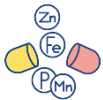


Patch de Trinitrine & conformité de la prescription



Quelle problématique ?

- Patch de trinitrine porté sur 24 heures, sans fenêtre d'arrêt



Quels produits de santé ?

- Trinitrine patch

Cas clinique



Qui ?

Mme GUYADER, 77 ans ;
Autonome et vit à domicile



Quoi ?

Trinitrine patch 5 mg/24h



Où et quand ?

À l'officine, détection lors de son renouvellement d'ordonnance



Pourquoi ?

Docteur MG Diplômé de la Faculté de Rennes Médecine Générale 1, rue de la République 35 000 Rennes Tel cabinet : 02 01 02 03 04 Tel Urgences : 02 02 03 04 05	Madame XX Date de naissance : 18/04/1947 Date de sécurité sociale : 2 47 XXX Nom de naissance : X 1^{er} prénom de naissance : X Sexe : F (Féminin) Poids : 66 Kg le 09/01/2024 (IMC 22) Clairance créatinine : CKD-EPI 60 mL/min/1.73 m²
--	---

Page 1

Mardi 9 janvier 2024

Prescription(s) relative(s) au traitement de l'affection de longue durée reconnue - (AFFECTION EXONERANTE)

TRINIPATCH 5 mg/24 heures

1 dispositif transdermique par jour

- Traitement du XX au XX - Renouvellement automatique

Nombre de produit(s) : 1

Signature

☐

Membre d'une association de gestion agréée

QSP 2 mois

Mme GUYADER est une patiente âgée de 77 ans, polypathologique. Syndrome coronarien chronique connu depuis 5 ans. La patiente n'a pas d'antécédent de syndrome coronarien aigu ni d'angor instable. Elle n'a pas d'insuffisance cardiaque.

Mme GUYADER est suivie par son cardiologue une fois par an et par son équipe de soins primaires, comprenant un suivi biologique et électrocardiographique réguliers. Elle est très observante. Elle suit également un programme éducatif adapté (activité physique, nutrition, etc.).

Un patch de trinitrine est initié lors d'une hospitalisation, dans un contexte de mauvaise tolérance de son bêtabloquant et de son inhibiteur calcique.

Mme GUYADER revoit son médecin traitant en consultation en sortie d'hospitalisation. La patiente rapporte quelques maux de tête, mais aucun vertige, aucune chute, aucun épisode d'hypotension depuis l'instauration du patch de trinitrine. Son médecin traitant represcrit le patch, dans l'attente du suivi par le cardiologue.

Lors du renouvellement de son traitement dans sa pharmacie de ville, Mme GUYADER informe le pharmacien d'une irritation cutanée locale au niveau de la zone d'application du patch. Le pharmacien regarde le site d'application et constate une rougeur. Après avoir échangé avec la patiente, le pharmacien découvre qu'elle ne fait pas de fenêtre thérapeutique de 8-12 heures et porte le patch 24h/24h.

Conséquences

Prurit, érythème, sensation de brûlure, irritation à l'endroit de l'application du dispositif, réaction cutanée due à la pose du patch durant plusieurs jours sur le même site

Risque de perte d'efficacité et d'échappement thérapeutique

Le pharmacien prévient le médecin traitant.

La patiente reprend un rendez-vous chez le médecin qui met en place des visites IDE au domicile de la patiente.

Analyse

Facteurs contributifs & analyse des causes

- Patiente fatiguée, qui n'a pas retenu toutes les informations données par le médecin
- Médecin qui a l'habitude de prescrire les patchs de trinitrine et qui n'a pas pris le temps d'expliquer à la patiente novice le mode d'utilisation
- Pharmacien qui a délivré l'ordonnance et qui n'a pas fait attention au nouveau traitement et n'a pas pris le temps d'expliquer l'utilisation des patchs de trinitrine (non formé ou sensibilisé sur cette forme galénique)
- Transparence ou couleur beige-sable sur le patch : risque de non identification et de non retrait
- Nom du produit portant à confusion « 5 mg/24h » laissant supposer une pose en continu

Actions correctives & immédiates

- Téléphoner au médecin traitant pour le prévenir de la pose en continu du patch
- Proposer un plan de prise adapté (incluant l'ensemble de son traitement angineux) et ajuster la prise en charge selon le profil patient (accompagnement médicamenteux par les IDEL à domicile + suivi tensionnel)
- Informer/former/éduquer la patiente des bonnes pratiques de pose des patchs de trinitrine
- Fournir un flyer informatif sur la trinitrine (ex : dépliant ANSM) et/ou annoter les informations sur un support : fiche produit, fiche patiente, ...

Actions préventives & bonnes pratiques

- Evaluer la pertinence et la qualité de la prescription (posologie, durée, etc.)
- Réévaluer régulièrement le traitement (efficacité, tolérance et observance de la patiente au traitement)
- Réévaluer les Médicaments Potentiellement Inappropriés chez la personne âgée (MPI) (dérivés nitrés)
- Rappeler à la patiente la conduite à tenir en cas de crise, de douleur persistante
- Alimenter le dossier médical de la patiente (Mon espace santé)
- Réaliser une conciliation médicamenteuse des traitements hospitaliers et de ville
- Former les professionnels aux Bonnes Pratiques Professionnelles et à la transmission d'informations patient (lettre de liaison, etc.)
- Remettre des outils d'informations et s'assurer de la compréhension des patients sur leur traitement (modalités d'application, plan de prise, etc.)
- Mettre en place une organisation pluridisciplinaire pour s'assurer de la pertinence des traitements et de l'éducation thérapeutique des patients (revue de pertinence, bilan de médication, plan de médication etc.)

Recommandations à destination des laboratoires pharmaceutiques

1. Ajout dans les RCP et notices :
 - des informations relatives à la possibilité de découpe ou non,
 - des informations relatives à la présence de métal ou non et la conduite à tenir,
 - de schémas expliquant où, quand, comment poser le patch ainsi que les modalités de retrait et d'élimination,
 - de recommandations en cas de fièvre / sources de chaleur externe ;
2. Modification de la dénomination des spécialités nécessitant un intervalle libre pour les spécialités de moins 24h ;
3. Ajout de la dénomination sur le patch et son suremballage.

Docteur MG Diplômé de la Faculté de Rennes Médecine Générale 1, rue de la République 35 000 Rennes Tel cabinet : 02 01 02 03 04 Tel Urgences : 02 02 03 04 05	Madame XX Date de naissance : 18/04/1947 Date de sécurité sociale : 2 47 XXX Nom de naissance : X 1 ^{er} prénom de naissance : X Sexe : F (Féminin) Poids : 66 Kg le 09/01/2024 (IMC 22) Clairance créatinine : CKD-EPI 60 mL/min/1.73 m ²
Page 1	
Prescription(s) relative(s) au traitement de l'affection de longue durée reconnue - (AFFECTION EXONERANTE)	
1 Trinitrine transdermique 5 mg/24 heures - TRINIPATCH 5 mg/24 heures	2 Trinitrine transdermique 5 mg/24 heures - TRINIPATCH 5 mg/24 heures
1 dispositif transdermique par jour, à garder pendant 12 heures par jour - Appliquer le patch de 8 h à 20 h - Retirer le patch à 20 h	
Nombre de produit(s) : 1 Signature	4 1 Dénomination commune 2 Concentration 3 Dénomination commerciale 4 Posologie - Les horaires d'application et de retrait du patch transdermique doivent figurer clairement sur l'ordonnance 5 Renouvellement
Membre d'une association de gestion agréée QSP 2 mois	

Critères de la certification

- Critère 1.1-09** Le patient, en prévision de sa sortie, est informé des consignes de suivi pour sa prise en charge
- Critère 2.3-03** Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription et de dispensation des médicaments
- Critère 2.3-06** Les équipes maîtrisent l'utilisation des médicaments à risque

Boîte à outils

ANSM, Patch - Outils d'aide au suivi du traitement :
 "Patch : outil d'aide au suivi du traitement" - Dépliant à remettre au patient par le professionnel de santé (24/11/2014)
 Questions/réponses à destination des professionnels de santé (24/11/2014)
 Questions/réponses à destination du grand public (24/11/2014)
 Erreurs médicamenteuses liées aux dispositifs transdermiques (Patches) Poster - connaître les risques pour mieux les éviter et les minimiser (01/10/2014)
 HAS, Guide du parcours de soins - Syndrome coronarien chronique, avril 2021
 Roux B et al. REview of potentially inappropriate MEDication pr[e]scribing in Seniors (REMEDI[re]S): French implicit and explicit criteria. Eur J Clin Pharmacol. 2021 Nov;77(11):1713-1724
 OMÉDIT Bretagne, Module e-learning : Bonnes pratiques de prescription capsule prescription, Juin 2023

Pour aller plus loin

ISMP, Medication Safety Alert ! Acute Care, Analysis of transdermal medication patch errors uncovers a "patchwork" of safety challenges. Mars 2021
 HAS, Commission de transparence - extrait : « Les horaires d'application et de retrait du patch transdermique doivent figurer clairement sur l'ordonnance », 28 novembre 2001