

ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES : Expérience du CH de Fougères

B. MARIE DIT DINARD

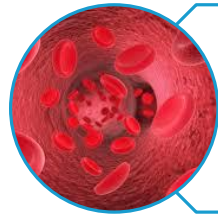
R. LHERMITTE

3 types d'entretiens pharmaceutiques



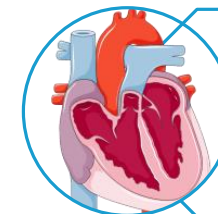
Maladies inflammatoires Chroniques Intestinales (MICI)

2018



AOD / AVK

2020



Décompensation de l'insuffisance cardiaque

2023



ENTRETIENS MICI



Entretiens patients MICI

Contexte



Nouvelle Activité médicale au CHF



- Première injection faite en Ambulatoire : IDE de chirurgie non formées à cette pathologie
- Proposition de mise en place d'entretiens pharmaceutiques
- A la pharmacie : poste d'ASP et poste d'interne

Entretiens patients MICI

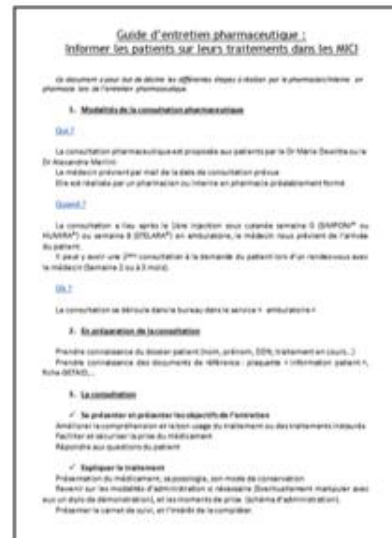
Mise en place



1 Elaboration par la pharmacie du CHF de fiches information patient validées par les médecins



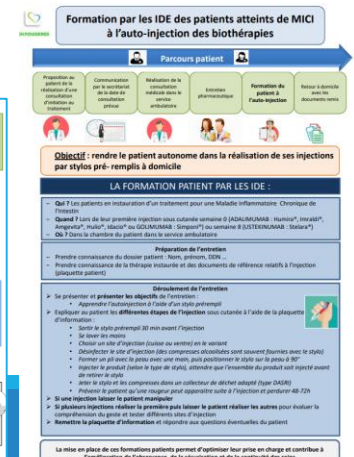
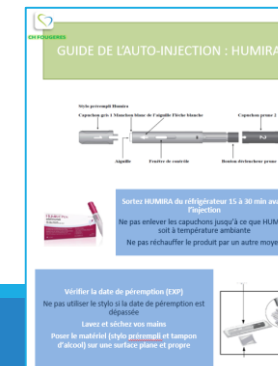
2 Guide d'entretien pharmaceutique



3 Organisation du circuit patient et contenu des entretiens décidés conjointement avec les médecins



4 Rédaction d'un poster et des fiches infos pour les IDE



Sources utilisées

Fiches de l'association François Aupetit (association nationale de malades et proches pour vaincre la MC et la RCH)



Fiches du Groupe d'Etude Thérapeutique des Affections Inflammatoires du Tube Digestif (GETAID)

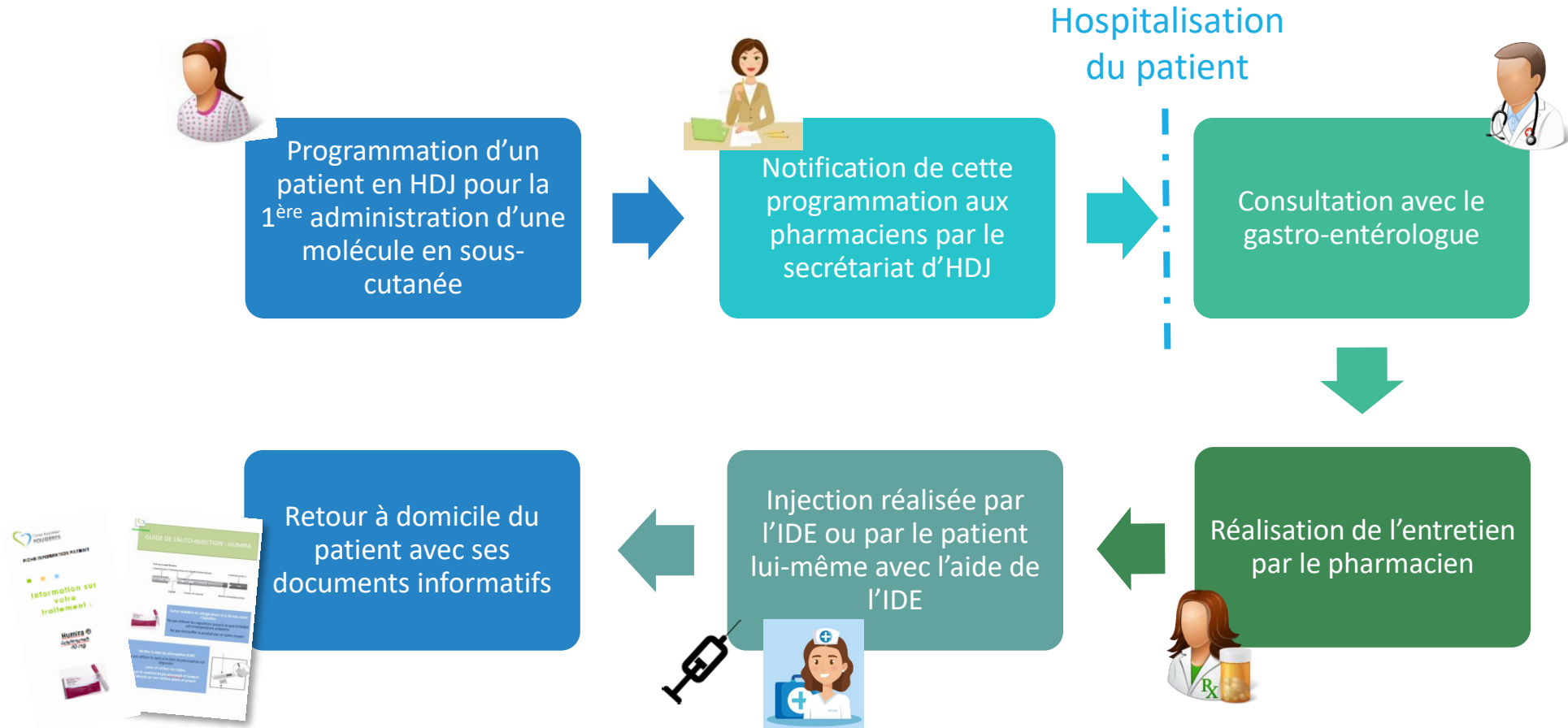


Recherche bibliographique



Entretiens patients MICI

Organisation



Entretiens patients MICI

Contenu



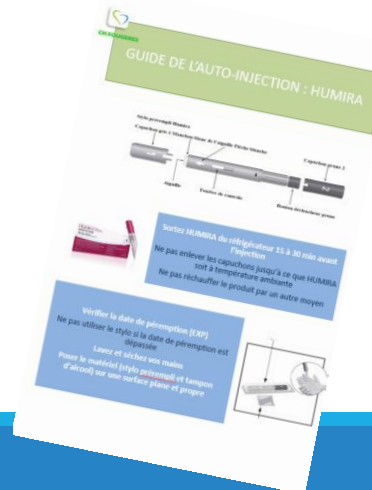
INFORMATION PATIENT



- Transmission d'informations sur le nouveau traitement :
 - ✓ Indication / mode d'action
 - ✓ Posologie / schéma d'administration
 - ✓ Modalités de conservation
 - ✓ Modalités d'administration
 - ✓ Gestion des déchets
 - ✓ Effets indésirables
 - ✓ Questions diverses (voyages, situations particulières, rendez-vous médicaux et para-médicaux...)

- Remise de la **fiche information patient**

- Remise du **guide de l'auto-injection**



INFORMATION PATIENT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :

QU'EST-CE QUE L'HUMIRA ?

Anticorps monoclonal inhibant une protéine produite en excès au cours de votre maladie le TNF α
On parle d'Anti TNF α

INDICATION DU MEDICAMENT

SCHEMA D'ADMINISTRATION

Injection à S0, S2, S4 puis à réaliser selon la prescription médicale

Matin ou soir selon votre convenance

En cas d'oubli, faire l'injection dès que possible

Vous pouvez utiliser un rappel sur le portable
Remplissez votre carnet de suivi

MODALITES DE CONSERVATION

- Se conserve au frigo (dans le bas)
- Ne pas congeler (attention aux soutes des avions)

Attention à la rupture de la chaîne du froid

Aller à la pharmacie avec une petite glacière

MODALITES D'ADMINISTRATION

Administration en sous cutané (sur un pli de la peau que l'on forme avec les doigts)

1. Se laver les mains
2. Choisir un site d'injection sain en le variant (cuisse ou ventre)
3. Désinfecter le site d'injection
4. Réaliser l'injection

Sortir le stylo environ 30 min avant l'injection

Un doute ? Pensez au guide de l'auto injection

GESTION DES DECHETS

- Stylo à éliminer dans une boîte à aiguilles adaptée
- Disponible gratuitement à la pharmacie
- Ne pas remplir la boîte au-delà du trait

Tenir hors de la portée des enfants

Rapporter la boîte pleine chez votre pharmacien

EFFET DU TRAITEMENT

Il s'agit d'un traitement de fond qui doit être poursuivi même lorsque les signes de la maladie ont disparu

Buts : - Diminuer l'inflammation digestive et les lésions anales éventuelles
- Cicatriser les muqueuses
- Diminuer vos symptômes
- Améliorer votre qualité de vie

L'efficacité du traitement peut prendre plusieurs semaines

EFFETS INDESIRABLES

1. Augmentation du risque de certaines infections

Si vous présentez une fièvre, une fatigue, une toux persistante, un essoufflement, des symptômes pseudo-grippaux, une sensation de brûlure à la miction, sueurs nocturnes,... Prévenez le médecin et reportez votre injection

En cas de fièvre, prendre un avis médical

2. Céphalées, maux de tête : effet passager pouvant nécessiter la prise d'antalgique (ex : paracétamol)

3. Réactions locales au point d'injection possible:

- Douleurs au site d'injection
- Rougeur localisée et/ou gonflement

Effets de courte durée (48/72h) ne nécessitant pas l'interruption du traitement

Au moindre doute parlez-en avec le médecin

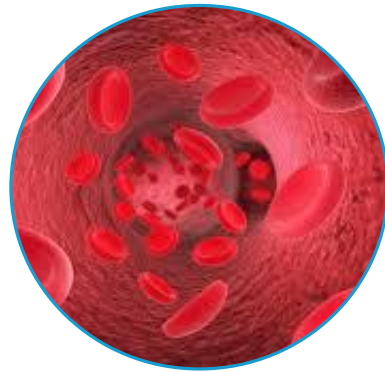
4. Immunisation possible

Humira = substance étrangère à l'organisme

Avec le temps, possibilité de développer des anticorps contre le médicament, on parle d'immunisation.

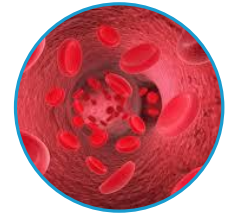
Il y a alors un risque de diminution de l'efficacité du traitement

ENTRETIENS AVK/AOD



Entretiens patients AVK/AOD

Contexte



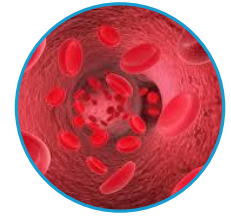
**IDE de cardiologie
DU d'éducation thérapeutique**



- Pas de temps dédié accordé à l'IDE pour se consacrer à la démarche éducative des patients sous AVK et AOD
- Mise à disposition par la pharmacie de fiches information patient
- Sollicitation d'une aide de la pharmacie
- A la pharmacie : poste d'ASP

Entretiens patients AVK/AOD

Mise en place

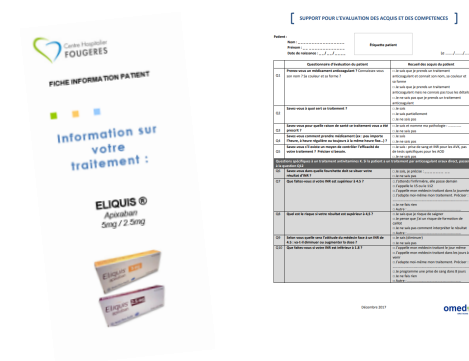


1 Constitution d'un groupe de travail pluridisciplinaire : IDE de cardiologie, pharmaciens, PPH

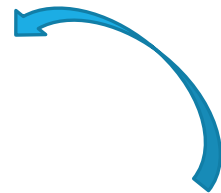


2 Choix et rédaction des documents nécessaires à la démarche : fiches info patients, questionnaire de bilan des connaissances, plan de prise

✓ Validation par le cardiologue



4 Mise en place de sessions de présentation de la démarche aux IDE du service de cardiologie : animation par pharmacien, IDE et médecin ETP

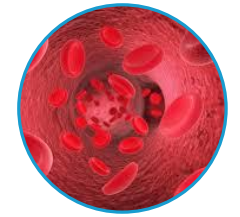


3 Implication du médecin responsable de l'ETP au CHF (diabeto) dans le projet



Entretiens patients AVK/AOD

Organisation



Screen des patients sous AOD ou AVK dans le service de cardiologie par la préparatrice en pharmacie en début de semaine



Patient en poursuite de traitement

Patient en instauration de traitement



Bilan de connaissance par la préparatrice en pharmacie

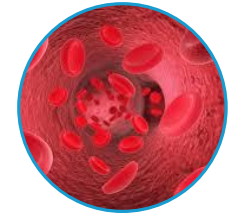
Information patient par le pharmacien



Bilan éducatif par l'IDE

Entretiens patients AVK/AOD

Contenu / Poursuite de traitement



1 BILAN DE CONNAISSANCE



2 BILAN EDUCATIF



- **Evaluation des acquis** et des connaissances du patient vis-à-vis de son traitement AOD/AVK

- Indications
- Moment de prise
- Oubli
- Automédication...

(Questionnaire élaboré par l'OMEDIT Bretagne)

- Remise de la **fiche information** et de la **carte patient**

[SUPPORT POUR L'EVALUATION DES ACQUIS ET DES COMPETENCES]

Patient :
 Nom :
 Prénom :
 Date de naissance : .. / .. / ..
 Etiquette patient
 Le .. / .. / ..

Questionnaire d'évaluation du patient	Recueil des acquis du patient
Q1 Prenez-vous un médicament anticoagulant ? Connaissez-vous son nom ? Sa couleur et sa forme ?	<input type="checkbox"/> Je sais que je prends un traitement anticoagulant et connais son nom, sa couleur et sa forme. <input type="checkbox"/> Je sais que je prends un traitement anticoagulant mais ne connais pas tous les détails. <input type="checkbox"/> Je ne sais pas que je prends un traitement anticoagulant.
Q2 Savez-vous à quoi sert ce traitement ?	<input type="checkbox"/> Je sais <input type="checkbox"/> Je sais partiellement <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Q3 Savez-vous pour quelle raison de santé ce traitement vous a été prescrit ?	<input type="checkbox"/> Je sais et nomme ma pathologie :
Q4 Savez-vous comment prendre médicament (ex : peu importe l'heure, à heure régulière ou toujours à la même heure fixe...)?	<input type="checkbox"/> Je sais <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Q5 Savez-vous s'il existe un moyen de contrôler l'efficacité de votre traitement ? Préciser si besoin.	<input type="checkbox"/> Je sais : prise de sang et INR pour les AVK, pas de tests spécifiques pour les AOD <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Questions spécifiques à un traitement antivitamines K. Si la patiente a un traitement par anticoagulant oraux direct, passer à la question Q12	
Q6 Savez-vous dans quelle fourchette doit se situer votre résultat d'INR ?	<input type="checkbox"/> Je sais, je précise : <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Q7 Que faites-vous si votre INR est supérieur à 4.5 ?	<input type="checkbox"/> J'attends l'infirmière, elle passe demain <input type="checkbox"/> J'appelle le 15 ou le 112 <input type="checkbox"/> J'appelle mon médecin traitant dans la journée <input type="checkbox"/> J'adapte moi-même mon traitement. Préciser : <input type="checkbox"/> Je ne fais rien <input type="checkbox"/> Autre :
Q8 Quel est le risque si votre résultat est supérieur à 4.5 ?	<input type="checkbox"/> Je sais que je risque de saigner <input type="checkbox"/> Je pense que j'ai un risque de formation de caillot <input type="checkbox"/> Je ne sais pas comment interpréter le résultat <input type="checkbox"/> Autre :
Q9 Selon vous quelle sera l'attitude du médecin face à un INR de 4.5 : va-t-il diminuer ou augmenter la dose ?	<input type="checkbox"/> Je sais (diminuer) <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Q10 Que faites-vous si votre INR est inférieur à 1.8 ?	<input type="checkbox"/> J'appelle mon médecin traitant le jour même <input type="checkbox"/> J'appelle mon médecin traitant dans les jours à venir <input type="checkbox"/> J'adapte moi-même mon traitement. Préciser : <input type="checkbox"/> Je programme une prise de sang dans 8 jours <input type="checkbox"/> Je ne fais rien <input type="checkbox"/> Autre :

- **Aide à la gestion du traitement anticoagulant** (surveillance, situations particulières, voyages...)
- Etablissement d'un **plan de prise individualisé**

JE SUIS SOUS ANTICOAGULANT

Mon médicament pour fluidifier le sang :

Son nom Sa molécule

Il est prescrit pour :

Maladie

Durée

Date de début ou année de mise en place

Je le prends à heure fixe à :

J'INFORME

J'ai ma carte AOD qui spécifie le nom de mon anticoagulant. Cette carte se trouve dans la boîte de mon médicament.

Je l'amène chez le médecin, chirurgien, dentiste, kinésithérapeute, podologue, anesthésiste, biologiste de laboratoire d'analyses médicales.

JE SURVEILLE LES SAIGNEMENTS

Saignement de gencives ou du nez répétés ou plaies persistantes malgré compression	Urines roses, crachats sanglants, hématomes spontanés	Malaise, accident, saignement abondant
Dans les 48h	Dans la journée	immédiatement
 médecin	 médecin	 médecin ou 15

ILS PEUVENT MODIFIER L'EFFET DE VOTRE ANTICOAGULANT

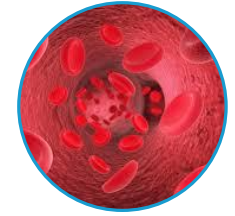
> Fièvre
 > Aspirine
 > Alcool
 > Diarrhée
 > Anti-inflammatoire

Pas d'automédication !

Je prends l'avis d'un médecin ou d'un pharmacien avant toute prise de médicament ou de plante médicinale.

Entretiens patients AVK/AOD

Contenu / Initiation de traitement



INFORMATION PATIENT

- Transmission d'informations sur le nouveau traitement :
 - ✓ Indication
 - ✓ Posologie
 - ✓ Surveillance clinique et biologique (pour les AVK)
 - ✓ Conduite à tenir en cas d'oubli
 - ✓ Automédication
 - ✓ Questions diverses (voyages, situations particulières, rendez-vous médicaux et para-médicaux...)
- Remise de la **fiche information patient** et de la **carte patient**



QU'EST-CE QUE LA COUMADINE ?

Il s'agit d'un anticoagulant et plus particulièrement d'un antivitamine K (AVK)

L'AVK agit en s'opposant à l'action de la vitamine K qui favorise la coagulation

Ces médicaments ralentissent donc la coagulation : ils fluidifient le sang et donc diminuent le risque de formation de caillots (thrombose) et leur migration dans les vaisseaux (embolie)

INDICATIONS DU MÉDICAMENT

- Prévention des complications thromboemboliques en rapport avec :
 - Des troubles du rythme cardiaque
 - Des infarctus du myocarde
- Traitement de la thrombose veineuse profonde (phlébite) et de l'embolie pulmonaire et prévention des récurrences

COMMENT PRENDRE LA COUMADINE ?

- ⚠ Posologie strictement individuelle
- 🕒 1 prise unique journalière, de préférence le soir
- 🕒 A heure régulière (marge de 60 minutes)



SUIVI BIOLOGIQUE DU TRAITEMENT = INR

Prise de sang pour s'assurer que l'INR se situe dans la cible thérapeutique

- Minimum 1 fois par mois
- Ou à chaque changement de dose
- Ou en cas d'instauration d'un nouveau traitement (4 jours après la modification)



J'appelle mon médecin si mon INR est en dehors des valeurs cibles pour modifier la dose de médicament le soir même

OUBLI D'UNE PRISE

Si vous avez oublié de prendre 1 comprimé de COUMADINE :

Si oublié < 8h par rapport à l'heure de prise habituelle : prendre la dose manquée le plus rapidement possible

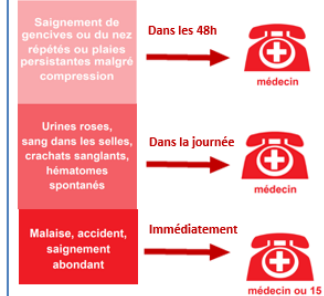
Passé ce délai, il est préférable de « sauter » cette prise et de prendre la suivante à l'heure habituelle

⚠ Ne surtout pas doubler la dose

Notez cet oubli dans votre carnet de suivi et notifiez-le lors de votre prochain INR

SURVEILLANCE DU TRAITEMENT

➤ Surveillance de la survenue de saignement



AUTOMÉDICATION

Ne prenez pas de nouveaux médicaments sans en informer votre médecin ou votre pharmacien

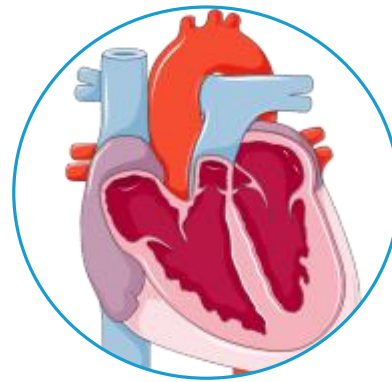
⚠ Attention aux médicaments à base de plantes et aux produits naturels

Médicaments strictement contre-indiqués sans avis médical :

- Les anti-inflammatoires
- L'aspirine

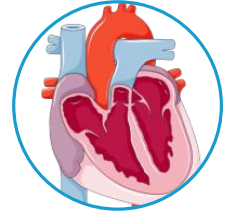
➔ Augmentent le risque de saignement

ENTRETIENS INSUFFISANCE CARDIAQUE



Entretiens patients IC

Contexte



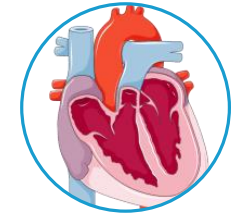
CAQES 2022



- CHF ciblé pour 2 indicateurs pour le volet «promotion de la pertinence des actes, prescriptions et prestations»
- Un des indicateurs concerne la ré hospitalisation après un épisode de décompensation d'une insuffisance cardiaque
- Proposition de la pharmacie de mettre en place des entretiens auprès des patients axés sur la compréhension du traitement et la sensibilisation aux signes d'aggravation de la pathologie
- Accord du cardiologue du service
- A la pharmacie : poste d'ASP, poste d'interne et préparateur stage CPPPH

Entretiens patients IC

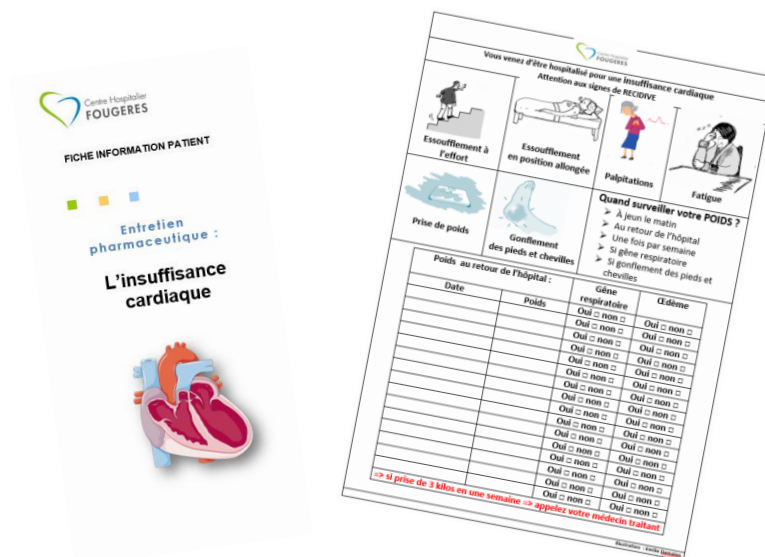
Mise en place



1 Elaboration :

- D'une fiche information patient par la pharmacie du CHF
 - D'une fiche de suivi post-hospitalisation

✓ Validation par les cardiologues



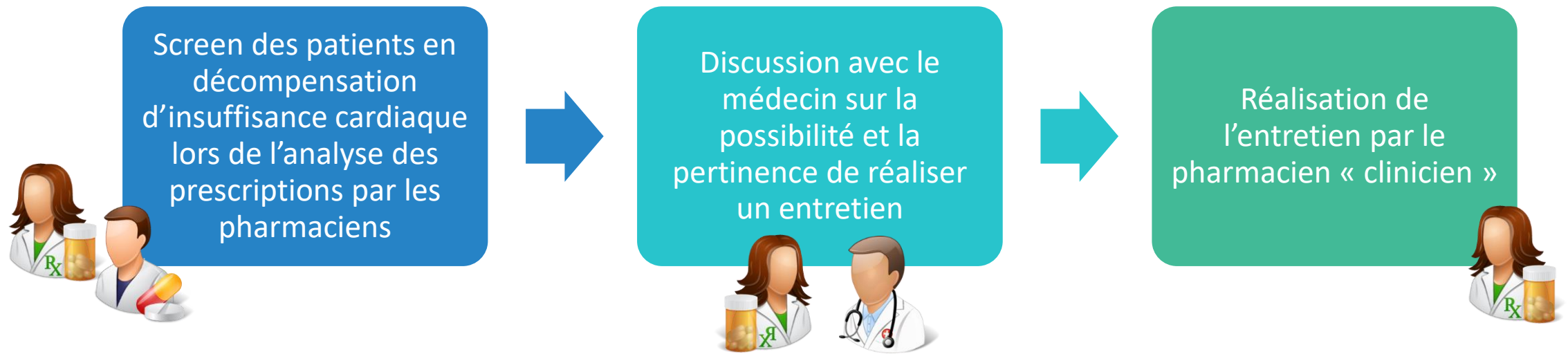
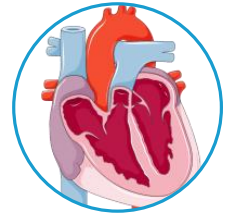
2 Présentation du projet en réunion COMEDIMS et discussion sur l'organisation du circuit



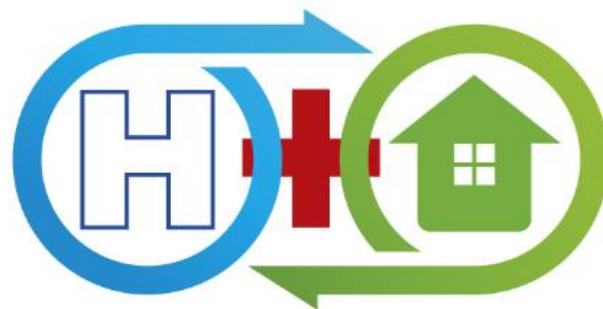
3 Décision de cibler les services d'UHCD, de cardiologie et de médecine aiguë gériatrique

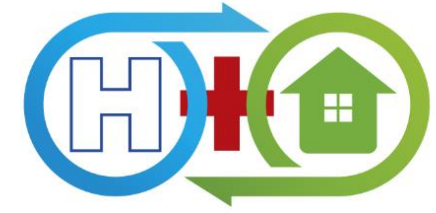
Entretiens patients IC

Organisation



LIEN AVEC LA VILLE





Retour d'expérience

En Janvier 2022 : Réalisation d'une étude afin de connaître la satisfaction des patients vis-à-vis de la démarche éducative (AOD/AVK)

→ **Résultats**

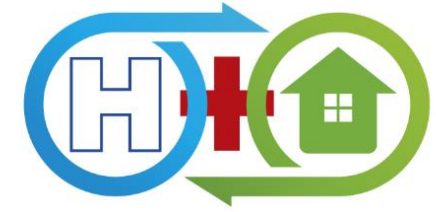
- x Seulement 40% des patients se souviennent avoir eu des informations sur leur traitement anticoagulant au cours de leur hospitalisation
- ✓ 100% des patients satisfaits de ces entretiens

→ **Conclusion** : nécessité de faire des rappels aux patients après la sortie d'hospitalisation en impliquant les professionnels de santé libéraux



Lien ville hôpital à renforcer

Lien ville hôpital



Programmation d'une soirée ville-hôpital autour du thème de l'éducation thérapeutique courant mai



Développement des entretiens en ville afin d'assurer une continuité dans l'information des patients

Propositions aux professionnels libéraux :



Transmission par le CHF des supports de l'hôpital pour la conduite des entretiens ?



Réalisation d'un questionnaire à la sortie d'hospitalisation afin d'évaluer les connaissances du patient ?



Si besoin et si cela est possible, prise de rendez-vous pour effectuer un entretien de rappel ?

MERCI POUR VOTRE
ATTENTION !
