



soin pharmaceutique global

Concept de

Catherine DEMANGE
Pharmacien CH REMIREMONT

Novembre 2007



- Le soin pharmaceutique constitue la prise en charge globale d'un patient par un pharmacien ou par une équipe pharmaceutique

Domaines de compétence du pharmacien

- Médicaments
- Dispositifs médicaux
 - Pansements/ contention veineuse
 - Injection/perfusion
 - Protection incontinence
- Alimentation/ dénutrition
- Hygiène/ infection nosocomiales
- Education thérapeutique
- Validation ordonnance de sortie



Médicaments

- Optimiser la thérapeutique médicamenteuse du patient
 - Choix thérapeutique (indication)
 - Monitorage thérapeutique (posologie et adaptation)
 - Pharmacocinétique
 - Information et conseil

Optimiser la thérapeutique

- Problèmes rencontrés:
 - Non-conformité
 - Indication non traitée
 - Sous-dosage
 - Sur-dosage
 - Médicament non indiqué
 - Interaction/ contre-indication
 - Effet indésirable
 - Voie d'administration inappropriée
 - Traitement non reçu
 - Monitoring à suivre

Optimiser la thérapeutique



- Interventions pharmaceutiques
 - Ajout de thérapeutique
 - Arrêt de thérapeutique
 - Substitution/échange
 - Choix de la voie d'administration
 - Suivi thérapeutique
 - Optimisation des modalités d'administration
 - Adaptation posologique
 - Education thérapeutique



Eviter la iatrogénie

- Allergies
- Effets secondaires
- Infection nosocomiale
- TVP
- Escarres et problèmes cutanés
- Constipation
- Dénutrition
- Prise en charge de la douleur

Dispositifs médicaux



- Injection/perfusion

- Choix du matériel en fonction de la voie et du temps de perfusion
- Protection du site
- Mandrin hydrique
- Perméabilité de la chambre implantable
- Compatibilité/stabilité avec médicaments

Dispositifs médicaux



- Pansements/ contention

- Adaptation des produits aux différents types de plaies
- Utilisation de sets de soins appropriés
- Utilisation de la contention appropriée
- Durée de pose des produits
- Compatibilité avec les médicaments



Alimentation / dénutrition

- Type de régime et quantité de nourriture avalée
- Possibilité d'avaler les formes orales
- Fausses-routes
- Sondes alimentation/ gastrostomie
- Dénutrition/ albuminémie
- Horaires des repas et pharmacocinétique des médicaments

Elimination / incontinence



- Sondage itératif ou à demeure
- Poche de stomie ou étui pénien
- Constipation, diarrhées, fécalome
- Incontinence
- Protections utilisées
- Infection urinaire
- Prévention des escarres, soins cutanés

Hygiène/ infections nosocomiales

- Suivi des points d'entrée sur le patient
 - Sondes, cathéters ...
- Antibio-prophylaxie chirurgicale
- Préparation cutanée pré-opératoire
- Infection de site opératoire
- Plaies infectées
- Facteurs de risques associés
- Respect des protocoles d'hygiène

Etat cutané



- Sécheresse, fragilité de la peau
- Mycoses, lésions de grattage
- Plaies chroniques
- Contention appropriée
- Facteurs de risque d'escarres (score de Norton ou d'Angers)
- Escarres, soins et prévention

Facteurs de risque de TVP

- Identification et quantification des facteurs de risque de TVP:
 - Immobilisation ou aide supérieure à 4 jours
 - Insuffisance cardiaque décompensée
 - ATCD personnel ou familiaux de MTE
 - Varices saphènes
 - Cancer évolutif
 - Obésité
 - Colite inflammatoire en poussée
 - Intervention chirurgicale
- Suivi de bonne utilisation des HBPM (posologie, horaire d'injection, suivi des plaquettes, durée de traitement)
- Utilisation de contention veineuse



Education thérapeutique

- Patients diabétiques, asthmatiques,
- Sous anti-coagulant (AVK)
- Stomies et plaies chroniques
- Nutrition: âge, obésité, régimes particuliers
- Insuffisance cardiaque
- Allergies alimentaires
- Cancer
- Incontinence, constipation
- ...