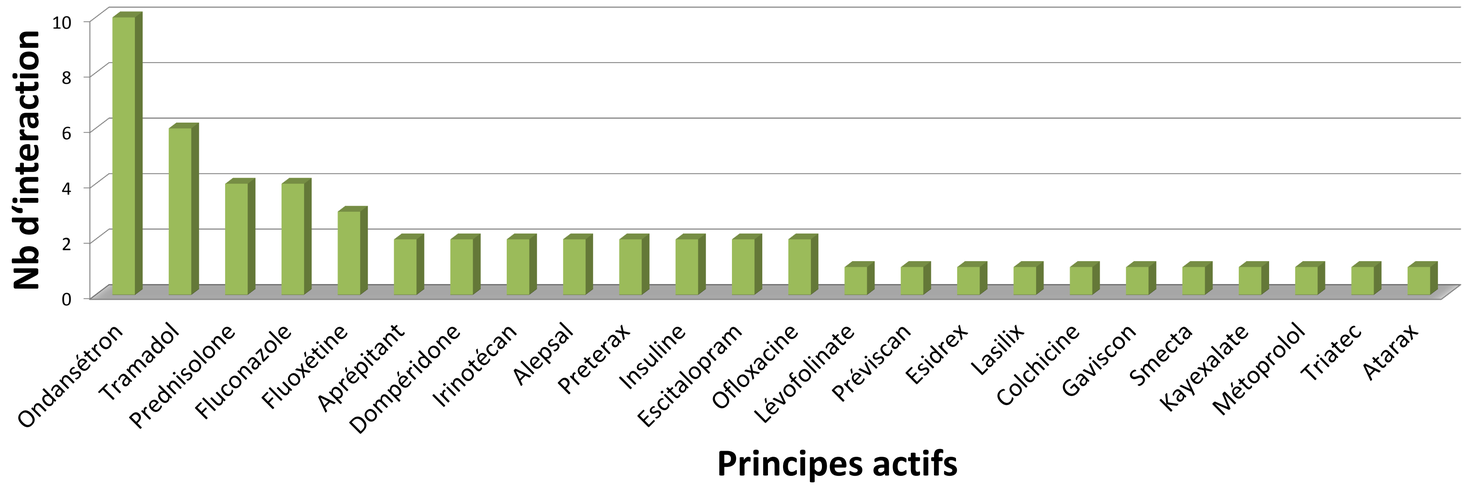
- Automédication : **68%** >1 médicament en plus de leur prescription (Paracétamol +++)
- Interaction médicamenteuse : **70%** (n=35 patients) >1 interaction médicamenteuse dans leur prescription (Ondansétron +++)

18 bilans d'optimisation thérapeutique, 7 retours de médecins oncologues avec une acceptation de l'intervention pharmaceutique chez 100% d'entre eux, mais peu d'impact clinique significatif.

Automédication - classes ATC



Nombre d'interaction par principe actif



CONCLUSION

L'intégration du pharmacien hospitalier au sein des services de soins contribue à l'**amélioration des connaissances du patient** vis-à-vis de son traitement, en s'appuyant sur un support écrit spécifique à chaque protocole.

Une implication pharmaceutique permet également de répondre aux interrogations des patients dans la gestion de leurs traitements personnels, et favorise la **détection des problèmes médicamenteux**.

Scanner pour télécharger le pdf

Société Française de Pharmacie Oncologique, Nantes, France, 14-16 Octobre 2015