

# Conciliation médicamenteuse

***Dr Manon Teytaud*** pharmacien, porteur de l'activité – Institut Bergonié

***Dr Erwann Drivet*** pharmacien assistant – Institut Bergonié

***Dr Edwige Apretna*** pharmacien, rapporteur et initiateur de l'activité – Institut Bergonié

*16 juin 2023*

*Angoulême*

# Lien d'intérêt

- 2022: Brothier, Fresenius Kabi pour manifestations et hospitalité

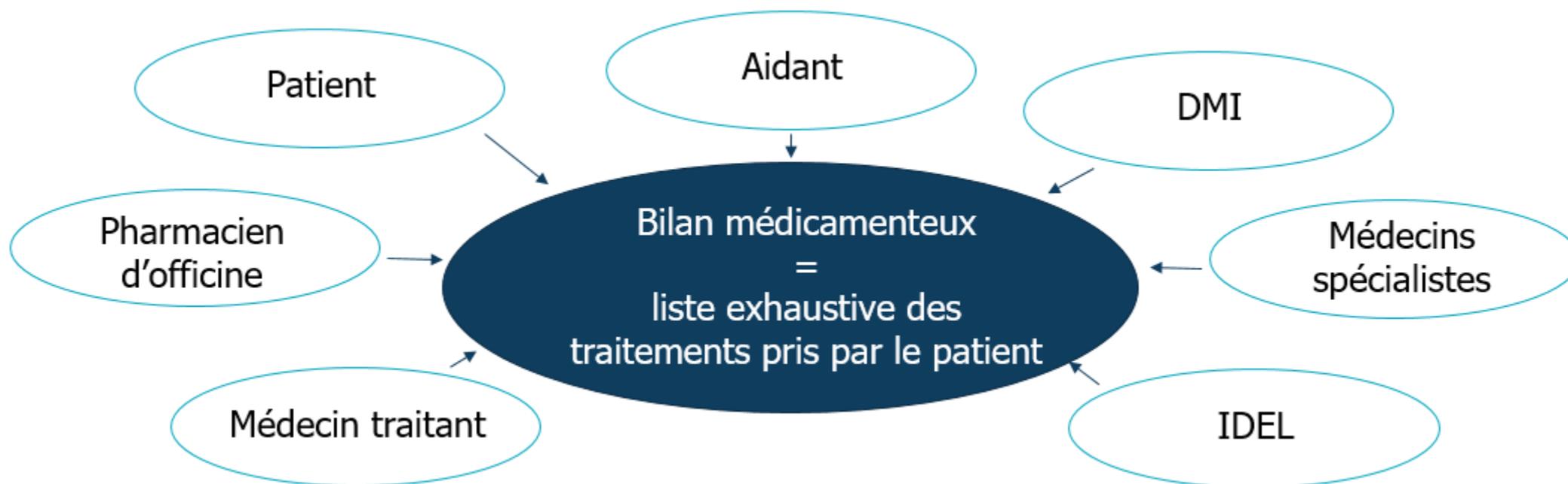
# Spécificités du sujet âgé

- Iatrogénie médicamenteuse et symptômes atypiques?
  - Polypathologie
  - Polymédication
  - Automédication
  - Prescriptions inappropriées
  - Terrains particuliers: modification pharmacologique

Nécessité d'un recueil exhaustif des traitements pris par le patient (pathologie chronique, automédication, Médecine Alternative et Complémentaire)

# Définition de la conciliation médicamenteuse

- « Processus formalisé qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments pris et à prendre par le patient. Elle associe le patient et repose sur le partage d'informations et sur une coordination pluri professionnelle. Elle prévient ou corrige les erreurs médicamenteuses en favorisant la transmission d'informations complètes et exactes des médicaments du patient entre professionnels de santé aux points de transition que sont l'admission, la sortie et les transferts » (HAS)



# Spécificité de la prise en charge oncogériatrique

- Traitements anticancéreux:
  - Marge thérapeutique étroite
  - Schéma posologique parfois complexe
  - Risque d'interaction médicamenteuse ++
  - Toxicité fréquente, parfois sévère
- Prise en compte particulière du terrain patient

Parcours pluri professionnel +++

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: organisation générale

- 2 HDJ par semaine (Mardi et Jeudi après midi)
- Environ 8 patients vus par semaine
- Critères:
  - Plus de **70** ans
  - G8 < 14
  - Toutes localisations tumorales
  - Initiation ou suivi de traitement

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: quels intervenants

- Prise en charge pluri professionnelle :
  - Gériatre
  - IDE
  - Assistante sociale
  - Kinésithérapeute
  - Diététicienne
  - Pharmacien clinicien
  - Psychologue/psychiatre

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: place du pharmacien

- Préparation de l'entretien avant la venue du patient HDJ:
  - Préparation du BM:
    - Contact PHO
    - Récupération des ordonnances dans le DMI, CR de consultation
  - Réalisation d'un « pré-BM » à partir de ces 2 sources dans le logiciel de conciliation Synapse<sup>med</sup>
  - Synthèse des comorbidités et antécédents médicaux du patient

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: place du pharmacien

- Entretien d'environ 30/40 min
- Points abordés:
  - Connaissance générale de la prise en charge médicamenteuse
    - Les traitements?
    - Les schémas posologiques?
  - Gestion des traitements au domicile:
    - Autonomie?
    - IDEL?
    - Aidant?
    - Pilulier?
    - Adhésion thérapeutique?
  - Difficulté de prise:
    - Trouble de la déglutition?
  - Allergie médicamenteuse ?
  - Symptômes spécifiques:
    - Troubles digestifs?
    - Troubles du sommeil?
    - Douleurs? ...
  - Recours aux MAC?
  - PEC oncologique si questions?

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: place du pharmacien

- Après l'entretien, place à l'analyse pharmaceutique:
  - Finalisation du BM avec la source « patient »
  - Cohérence PEC médicamenteuse/Pathologies-terrain du patient
  - Analyse des interactions médicamenteuses potentielles
- Réévaluation des traitements:
  - Prescriptions médicamenteuses « sous-optimales » : overuse, misuse, underuse
  - Médicaments potentiellement inappropriés (MPI) : liste STOPP and START, liste de Laroche, indicateurs pratique clinique AMI

Rédaction d'avis pharmaceutique

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: place du pharmacien

- L'avis pharmaceutique peut concerner :
  - Une proposition de suppression/d'ajout de médicaments,
  - Une proposition de modification de posologie,
  - Un changement de voie d'administration,
  - Une information à prendre en compte lors de l'administration ou du suivi du traitement,
  - Une proposition de traitements correcteurs des effets indésirables prévisibles,
  - Toute autre proposition visant à améliorer la prise en charge thérapeutique du patient

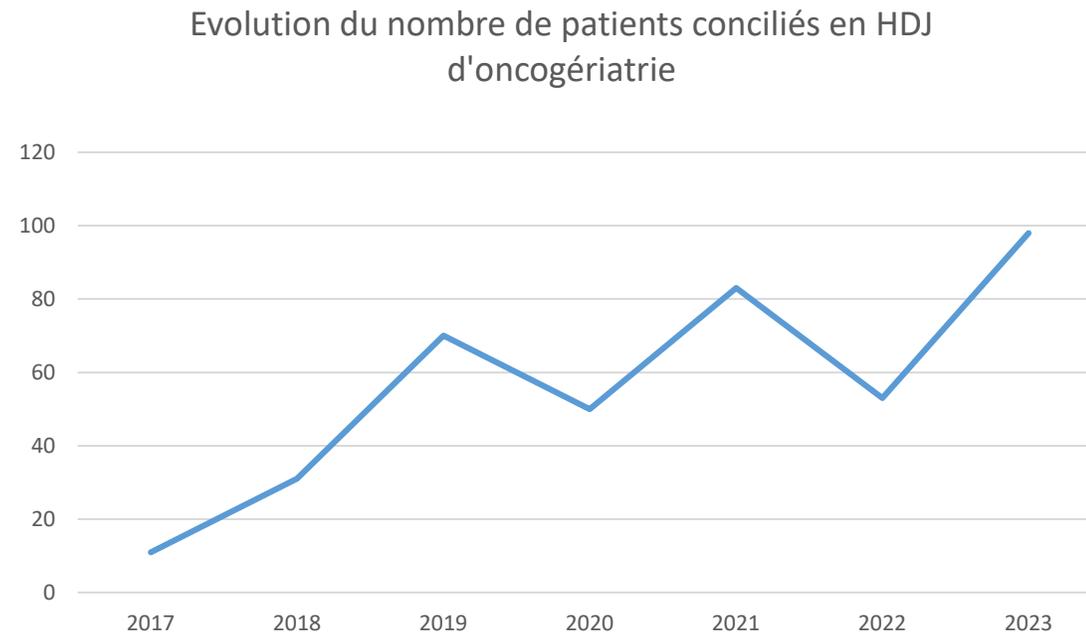
Discussion avec le médecin gériatre  
en tenant compte de l'avis des autres intervenants (chute,  
troubles anxieux, troubles nutritionnels...)

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: place du pharmacien

- Après l'entretien:
  - Rédaction d'un CR pharmaceutique archivé dans le DMI
  - Envoie d'un CR pharmaceutique aux PHO
  - Création et remise d'un plan de prise si nécessaire

# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: RETEX

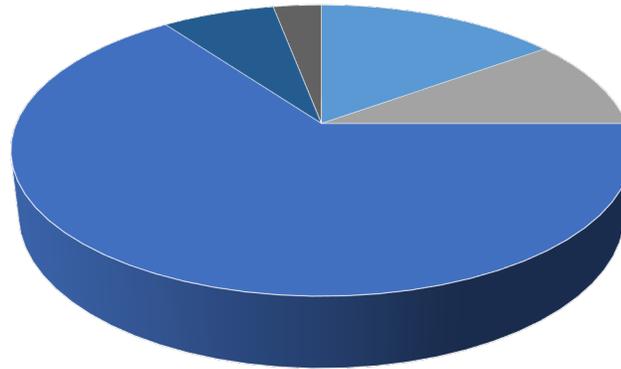
- Activité débutée fin 2017
- Au total, 287 patients conciliés (336 projetés à fin 2023)



# Prise en charge oncogériatrique à l'Institut Bergonié: RETEX

- Rédaction d'un IP pour environ 80% des patients

Les avis pharmaceutiques



- Ajout d'un traitement PEC symptomatique d'un EI
- Optimisation d'un schéma posologique
- Modification thérapeutique (arrêt, ajout, switch)
- Adaptation posologique
- Changement voie d'administration

# Et après la PEC en HDJ d'OncoGériatrie?

- Changement thérapeutique réalisé directement par le gériatre → information des professionnels libéraux à travers l'envoi de CR
- Changement thérapeutique suggéré aux professionnels libéraux → difficulté de suivi des IP

# Déploiement de la conciliation médicamenteuse en OncoGériatrie: RETEX

- Activité initiée à moyen humain constant → difficulté de systématiser la présence pharmaceutique
  - Depuis Novembre 2022: 1,5 ETP pharmacien clinicien à IB (déploiement expérimentation Onco'link, entretien initiation immunothérapie, HDJ OncoGériatrie...) → systématisation de la présence pharmaceutique en HDJ OncoGériatrie
- Quel outil?
  - Décision d'utiliser un logiciel de conciliation médicamenteuse: Synapse med
    - Traçabilité
    - Génération de BM
    - Aide à l'analyse pharmaceutique: terrains patients (IR, IH, IC, allergies, pathologies chroniques), critères STOPP intégrés, analyses des IM (thésaurus de l'ANSM, liverpool university, DDI predictor)
    - Edition de fiche de liaison et de plans de prise
      - Gain de temps et homogénéisation

# Bilan médicamenteux

## Bilan médicamenteux (BM)

17/05/2023,  
BM-11111

### Patient concerné

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED] Date de naissance : [REDACTED] Age : [REDACTED]

Poids : [REDACTED] Taille : [REDACTED]

Date d'admission : 16/05/2023

### Traitements sur prescription

**FUROSEMIDE** FUROSEMIDE TEVA 40 mg comprimé sécable

2 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**ATORVASTATINE** TAHOR 20 mg comprimé pelliculé

1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**DABIGATRAN ÉTÉXILATE** PRADAXA 110 mg gélule

1 - 0 - 1 - 0 gél tous les jours  -- Date de début : --

**FER** TIMOFEROL 50 mg comprimé enrobé

1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**ACIDE FOLIQUE** ACIDE FOLIQUE ARROW 5 mg comprimé

L - 1 - M - J - V - S - D cp par semaine  --

Date de début : --

Commentaire : Ordonnance du 27/03/23 inscription ne pas délivrer sur l'ordonnance?

**ÉSOMÉPRAZOLE** ESOMEPRAZOLE SANDOZ 40 mg gélule gastro-résistant(e)

0 - 0 - 1 - 0 gél tous les jours  -- Date de début : --

**MACROGOL 3350** +3 MOVICOL, 350.7 mg/13.81 g/178.5 mg/13.81 g/46.6 mg/13.81 g/13.12 g/13.81 g poudre pour solution buvable

2 - 0 - 2 - 0 sachet(s) tous les jours  -- Date de début : --

**GLIBENCLAMIDE** GLIBENCLAMIDE VIATRIS 5 mg comprimé sécable

0.5 - 0.5 - 0.5 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**SITAGLIPTINE** +1 JANUMET 50 mg/1000 mg comprimé pelliculé

1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**VITAMINE D3** ZYMAD UI, 50000 IU solution buvable

1 amp par mois  -- Date de début : --

**NALOXONE** +1 OXSYNIA LP 5 mg/2.5 mg comprimé à libération prolongée

1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**OXYCODONE** OXYNORMORO 5 mg comprimé orodispersible

SB 1 à 3 cp  -- Date de début : --

Commentaire : Pas d'effet selon patient

**PARACÉTAMOL** DAFALGAN 1000 mg comprimé effervescent(e)

1 - 1 - 1 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

Commentaire : Pas systématique

**DÉGARELIX** FIRMAGON 80 mg poudre

80 mg par mois  -- Date de début : --

**MÉTHOTREXATE** METOJECT 10 mg/0.2 mL solution injectable

10 - J - M - J - V - S - D mg par semaine  --

Date de début : --

**PREDNISONE** CORTANCYL 5 mg comprimé sécable

1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

Commentaire : + 0.5 cp en cas de crise

**ALFUZOSINE (CHLORHYDRATE ...)** XATRAL LP 10 mg comprimé à libération prolongée

1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**BISOPROLOL (FUMARATE DE)** BISOCE 2.5 mg comprimé pelliculé sécable

1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  -- Date de début : --

**DÉNOSUMAB** dénosumab

Bion 3 vitalite 50+

1 - 0 - 0 - 0 tous les jours  -- Date de début : --

# Aide à l'analyse pharmaceutique

Sexe\*

H  F

Né(e) le\*

Âge

Poids

kg

Taille

cm



Insuffisance rénale

MODÉRÉE

+



Insuffisance hépatique

AUCUNE

+



Insuffisance cardiaque

AUCUNE

+

Allergies médicamenteuses

Amoxicilline, autre...

Interactions

Terrains

Gériatrie (STOPP)

Effets indésirables

## Interactions médicamenteuses

Attention : les résultats obtenus dépendent des informations renseignées (médicaments et profil patient).

Afficher les gravités :

- Contre-indication  Association déconseillée  
 Précaution d'emploi  À prendre en compte

Source sélectionnée :

- Thesaurus (ANSM) 13  
Thesaurus (ANSM) 13  
Liverpool 2  
DDI Predictor 4



**Contre-in**  
Aucune pr

**Association déconseillée**  
Aucune problématique détectée

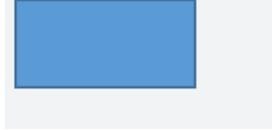
**Précaution d'emploi**  
6 problématiques détectées

**A prendre en compte**  
7 problématiques détectées

# Fiche de liaison

INSTITUT BERGONIÉ

## Fiche de liaison médicamenteuse suite à une conciliation de sortie



### PROFIL PATIENT

#### ALLERGIES

--

#### COMORBIDITÉS

Apnée du sommeil, diabète type II, retrecissement aortique, infarctus du myocarde, port de pace-maker, accident vasculaire cérébral, dyslipidémie / anomalie métabolique, hypertension artérielle, cataracte, polyarthrite rhumatoïde

#### INSUFFISANCE

Insuffisance rénale modérée

Synapse<sup>MD</sup>

Le 23/05/2023

SERVICE : admis(e) le 18/05/2023  
Admis pour Oncogériatrie

MORTON EMILE (MT)  
06\_5\_8\_51\_0\_0\_85  
emile.morton@institut.bergonie.fr

PHARMACIE LANIC (PHO)  
05 58 51 01 79

BM (22)	DM	EP	STATUT	ORDONNANCE DE SORTIE (22)	COMMENTAIRE
---------	----	----	--------	---------------------------	-------------

### Traitements sur prescription

<b>FUROSEMIDE</b>	FUROSEMIDE TEVA 40 mg, comprimé sécable 2 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>FUROSEMIDE</b>	FUROSEMIDE TEVA 40 mg, comprimé sécable 2 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	
<b>ATORVASTATINE</b>	TAHOR 20 mg, comprimé pelliculé 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>ATORVASTATINE</b>	TAHOR 20 mg, comprimé pelliculé 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	
<b>DABIGATRAN ETEXILATE</b>	PRADAXA 110 mg, gélule 1 - 0 - 1 - 0 gél tous les jours	Poursuivi	<b>DABIGATRAN ETEXILATE</b>	PRADAXA 110 mg, gélule 1 - 0 - 1 - 0 gél tous les jours	
<b>FER</b>	TIMO FEROL 50 mg, comprimé enrobé 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>FER</b>	TIMO FEROL 50 mg, comprimé enrobé 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	
<b>ACIDE FOLIQUE</b>	ACIDE FOLIQUE ARROW 5 mg, comprimé L - 1 - M - J - V - S - D cp par semaine  ⊕ Ordonnance du 27/03/23 inscription ne pas délivrer sur l'ordonnance?	Poursuivi			
<b>ESOMÉPRAZOLE</b>	ESOMÉPRAZOLE SANDOZ 40 mg, gélule gastro-résistante(s) 0 - 0 - 1 - 0 gél tous les jours	Poursuivi			

## Fiche de liaison médicamenteuse suite à une conciliation de sortie

BM (22)	DM	EP	STATUT	ORDONNANCE DE SORTIE (22)	COMMENTAIRE
<b>MACROGOL 3350</b>	+3 MOVICOL, 350.7 mg/13.81 g/178.5 mg/13.81 g/46.6 mg/13.81 g/13.12 g/13.81 g, poudre pour solution buvable 2 - 0 - 2 - 0 sachet(s) tous les jours	Poursuivi	<b>MACROGOL 3350</b>	+3 MOVICOL, 350.7 mg/13.81 g/178.5 mg/13.81 g/46.6 mg/13.81 g/13.12 g/13.81 g, poudre pour solution buvable 2 - 0 - 2 - 0 sachet(s) tous les jours	
<b>GLIBENCLAMIDE</b>	GLIBENCLAMIDE VIATRIS 5 mg, comprimé sécable 0.5 - 0.5 - 0.5 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>GLIBENCLAMIDE</b>	GLIBENCLAMIDE VIATRIS 5 mg, comprimé sécable 0.5 - 0.5 - 0.5 - 0 cp tous les jours	
<b>SITAGLIPTINE</b>	+1 JANUMET 50 mg/1000 mg, comprimé pelliculé 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>SITAGLIPTINE</b>	+1 JANUMET 50 mg/1000 mg, comprimé pelliculé 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	
<b>VITAMINE D3</b>	ZYMAD UI, 50000 IU, solution buvable 1 amp par mois	Poursuivi	<b>VITAMINE D3</b>	ZYMAD UI, 50000 IU, solution buvable 1 amp par mois	
<b>NALOXONE</b>	+1 OXSYNIA LP 5 mg/2.5 mg, comprimé à libération prolongée 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	Arrêté			
<b>OXYCODONE</b>	OXYNORMORO 5 mg, comprimé orodispersible SB 1 à 3 cp  ⊕ Pas d'effet selon patient	Modifié	<b>OXYCODONE</b>	OXYNORMORO 5 mg, comprimé orodispersible SB 1 à 6 par jour cp  ⊕ Interdoses	
		Ajouté	<b>OXYCODONE (CHLORHYDRATE D...)</b>	OXYCONTIN LP 10 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  ⊕ à la place d'oxsytia	
<b>PARACÉTAMOL</b>	DAFALGAN 1000 mg, comprimé effervescent(e) 1 - 1 - 1 - 0 cp tous les jours  ⊕ Pas systématique	Poursuivi	<b>PARACÉTAMOL</b>	DAFALGAN 1000 mg, comprimé effervescent(e) 1 - 1 - 1 - 0 cp tous les jours  ⊕ Pas systématique	

INSTITUT BERGONIÉ

Synapse<sup>MD</sup>

Le 23/05/2023

## Fiche de liaison médicamenteuse suite à une conciliation de sortie

BM (22)	DM	EP	STATUT	ORDONNANCE DE SORTIE (22)	COMMENTAIRE
			Ajouté	<b>ESCITALOPRAM</b>	BEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable 0 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours  ⊕ Posologie à confirmer dans courrier de mertens (ajout post hdj)
<b>DÉGARELIX</b>	FIRMAGON 80 mg, poudre 80 mg par mois	Poursuivi	<b>DÉGARELIX</b>	FIRMAGON 80 mg, poudre 80 mg par mois	
<b>MÉTHOTREXATE</b>	METOJECT 10 mg/0.2 mL, solution injectable 10 - M - M - J - V - S - D mg par semaine	Poursuivi	<b>MÉTHOTREXATE</b>	METOJECT 10 mg/0.2 mL, solution injectable 10 - M - M - J - V - S - D mg par semaine	
<b>PREDNISONE</b>	CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  ⊕ + 0.5 cp en cas de crise	Poursuivi	<b>PREDNISONE</b>	CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours  ⊕ + 0.5 cp en cas de crise	
<b>ALFUZOSINE (CHLORHYDRATE ...)</b>	XATRAL LP 10 mg, comprimé à libération prolongée 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>ALFUZOSINE (CHLORHYDRATE ...)</b>	XATRAL LP 10 mg, comprimé à libération prolongée 1 - 0 - 0 - 0 cp tous les jours	
<b>BISOPROLOL (FUMARATE DE)</b>	BISOCE 2.5 mg, comprimé pelliculé sécable 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	Poursuivi	<b>BISOPROLOL (FUMARATE DE)</b>	BISOCE 2.5 mg, comprimé pelliculé sécable 1 - 0 - 1 - 0 cp tous les jours	
<b>DÉNOSUMAB</b>	DÉNOSUMAB	Poursuivi	<b>DÉNOSUMAB</b>	DÉNOSUMAB	
<b>BION 3 VITALITE 50+</b>	1 - 0 - 0 - 0 tous les jours	Poursuivi	<b>BION 3 VITALITE 50+</b>	1 - 0 - 0 - 0 tous les jours	

Commentaire général : Modification du ttt antalgiques en hdj / ajout Seroplex

Synapse<sup>MD</sup>

Le 23/05/2023

# Plan de prise

Plan de prise

14/06/2023, BM-OS-02

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

NOM PRÉNOM

## Document de référence : Ordonnance de sortie

Ce document n'est pas une ordonnance mais un support pour vous accompagner dans la prise de vos médicaments.

	TOUS LES JOURS				Durée	Conseils
	☀️ Matin	☀️ Midi	🌙 Soir	🌙 Coucher		
<b>FUROSEMIDE</b> FUROSEMIDE TEVA 40 mg, comprimé sécable	2 cp	-	-	-	--	
<b>TAHOR</b> TAHOR 20 mg, comprimé pelliculé	1 cp	-	-	-	--	
<b>PRADAXA</b> PRADAXA 110 mg, gélule	1 gél	-	1 gél	-	--	
<b>TIMO FEROL</b> TIMO FEROL 50 mg, comprimé enrobé	1 cp	-	1 cp	-	--	
<b>ESOMEPRAZOLE</b> SANDOZ 40 mg, gélule gastro-résistant(e)	-	-	1 gél	-	--	
<b>MOVICOL</b> MOVICOL 350.7 mg/13.81 g/178.5 mg/13.81 g/46.6 mg/13.81 g/13.12 g/13.81 g, poudre pour solution buvable	2 sachet(s)	-	2 sachet(s)	-	--	
<b>GLIBENCLAMIDE</b> VIATRIS 5 mg, comprimé sécable	0.5 cp	0.5 cp	0.5 cp	-	--	
<b>JANUMET</b> JANUMET 50 mg/1000 mg, comprimé pelliculé	1 cp	-	1 cp	-	--	
<b>OXYCONTIN LP</b> OXYCONTIN LP 10 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée	1 cp	-	1 cp	-	--	
<b>DAFALGAN</b> DAFALGAN 1000 mg, comprimé effervescent(e)	1 cp	1 cp	1 cp	-	--	

	TOUS LES JOURS							Durée	Conseils
	☀️ Matin	☀️ Midi	🌙 Soir	🌙 Coucher					
<b>SEROPLEX</b> SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable	-	-	1 cp	-	--				
<b>CORTANCYL</b> CORTANCYL 5 mg, comprimé sécable	1 cp	-	-	-	--				
<b>XATRAL LP</b> XATRAL LP 10 mg, comprimé à libération prolongée	1 cp	-	-	-	--				
<b>BISOCE</b> BISOCE 2.5 mg, comprimé pelliculé sécable	1 cp	-	1 cp	-	--				
<b>Bion 3 vitalite 50+</b>	1	-	-	-	--				
	SI BESOIN							Durée	Conseils
<b>OXYNORMORO</b> OXYNORMORO 5 mg, comprimé orodispersible	1 à 6 par jour cp							--	
	AUTRES FRÉQUENCES							Durée	Conseils
<b>ZYMAD UI</b> ZYMAD UI, 50000 IU, solution buvable	1 amp par mois							--	
<b>FIRMAGON</b> FIRMAGON 80 mg, poudre	80 mg par mois							--	
	TOUTES LES SEMAINES							Durée	Conseils
	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.		
<b>ACIDE FOLIQUE</b> ARROW 5 mg, comprimé	-	1 cp	-	-	-	-	-	--	
<b>METOJECT</b> METOJECT 10 mg/0.2 mL, solution injectable	10 mg	-	-	-	-	-	-	--	

### Traitements arrêtés

☒ OXYNYIA LP 5 MG/2.5 MG COMPRIMÉ À LIBÉRATION PROLONGÉE

# Conclusion

- Conciliation et entretien pharmaceutique: bénéfice évident pour le patient
- Bénéfice évident d'une prise en charge pluri professionnelle en HDJ
- Nécessité de structurer à travers des parcours de soins pour optimiser la disponibilité et la RH pharmaceutique
- Perspectives:
  - Améliorer l'implication et les retours de la ville

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

