

Atelier conciliation médicamenteuse

Beaune, le 15/09/16

*Jérôme Coutet
Pauline Mondoloni*



Priorisation des patients au CH de Chalon-sur-Saône

- Grille de cotation :

- basée la grille QUEBEC

- retravaillée pour avoir une grille de cotation plus adaptée à nos patients (J.Crégut-Corbaton)

Priorisation des patients au CH de Chalon-sur-Saône

Critères	Cocher si applicable	Ne sais pas	Calcul du score (réservé à la pharmacie)
Âge			
0-74 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
≥75 ans	<input type="checkbox"/>		1
Nombre de traitements à domicile			
0-3 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
4-6 spécialités	<input type="checkbox"/>		2
≥7 spécialités	<input type="checkbox"/>		4
Médicaments et/ou antécédents à l'admission			
Anticoagulant (<i>héparine, AVK, AOD</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
≥3 médicaments de la maladie CV/ HTA, IC (<i>AAP, antiarythmique, diurétique, hypolipémiant, antihypertenseur</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Antidiabétique ou antécédent de diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Anticancéreux ou antécédent de cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Antiépileptique ou antécédent d'épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Collyre et pommade ophtalmique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Autres			
Consommation de tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Troubles de la mémoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
TOTAL			

Si score ≥10: patient à concilier en priorité



Priorisation des patients au CH de Chalon-sur-Saône

- Grille testée:
 - Sur les patients hospitalisés via les Urgences
 - Sur les patients hospitalisés de manière programmée en médecine et chirurgie
- Calcul du risque d'erreurs médicamenteuses:
 - Par les médecins urgentistes
 - Par les IDE
 - Par l'interne en pharmacie

CAS 1:

Le 2/12/2015

- Mme JO, 85 ans
- Admise aux urgences pour chute mécanique à domicile, sans perte de connaissance
- Hospitalisation à l'Unité de Médecine d'Urgence

Méthologie

Selon le SOP' Med'Rec

Patient à concilier en priorité?

1 Recherche active d'informations sur le traitement du patient

2 Etablissement du Bilan Médicamenteux Optimisé (BMO)

3 Comparaison BMO - ordonnance à l'admission et Identification des divergences

4 Actualisation de la prescription médicamenteuse et du dossier patient

Patiente à concilier en priorité?

Critères	Cocher si applicable	Ne sais pas	Calcul du score (réservé à la pharmacie)
Âge			
0-74 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
≥75 ans	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Nombre de traitements à domicile			
0-3 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
4-6 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
≥7 spécialités	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Médicaments et/ou antécédents à l'admission			
Anticoagulant (<i>héparine, AVK, AOD</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
≥3 médicaments de la maladie CV/ HTA, IC (AAP, <i>antiarythmique</i> , diurétique, <i>hypolipémiant</i> , antihypertenseur)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Antidiabétique ou antécédent de diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Anticancéreux ou antécédent de cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Antiépileptique ou antécédent d'épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Collyre et pommade ophtalmique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Autres			
Consommation de tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Troubles de la mémoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
TOTAL			

Total =13

BMO

FICHE CONCILIATION MEDICAMENTEUSE ADMISSION

Nom J
 Prénom J
 Date de naissance 07/07/28
 Date d'arrivée dans le service
 Date de la CM admission

BMO du 02/12/15					OMA du 02/12/15					Correct / Divergent	Statut DV	Intention DV	CM du 02/12/15	
Médicament	Dosage	Forme	Posologie	Statut Mdt	Médicament	Dosage	Forme	Posologie	Décision				Remarques	
Acebutolol	200 mg	cp	1.0.1											
Furosemide	20 mg	cp	1.0.0											
Hemigoxine	0,125 mg	cp	1/j sf jeudi dim											
Coumadine	2 mg	cp	1 le soir											
Levothyrox	25µg	cp	1,5 matin											
Paracetamol	1g	cp	1 SB											
Melaxose		pâte orale	SB											
Simvastatine	20 mg	cp	1 mardi et jeudi											
Algesal suractiv		crème	2 tubes											
Nb lignes du BI	9				Nb lignes de l'OI	0						Temps CM		
Temps BMO														

Sources d'information						0
Patient		Pharmacie personnelle	Lettre au MT		Lettre de l'ES	DM informatisé
Famille		Pharmacien d'officine	Lettre du MT		Mspécialiste	IDE libérale
Personne de confiance			Contact MT		Ordonnances	Autres

OMA

JOE [REDACTED], née le 07/07/1928 Médecin :

Signée le 02/12/2015 17:19 par Int. AG [REDACTED] (ADELI 711025791 de CO [REDACTED]) - Venue 019134487 [REDACTED] dans l'UF: U M U: 6252 - Lit : B01601

Prix estimé/jour : 1.00

Venue sélectionnée : N° 019134487 - UF:6252 admis le 02/12/2015 11:53 - Lit : B01601

Début le	Item	ATC	V.A.	F.G.	Posologie	Période
2/12/2015	WARFARINE		ORALE		2 COMPRIME(S) Soir (2 COMPRIME(S) / 24h)	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME		soit 2 COMPRIME(S) de WARFARINE 2MG CPR (=COUMADINE)	
2/12/2015	Perfusion POLYIONIQUE G5		INTRAVEINEUS		à passer sur 24h 1 fois dans la journée	à partir du 02/12/2015 18:00
			SOLUTION		1000 ML soit 1000 ML sur 24h soit 1 L de POLYIONIQUE G5 INJ 1L (=GLUCIDION)	
2/12/2015	DIGOXINE 0,125MG CPR (=HEMIGOXINE)		ORALE		1 COMPRIME(S) 8h	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME		le Lun Mar Mer Ven Sam (1 COMPRIME(S) / 24h)	
2/12/2015	FUROSEMIDE FAIBLE 20MG CPR (=LASILIX FAIBLE)		ORALE		1 COMPRIME(S) 8h (1 COMPRIME(S) / 24h)	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME			
2/12/2015	ATENOLOL 100MG CPR (=TENORMINE)		ORALE		200 MG 8-20h (400 MG / 24h)	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME			
2/12/2015	LEVOTHYROXINE 0,025MG CPR (=LEVOTHYROX)		ORALE		1.5 COMPRIME(S) 8h (1.5 COMPRIME(S) / 24h)	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME			
2/12/2015	PARACETAMOL 1G CPR EFF (=DAFAI CAM)		ORALE		1 COMPRIME(S) toutes les 6 heure(s) (4 COMPRIME(S) / 24h)	à partir du 02/12/2015 18:00
			COMPRIME			

BMO/OMA

FICHE CONCILIATION MEDICAMENTEUSE ADMISSION







Nom JO
Prénom J
Date de naissance 07/07/28
Date d'arrivée dans le service
Date de la CM admission

BMO du 02/12/15				Statut Mdt	OMA du 02/12/15				Correct / Divergent	Statut DV	Intention DV	CM du 02/12/15	
Médicament	Dosage	Forme	Posologie		Médicament	Dosage	Forme	Posologie				Décision	Remarques
Acebutolol	200 mg	cp	1.0.1	SUB	Atenolol	200 mg	cp	1.0.1	D		DNI		
Furosemide	20 mg	cp	1.0.0	P	Furosemide	20 mg	cp	1.0.0	C				
Hemigoxine	0,125 mg	cp	1/j sf jeudi	P	Hemigoxine	0,125 mg	cp	1/j sf jeudi	C				
Coumadine	2 mg	cp	1 le soir	M	Coumadine	2 mg	cp	2 le soir	D		DNI		
Levothyrox	25µg	cp	1,5 matin	P	Levothyrox	25µg	cp	1,5 matin	C				
Paracetamol	1g	cp	1 SB	P	Paracetamol	1g	cp eff	1g x4/j	C				
Melaxose		pâte orale	SB	A					D	DND	DI		Pas pris par la patiente
Simvastatine	20 mg	cp	1 mardi et	A					D	DND	DI		Rhabdomyolyse
Algesal suractiv		crème	2 tubes	A					D		DNI		Passage systémique ac.salicylique?
Nb lignes du BMO					Nb lignes de l'OMA							Temps CM	
Temps BMO													

Sources d'information

Patient	Pharmacie personnelle	Lettre au MT	Lettre de l'ES	DM informatisé
Famille	Pharmacien d'officine	Lettre du MT	Mspécialiste	IDE libérale
Personne de confiance		Contact MT	Ordonnances	Autres

Modification de la prescription par le médecin

03/12/2015 15:26:44		VALIDEE	par Dr. [REDACTED]
✓	Venue 019134487 dans TUF: U M U		
Arrêt	 ATENOLOL 100MG CPR (=TENORMINE)	ORALE COMPRIME	200 MG 8-20h (400 MG / 24h)
Arrêt immédiat (à la signature)			
Ajout	 ACEBUTOLOL 200MG CPR (=SECTRAL)	ORALE COMPRIME	1 COMPRIME(S) Matin Soir (2 COMPRIME(S) / 24h)
Arrêt	 WARFARINE	ORALE COMPRIME	2 COMPRIME(S) Soir (2 COMPRIME(S) / 24h) soit 2 COMPRIME(S) de  WARFARINE 2MG CPR (=COU
Arrêt immédiat (à la signature)			
Ajout	 WARFARINE	ORALE COMPRIME	2 MG Soir (2 MG / 24h) soit 1 COMPRIME(S) de  WARFARINE 2MG CPR (=COU

CAS 2:

Le 24/11/2015

- M. FRE, 82 ans
- Admis aux urgences pour
 - dyspnée aggravée chez un patient asthmatique
 - érysipèle
- Hospitalisation en Médecine Interne

CAS 2:

Parmi ses antécédents:

- Valve aortique biologique avec pontage aortocoronarien
- ACFA
- Insuffisance rénale chronique découverte en 2010 avec une clairance à 32 ml/min
- Dyslipidémie mixte
- Polyarthrite d'origine micro-cristalline, octobre 2015
- Troubles ventilatoires obstructifs
- Prostatisme
- Tabagisme sevré à 15 paquets/année

Patient à concilier en priorité?

Critères	Cocher si applicable	Ne sais pas	Calcul du score (réservé à la pharmacie)
Âge			
0-74 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
≥75 ans	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Nombre de traitements à domicile			
0-3 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
4-6 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
≥7 spécialités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Médicaments et/ou antécédents à l'admission			
Anticoagulant (<i>héparine, AVK, AOD</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
≥3 médicaments de la maladie CV/ HTA, IC (AAP, <i>antiarythmique</i> , diurétique, <i>hypolipémiant</i> , antihypertenseur)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Antidiabétique ou antécédent de diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Anticancéreux ou antécédent de cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Antiépileptique ou antécédent d'épilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Collyre et pommade ophtalmique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Autres			
Consommation de tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Troubles de la mémoire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
TOTAL			


Total =10

BMO

Ordonnance 1: 30/07/15, médecin traitant

ALD

1. COURADINE 2mg Selon l'IMR ✓
2. ATLOR = ATIZOLAPINE 5mg 1 le soir ✓
3. FUROSEMIDE 40 1 cp le matin, 1/2 à midi (0ble) ✓
4. ~~XXXXXXXXXX~~ EUPASOL 20 1 le soir ✓
5. CRESTOR 5 1 le soir ✓
6. TRANADOL 50 1 pilule de douleur (0ble) ✓
7. DATALGAN 50 1 à 2 de douleur (3ble) ✓
8. KAYKARATE 1 dose les jours et dimanches (0ble) ✓
9. URGODERM 10m x 5cm (1 Rx) (0ble) ✓
10. BETADINE rouge pour la toilette de (1 ble) ✓
jambes

En cas d'urgence : 15 1 ~~1~~ mois (AR 8/10) 

6X09245001

BMO

Dossier médical informatisé: 26/10/15, rhumatologue du CH



- COUMADINE 2 mg : 1 comprimé les jours pairs (soit 2 mg un jour sur deux) – 1,5 comprimé les jours impairs (soit 3 mg un jour sur deux)
 - AMLOR 5 mg : 1 gélule le soir
 - LASILIX 40 mg : 1 comprimé matin et midi
 - KARDEGIC 160 mg : 1 sachet à midi
 - EUPANTOL 20 mg : 1 comprimé le soir
 - PARACETAMOL 1 g : 1 à 4 comprimés par jour si douleurs
 - KAYEXALATE : 1 dose les jeudis et les dimanches
 - ACUPAN : 1 à 3 ampoules par jour à boire si douleurs
 - LEXOMIL 6 mg : 0,25 comprimé le soir
- QSP UN MOIS
- OFLOCET 200 mg : 1 comprimé à midi
JUSQU'AU 05/11/2015 INCLUS
 - CORTANCYL : 20 mg par jour pendant 4 jours
 puis 15 mg par jour pendant 5 jours
 puis 10 mg par jour pendant 5 jours
 puis 5 mg par jour pendant 5 jours
 puis STOP

Une antibiothérapie par ROCEPHINE a été débutée, dans ce contexte de prostatite. La COLCHICINE n'étant pas suffisamment efficace sur les différentes arthrites, de petites doses de CORTANCYL ont été introduites avec un bon résultat, à la fois sur le plan clinique et biologique.

BMO

Ordonnance 2: 5/11/15, médecin traitant

ARD Claude

1. NETP-LEX BORDER 8,5 x 7,5 cm (18c)
2. NETP-LEX BORDER 17,5 x 17,5 (18c)
3. CORPRESSES STERILES (une boîte de 30 x 30)
4. NYZEX 10cm (10 boîtes)
5. BFCATIDE 250
1 bouffée matin et soir
1 mois AR 2 fois
6. VENTOLINE spray
1 bouffée si essoufflé noct (2 bts)
max 6 bouffées par jour
7. CORCHIRAX 1 cp si urse de jour 
8. CORCHIRAX de gelée AR 2 fois. (2 bts) 

En cas d'urgence : 15

BMO

Ordonnance 3: 16/11/15, médecin traitant

Quinine 500, 2 Nalox Indr Soui
7 jours, -

General
N° 1010028854

BMO

BMO du 26 /11/15			
Médicament	Dosage	Forme	Posologie
Orbénine	500 mg	cp	2.2.2
Becotide	250µg	sol inh	1.0.1
Salbutamol	100 µg	susp inh	1 bf SB max 6/j
Dafalgan	500mg	gél	1 à 2 si dlr
Colchimax		cp	1 cp/j SB
Kayexalate		pdr	1 cui Je et Di
Warfarine	2 mg	cp	1,5/1 cp alt
Amlodipine	5 mg	gél	0.0.1
Furosemide	40 mg	cp	1.1.0
Eupantol	20 mg	cp	0.0.1
Crestor	5mg	cp	0.0.1
Tramadol	50 mg	gél	1 SB
Cerat de Galien		pde	
Lexomil	6 mg	cp	1/4 au coucher
Kardegic	160 mg	sachet	0.1.0
Acupan		amp	1 à 3 amp SB

OMA

OMA du 25 /11/15			
Médicament	Dosage	Forme	Posologie
Becotide	0,25 mg	sol inh	1.0.1
Salbutamol	5mg/2,5 ml	susp inh	1.1.1
Paracetamol	1g	cp	4/j si T° ou dlr
Colchimax		cp	1 cp/j
Kayexalate		pdr	1 cui Me et Sa
Warfarine	2 mg	cp	1,5/1 cp alt
Amlodipine	5 mg	gél	0.0.1
Furosemide	40 mg	cp	1.1.0
Bromazepam	1,5 mg		1/4 au coucher
Kardegic	160 mg	sachet	0.1.0
Amox	1g	inj	6/j
Clindamycine	600 mg	inj	4/j

BMO/OMA

BMO du 26 /11/15				Statut Mdt	OMA du 25 /11/15				Correct / Divergent	Statut DV	Intention	CM du 26/11/15	
Médicament	Dosage	Forme	Posologie		Médicament	Dosage	Forme	Posologie				Décision	Remarques
Orbénine	500 mg	cp	2.2.2	A					D	DD	DI		Erysipèle
Becotide	250µg	sol inh	1.0.1	P	Becotide	0,25 mg	sol inh	1.0.1	C				
Salbutamol	100 µg	susp inh	1 bf SB max 6/j	M	Salbutamol	5mg/2,5 m	susp inh	1.1.1	D	DD	DI		
Dafalgan	500mg	gél	1 à 2 si dlr	M	Paracetamol	1g	cp	4/j si T° ou dlr	D	DND	DI		
Colchimax		cp	1 cp/j SB	P	Colchimax		cp	1 cp/j	C				
Kayexalate		pdr	1 cui Je et Di	M	Kayexalate		pdr	1 cui Me et Sa	D		DNI		
Warfarine	2 mg	cp	1,5/1 cp alt	P	Warfarine	2 mg	cp	1,5/1 cp alt	C				
Amlodipine	5 mg	gél	0.0.1	P	Amlodipine	5 mg	gél	0.0.1	C				
Furosemide	40 mg	cp	1.1.0	P	Furosemide	40 mg	cp	1.1.0	C				
Eupantol	20 mg	cp	0.0.1	A					D		DNI		
Crestor	5mg	cp	0.0.1	A					D		DNI		
Tramadol	50 mg	gél	1 SB	A					D	DND	DI		Ttt antidouleur réadapté
Cerat de Galien		pde		A					D	DD	DI		Eczéma
Lexomil	6 mg	cp	1/4 au coucher	M	Bromazepam	1,5 mg		1/4 au coucher	D		DNI		
Kardegic	160 mg	sachet	0.1.0	P	Kardegic	160 mg	sachet	0.1.0	C				
Acupan		amp	1 à 3 amp SB	A					D	DND	DI		Ttt antidouleur réadapté
				AJ	Amox	1g	inj	6/j	D	DD	DI		Erysipèle
				AJ	Clindamycine	600 mg	inj	4/j	D	DD	DI		Erysipèle

Modification de la prescription par le médecin

- Modification des jours de prise de Kayexalate
- Reprise Rosuvastatine à petite dose (avis cardio)

Après discussion pharmacien/médecin:

- Aucune raison de reprendre l'IPP : pas d'atcdt particulier. L'IPP aurait été instauré lors d'un ancien ttt par corticoïdes
- Switch Bromazepam par une BZD à demi-vie courte chez ce sujet âgé (ex: oxazépam)

En dehors des DNI:

Colchimax: 1 mg/24h (arthrite) chez l'IR (Cl=32 ml/min)

→ Préférer Colchicine (les signes digestifs de surdosage risquent d'être masqués par le tiémonium et la poudre d'opium contenus dans COLCHIMAX®)

→ Posologie recommandée ici: 0,5 mg/j ou 1 mg/48h