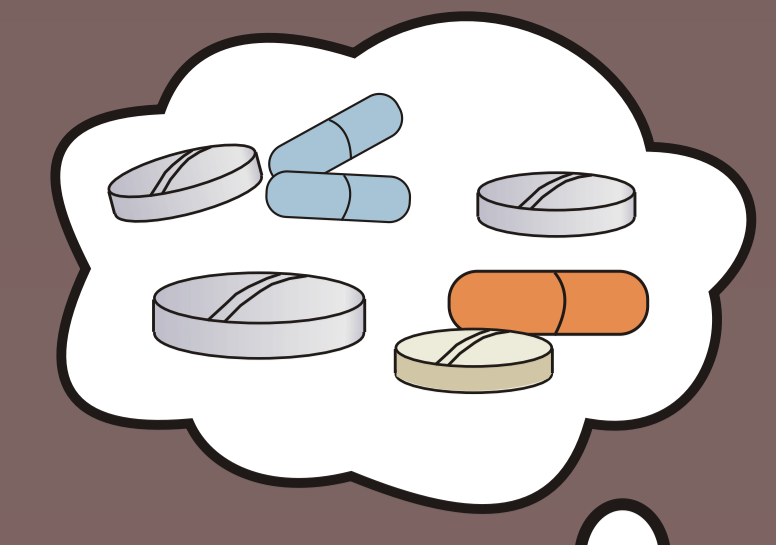
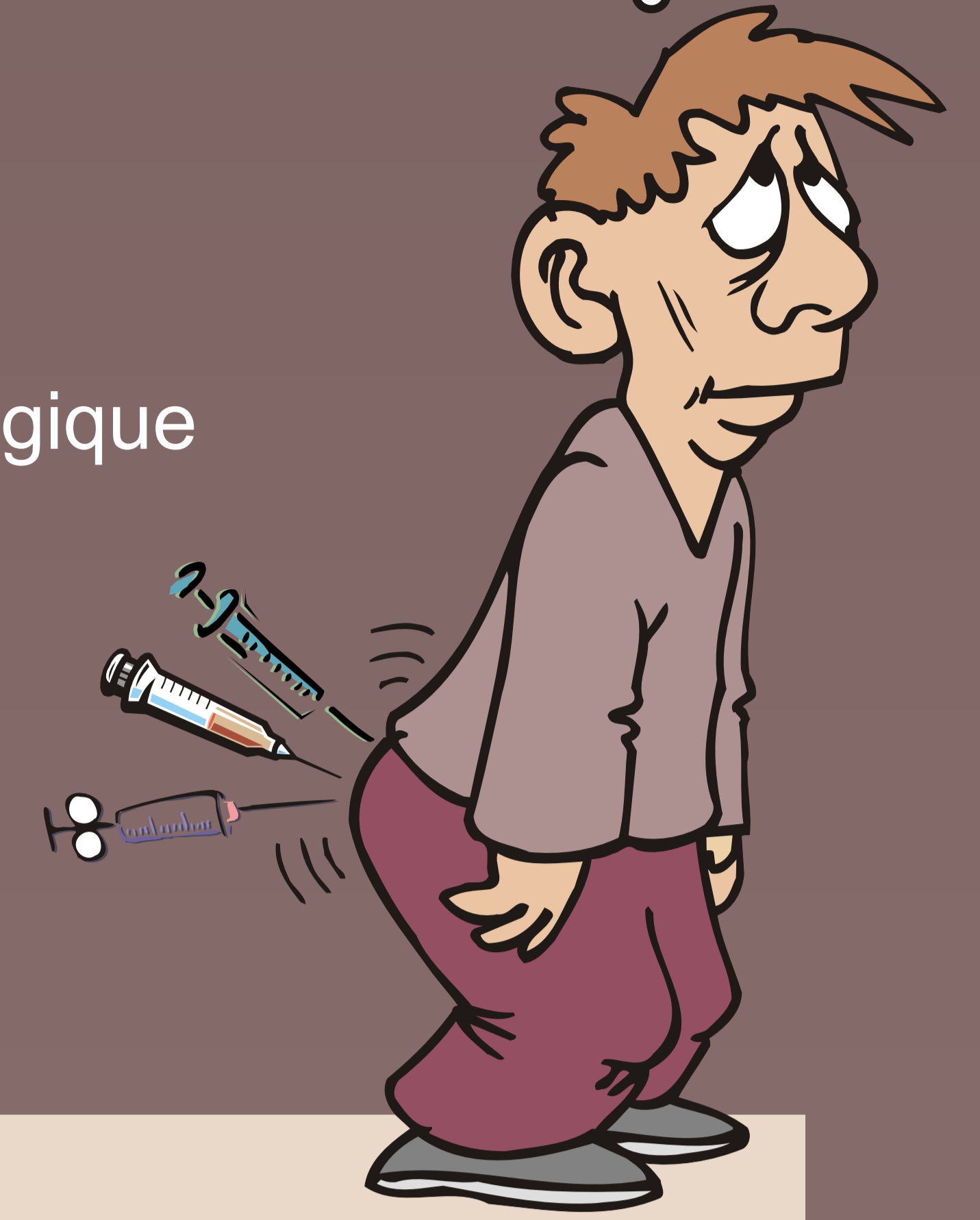


# RELAIS PER OS PLUS PRÉCOCE POUR UNE SANTÉ AMÉLIORÉE



MOUZON A.<sup>1</sup>, GILLET P.<sup>1</sup>, MICHEL C.<sup>1</sup>, AMPE E.<sup>1,2</sup>, SPINEWINE A.<sup>1,2</sup>, HECQ J-D.<sup>1,2</sup>,  
<sup>1</sup> Service Pharmacie, Cliniques Universitaires UCL de Mont-Godinne (CUMG), Yvoir ;  
<sup>2</sup> Centre de Pharmacie Clinique, Ecole de Pharmacie, Université Catholique de Louvain  
 Contact : " patricia.gillet@uclouvain.be " CUMG, Av. Gaston Therasse 1, 5530 Yvoir Belgique



## INTRODUCTION

La consommation de médicaments à administrer par voie injectable dépasse parfois le besoin réel de leur utilisation. Pourtant la voie per os possède de nombreux avantages, à savoir :

- réduction des risques liés aux accès veineux (infection, thrombophlébite...)
- amélioration de la qualité de vie du patient (mobilité, injections, sortie plus précoce...)
- diminution du temps de préparation et d'administration
- diminution du risque d'effets iatrogènes (erreurs de préparation, d'administration, interactions entre les médicaments iv administrés sur une seule voie...)
- réduction non négligeable des coûts.

## METHODOLOGIE

- ▶ Etude transversale d'observation (point prévalence)
- ▶ Le 7 mai 2008 : revue par un pharmacien de toutes les prescriptions de Perfusalgan®-Dafalgan®, Contramal®, Zantac® et Ciproxine®, Diflucan®, Flagyl® des patients hospitalisés.
- ▶ Evaluation de la pertinence du choix iv versus per os par le pharmacien
- ▶ Validation par l'infirmier-chef et/ou un médecin de l'étage et par un infectiologue pour les antibiotiques.
- ▶ Calcul des % des iv qui auraient pu être donnés per os, et évaluation du gain potentiel en termes de coût journalier.
- ▶ Feed-back aux unités des résultats de l'observation.

## RESULTATS

Observation du traitement de 353 patients hospitalisés par 5 pharmaciens.

**Perfusalgan®-Dafalgan®/Contramal®/Zantac® (346 prescriptions) :**

- ▶ 272 médicaments (79%) sont prescrits en per os
- ▶ sur les 74 médicaments administrés en iv, 51 (69%) auraient pu être per os
- ▶ gain journalier de près de 300 € si le relais iv→ per os avait été respecté à 100%.
- ▶ extrapolation à l'échelle annuelle : 100.000 €

## OBJECTIFS

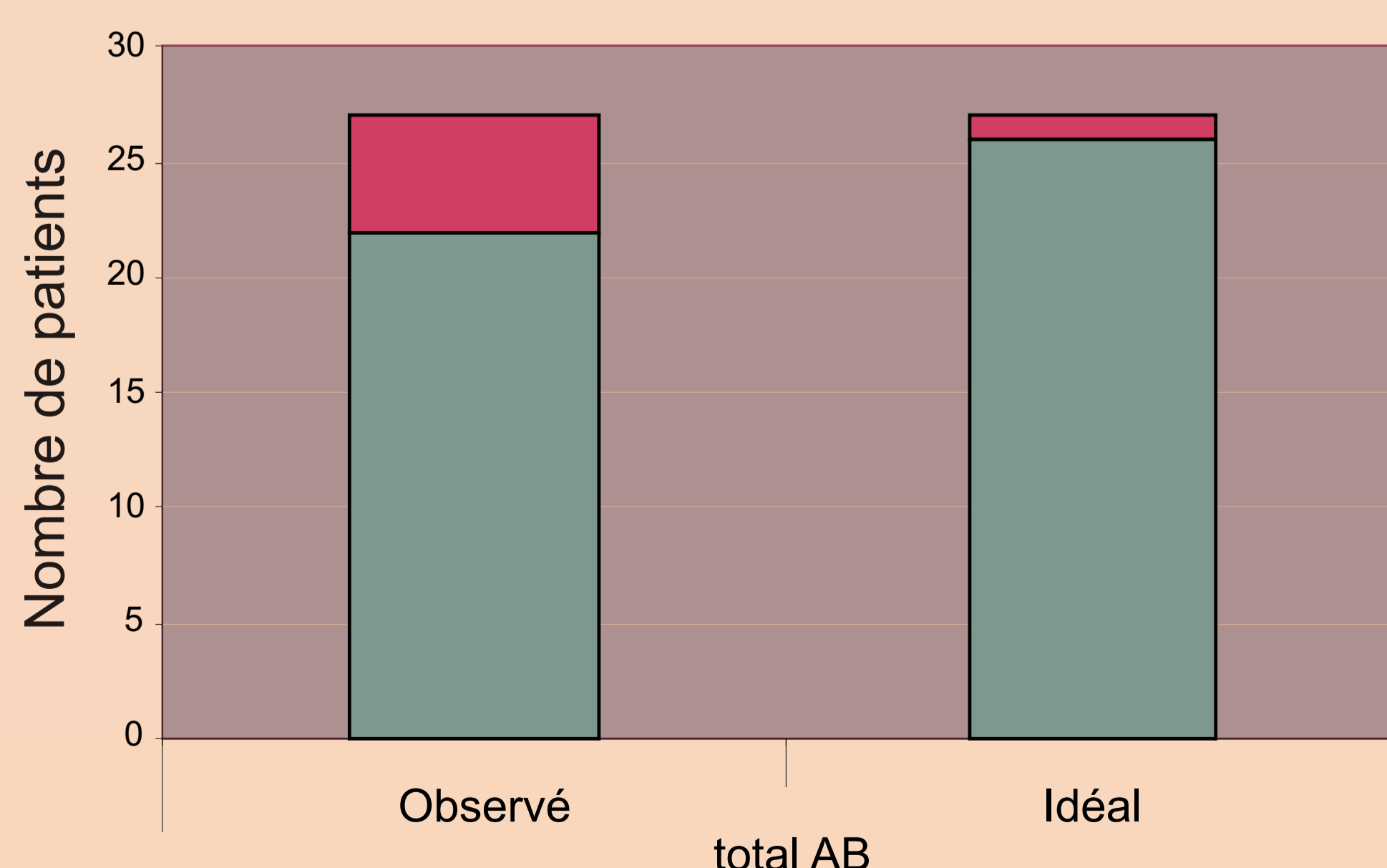
Au sein des Cliniques Universitaires de Mont-Godinne :

- Evaluer la qualité de la prescription de médicaments iv en ce qui concerne le choix de cette voie, pour des médicaments pour lesquels une alternative per os à Activité similaire existe.
- Evaluer le potentiel d'amélioration du switch iv→ po.

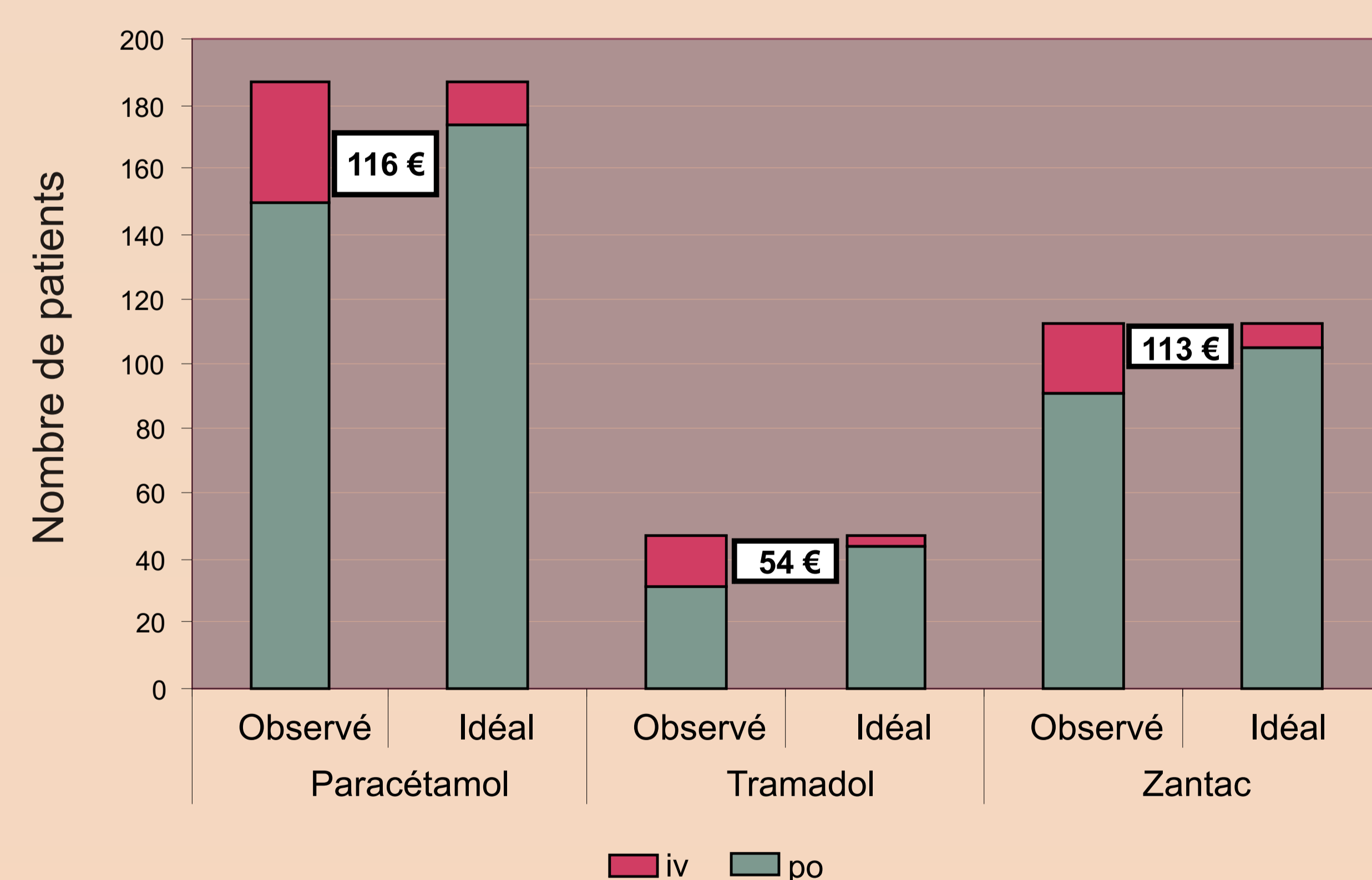
### Antibiotiques :

- ▶ 5 patients sur 27 recevaient un des antibiotiques par voie iv
- ▶ voie iv justifiée chez seulement 1 des 5 patients
- ▶ gain potentiel journalier d'environ 100 €
- ▶ limite : peu de prescriptions antibiotiques ce jour là et donc peu significatif

### Anti-infectieux



### TOUS SERVICES



## CONCLUSION

Il existe déjà dans notre Institution une réelle attention portée à la prescription de médicaments par voie orale. L'étude montre cependant que cette démarche peut encore être améliorée. Pour appuyer celle-ci, des actions sont en cours :

- feedback des résultats de l'observation aux différentes unités
- sensibilisation au problème
- encouragement
  - des infirmiers à alerter le médecin quand le patient se réalimente
  - des médecins à prévoir le switch iv→ per os lors de la prescription