

Conciliation des traitements médicamenteux

Pr Chantal Csajka

Sciences en Pharmacie Clinique, Section des Sciences Pharmaceutiques,
Université de Genève, Université de Lausanne

Service de Pharmacologie clinique et Pharmacie, CHUV

Formation continue Médecine de la personne âgée
22 novembre 2018 CHUV



Les médicaments

- CYMBALTA 30 1
- ALDACTONE 25 1
- TORASEMIDE 10 1
- SINTROM
- DILZIEM RETARD 90 1
- TRAJENTA 5MG 1
- PANTOPRAZOLE 40
- NEPHROTRANS 500 1
- FENTANYL PATCH 25 MCG/H
- VIDE 3
- ZOLPIDEM



POLYMEDICATION

- **≥ 5 médicaments/jour** (≥ 9 excessive)
 - Risque augmenté **de morbidité**
 - Risque augmenté de **recours au soins**

Iatrogénie

**10% des admissions
aux urgences sont
dûes à un EI chez les
patients ≥ 65 ans**

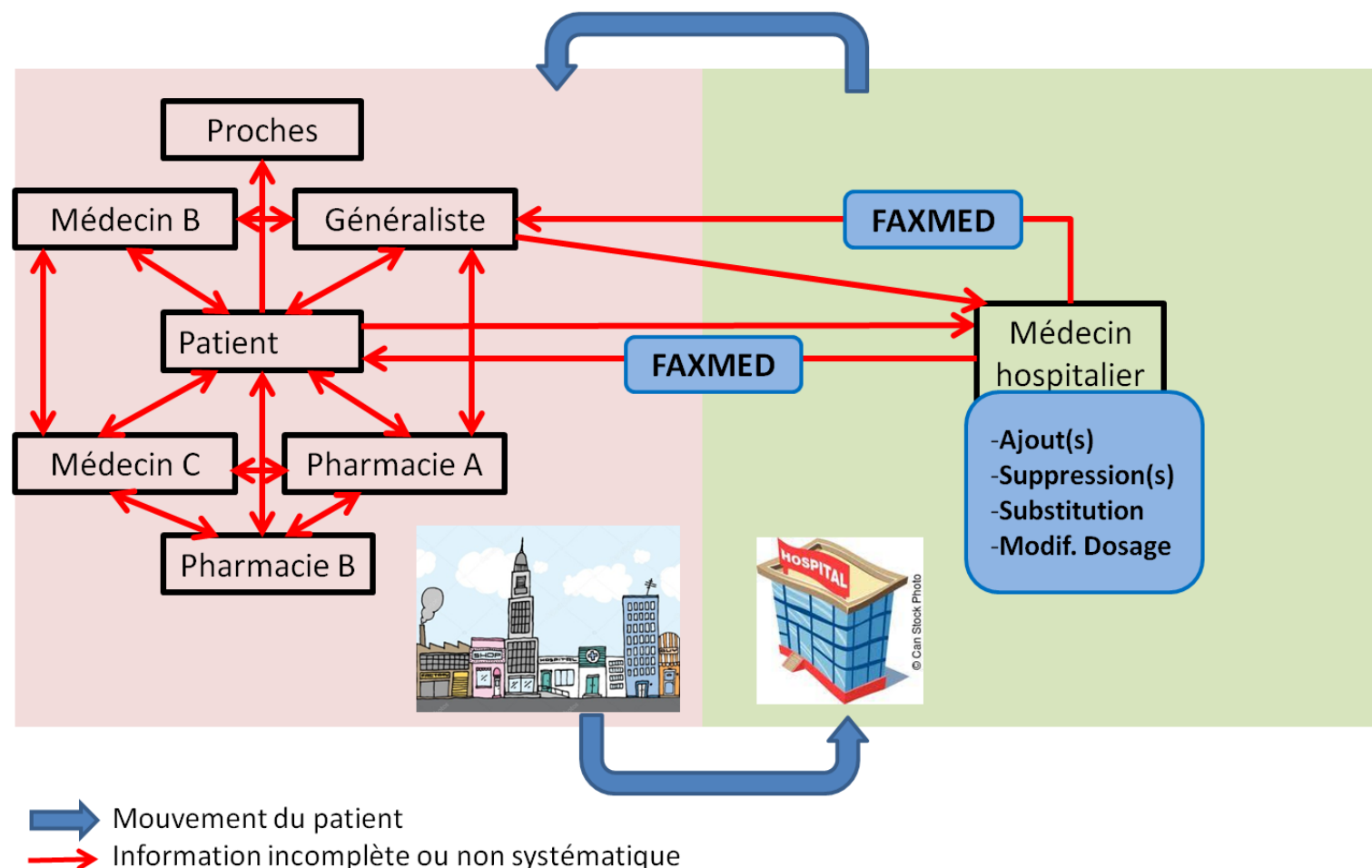
70 %



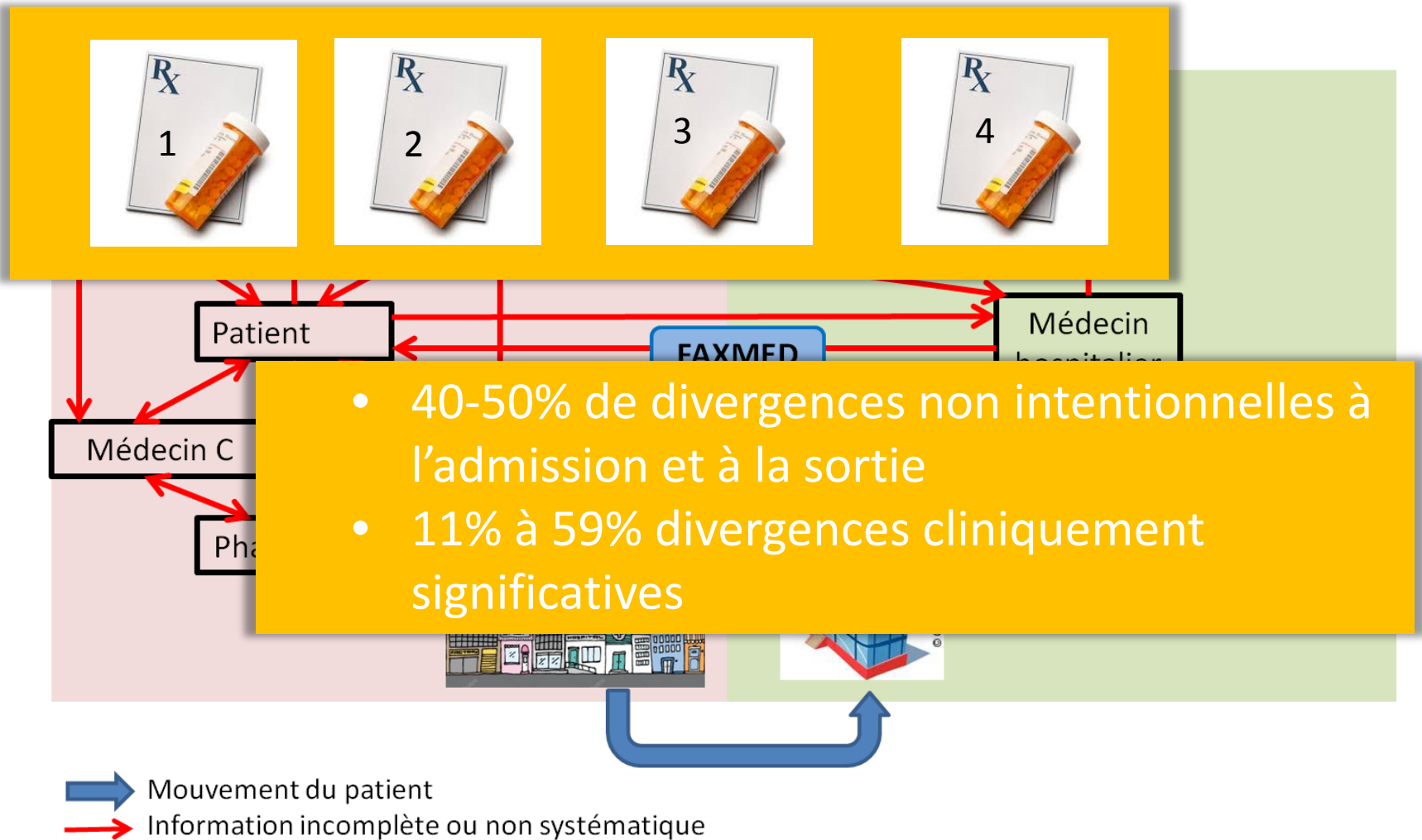
Evitables



Les points de transition: un facteur de risque de iatrogénie



Divergences médicamenteuses





Conciliation

Processus formalisé interactif et pluridisciplinaire qui permet d'assurer une bonne communication entre professionnel de la santé, le patient et l'entourage afin d'avoir une liste complète et exacte des médicaments et de comparer, détecter et corriger les listes récoltées aux points de transition.



High 5s Project (2006)

Action pour la sécurité du patient

La mission est de soutenir le développement d'outils et de procédés standardisés pour réduire les problèmes de sécurité des patients.



Conciliation et bilan thérapeutique

Santé
objective

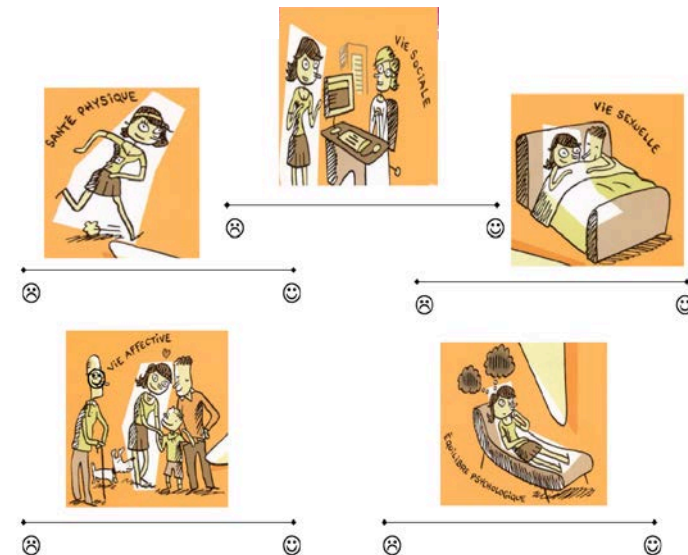
Données cliniques
Liste exhaustive des médicaments
Révision médicamenteuse (dose, EI, DDI, indication)

Compor-
tement
en santé

Adhésion
Automédication
Alimentation
...

Santé
Perçue

Représentation, du
vécu de la maladie,
des médicaments, des
événements vécus par
le patient





Bénéfices de la Conciliation?

- Diminution des divergences



Outcomes	Anticipated absolute effects* (95% CI)		Relative effect (95% CI)	n of participants (studies)
	Risk with standard care	Risk with medication reconciliation		
≥ 1 medication discrepancy per participant (dichotomous)	559 per 1000	296 per 1000 (235 to 375)	RR 0.53 (0.42 to 0.67)	4629 (20 RCTs)



Bénéfices de la conciliation ?

Critères d'évaluation	RR	IC 95%
Effets indésirables (EIs) ¹	1.09	0.91 - 1.30
Els potentiels ²	0.90	0.78 - 1.03
Els évitables ²	0.73	0.22 - 2.44
Hospitalisations dû aux EIs ³	0.33	0.20 - 0.53
Mortalité ¹	0.75	0.27 - 2.08

1. Redmond P. Cochrane Database Syst Rev. 2018 Aug 23;8:CD010791.

2. Cheema E. PLoS One [Internet]. 2018 Mar 28 [cited 2018 Nov 16];13(3).

3. Mekonnen AB. BMJ Open. 2016 Feb;6(2):e010003.

4. McNab D, BMJ Qual Saf. 2018 Apr;27(4):308–20.



Bénéfices de la conciliation ?

Critères d'évaluation	RR	IC 95%
Recours aux soins ⁴	0.91	0.66 - 1.25
Recours aux soins ¹		
○ Visites aux urgences	0.07	0.00 - 1.07
○ Réhospitalisations	0.72	0.5 - 1.18
○ Durée de séjour	0.48	-1.04 - 1.99
Recours aux soins post-hosp. ²	0.78	0.61 - 1.00
Réadmissions (toutes causes) ³		
	0.81	0.70 - 0.95
Urgences (toutes causes) ³	0.72	0.57 - 0.92



Bénéfices de la conciliation ?

Caractéristiques	Taux de réadmission dans les 30 jours			
	Intervention	Contrôle	RR	IC 95%
Patients ≥ 65 ans	10.9%	31.4%	0.270	0.124 - 0.588
Polypharmacie avec ≥ 5 médicaments	17.7%	29.5%	0.514	0.339 - 0.783
Polypharmacie avec ≥ 10 médicaments	19.5 %	42.5%	0.328	0.198 -0.544

Perspectives: LDEP

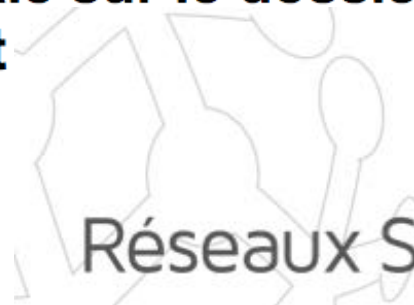


Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

Loi fédérale sur le dossier électronique du patient



Réseaux Santé Vaud

