



Optimiser la prescription médicamenteuse chez les personnes âgées

Anne Spinewine

MPharm, MSc, PhD

Cliniques Universitaires de Mont-Godinne et Centre de Pharmacie Clinique,
Université catholique de Louvain, Belgique

Contenu de l'atelier et timing

- Présentation (25')
- Questions-réponses (5')
- Exercice: cas pratique (40')
- Rapport de chaque groupe (3x5')
- Conclusion et messages clés (5')

Présentation - structure

1. Spécificités de la PA
2. Catégories de prescriptions inappropriées
3. Outils pour évaluer la prescription
4. Messages importants pour optimiser la continuité des soins
5. Rôle du pharmacien

1. Spécificités de la PA

Prescrire pour un patient
âgé fragile

≠

Prescrire pour une
personne de 60 ans
« en pleine forme »

1. Spécificités de la PA

- D'un point de vue médicamenteux,
↑ complexité de par:
 - Comorbidités et polymédication
 - Changements PK/PD
 - Altération capacités physiques / cognitives
 - Manque de preuves « EBM »
 - Objectifs de traitement pas toujours très clairs
 - ...

2. Catégories de prescriptions inappropriées

- Prescription d'un médicament sans indication valable | *OVER-*
- Inapproprié en termes de:
 - Choix de médicament
 - Dosage
 - Durée de traitement
 - Modalités d'administration
 - Interactions (mdct ou maladie)
 - Coût | *MIS-*
- Non prescription d'un médicament nécessaire | *UNDER-*

Questions à se poser pour optimiser la prescription

Pour chaque patient:

- Le problème présenté est-il être un effet secondaire d'un médicament?
- Y a-t-il des pathologies ou symptômes non traités?
- Quel est l'avis du patient sur le traitement prescrit?

Pour chaque médicament prescrit:

1. Y a-t-il une indication valable?
2. Le choix est-il approprié?
3. La dose est-elle correcte?
4. Les modalités de traitement sont-elles correctes?
5. Les modalités de traitement sont-elles pratiques pour le patient?
6. Y a-t-il des interactions médicament-médicament cliniquement significatives?
7. Y a-t-il des interactions médicament-pathologie cliniquement significatives?
8. Y a-t-il une duplication de traitement?
9. La durée de traitement est-elle appropriée?
10. Le coût est-il minimal?



PUNCH CARTOON LIBRARY

"When we want your opinion, we'll give it to you"

When you evaluate
prescribing,
never forget to ask
(if possible)
the patient's point of
view!

Don't anticipate that the
patient will disagree
with what you want to
propose

Spinewine et al., BMJ 2005;331:935-9

3. Outils pour évaluer la prescription



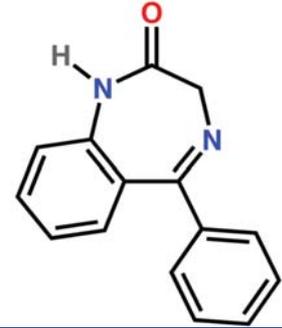
3. Outils pour évaluer la prescription

■ Explicites

- Sur base de critères prédéfinis
- < revues, consensus, avis d'experts
- Focus sur des médicaments / pathologies

■ Implicites

- Sur base d'un « jugement » par un professionnel
- Catégorisation / instructions possibles
- Focus sur le patient



Exemple

■ Explicites

- Prise d'une BZD à longue durée d'action
- Prise d'une BZD à longue durée d'action chez un patient qui fait des chutes

■ Implicites

- Patient avec BZD prise pour de l'insomnie depuis 5 ans, à risque très élevé de chutes et avec problèmes de mémoire, ouvert à une tentative de sevrage

Outil explicite: critères de Beers

■ Contenu:

- Médicaments à éviter car risques > bénéfiques
- Médicaments à éviter si pathologie concomitante
- Catégories de prescription inappropriées visées: O/M

Outil explicite: critères de Beers

■ Quelques exemples:

Médicaments

- Amitriptyline
- Diazepam, flurazepam, clorazepate,...
- Propoxyphene
- Ticlopidine, Dipyridamole
- Loraz.>3 mg, alpraz.>2mg
- AVK + aspirine / AINS
- Amiodarone
- Fluoxétine
- ...

Médicaments – pathologie

- UG ou UD: AINS
- Rétention urinaire: oxybutinine, antihistaminiques antichol.,...
- Arythmies: ATC
- Parkinson: metoclopramide
- Insuff card: médicaments à contenu en Na⁺ élevé
- ...

Outil explicite: critères de Beers

■ Pour et contre:



- Controverses sur certains médicaments
- Médicaments non disponibles en Europe
- Ne cible que quelques catégories de problèmes



Facile et rapide à utiliser / mémoriser

Outil explicite: critères STOPP/START

■ Contenu

- Screening tool of older persons' potentially inappropriate prescriptions (STOPP)
 - 65 critères, O/M
 - 33 non retrouvés dans les critères de Beers
- Screening tool to alert doctors to the right treatment (START)
 - 22 critères, relatifs à l' « underuse »

Outil explicite: critères STOPP/START

■ Quelques exemples

STOPP

- Aspirine > 150mg/j
- ISRS avec antécédent d'hyponatrémie cliniquement significative
- IPP pour pathologie ulcéreuse à dose maximale > 8 semaines

START

- Antidépresseur en cas de symptômes dépressifs modérés à sévère depuis au moins 3 mois
- AVK si FA; aspirine si AVK contre-indiqué
- Ca/vitamine si ostéoporose ou antécédent de fracture

Outils explicites

- « Pour » leur utilisation dans votre pratique de tous les jours
 - Relativement facile à mémoriser et à identifier
 - Support éducationnel intéressant
 - « Contre »
 - This is just one part of the story...
 - La perspective du patient n'est pas prise en compte
- Ne pas se limiter à leur utilisation pour évaluer si la prescription est appropriée

There is a role for inappropriate prescribing screening tools in everyday clinical practice.

They should enhance, not replace good clinical judgement.

(Hamilton et al., BMC Geriatrics 2009;9:5)

Outils implicites: le MAI

■ Contenu

■ 10 questions par médicament

1. Valid indication?
2. Appropriate choice?
3. Correct dose?
4. Modalities of treatment correct?
5. Modalities of treatment practical?
6. Clin. significant drug-drug interactions?
7. Clin. significant drug-disease interactions?
8. Duplication?
9. Appropriate duration?
10. Cost?

AOU

Outils implicites: le MAI

■ Pour et contre



- Chronophage

- Dépendent des connaissances de l'évaluateur

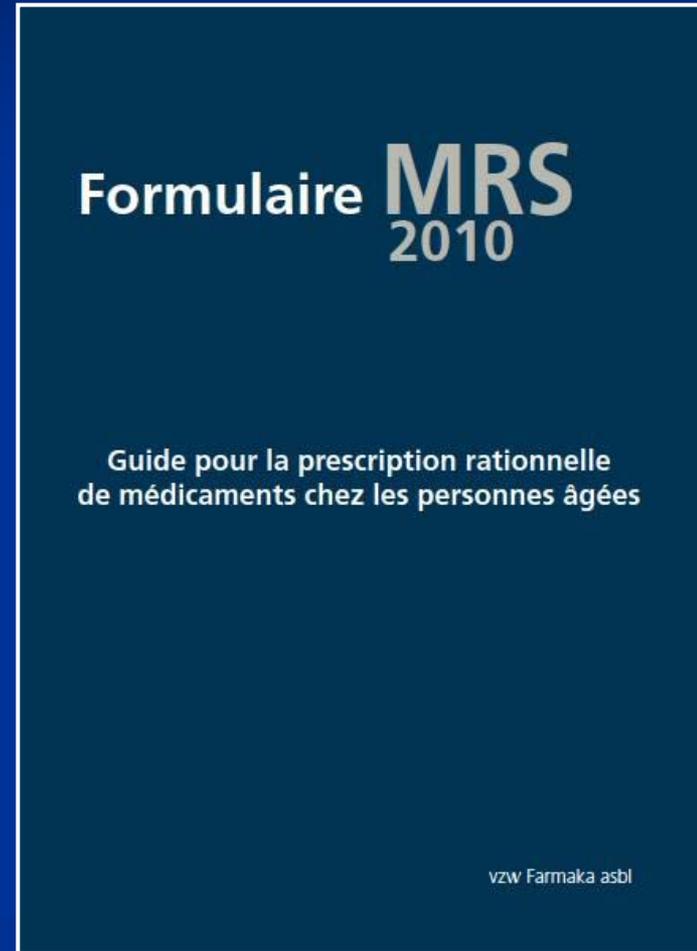
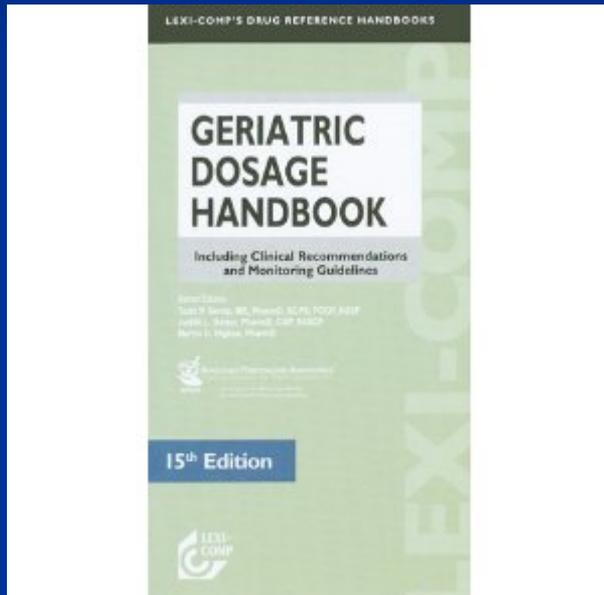


- Complet et systématique

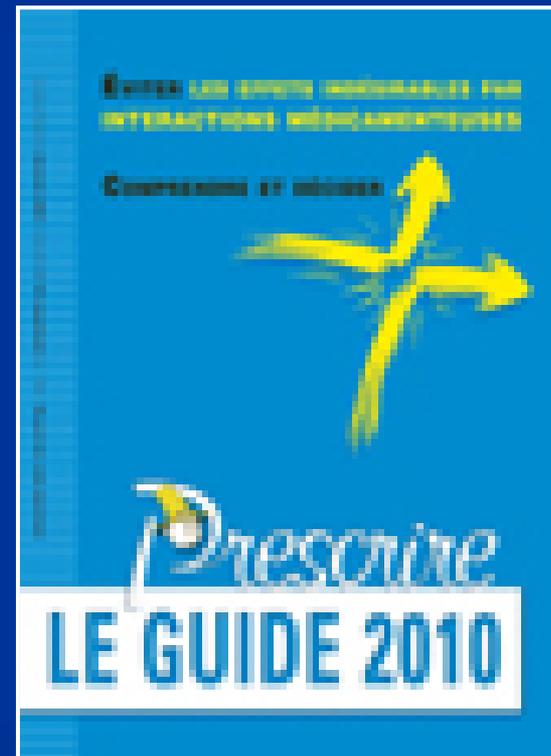
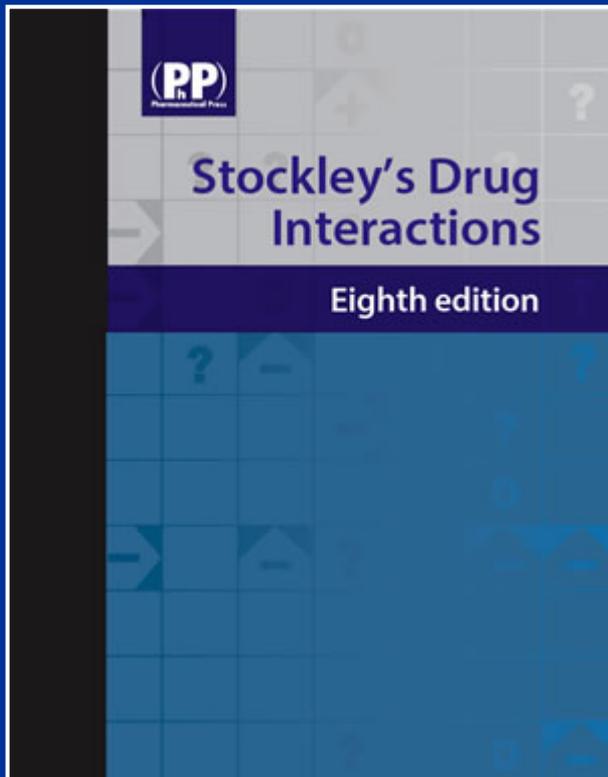
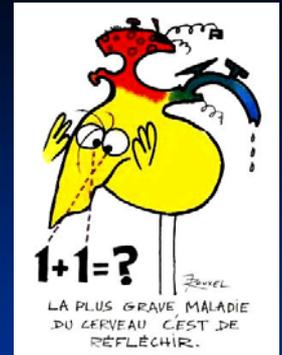
- Comprend des définitions opérationnelles, des instructions explicites, et des exemples

- Excellent en tant qu'outil éducationnel pour des stagiaires

Autres outils



Autres outils



4. Messages importants pour optimiser la continuité des soins

- Exemple 1: transition domicile → hôpital
 - Afin de constituer l'historique médicamenteux:
 - Approche structurée et complète
 - Auto-anamnèse (pas toujours contributive)
 - Sac de médicaments rapportés par le patient/famille
 - Lettre de référence du MG
 - Autres: pharmacien d'officine (historique délivrances), infirmière à domicile, autres soignants
 - Etape suivante: constituer un plan de traitement sur cette base
 - Réconciliation médicamenteuse
 - ! Adaptations au formulaire hospitalier

4. Messages importants pour optimiser la continuité des soins

- Exemple 2: transition hôpital → domicile
 - Au moment de la sortie: réconciliation médicamenteuse
 - Communiquer les informations au patient
 - Par écrit et par oral!
 - Répétitions, et vérifications que informations comprises
 - Informer les autres professionnels
 - Médecin traitant
 - Personne qui prend en charge la gestion des médicaments à domicile
 - Pharmacien d'officine

5. Intérêt d'une participation des pharmaciens à la prise en charge multidisciplinaire

- Pharmacien d'officine
 - Connaissance ++ du patient et de son traitement
- Pharmacien clinicien
 - Anamnèse médicamenteuse à l'admission du patient
 - Révision du traitement en cours de séjour
 - A la sortie: conseil au patient/soignant; information du médecin traitant
- Pharmacien en MRS: déjà à l'étranger – prochainement chez nous?

5. Intérêt d'une participation des pharmaciens à la prise en charge multidisciplinaire

- Pré-requis pour un rôle proactif
 - Accès au dossier médical et infirmier
 - Voir le patient / soignant !
 - Communiquer avec les autres professionnels
 - Connaissances / compétences adéquates

2. Questions-réponses

3. Exercice

Exercice: cas pratique

- Mme L.A., 89 ans, admise via les urgences
- Motif: chute récente, confusion et déclin fonctionnel, infection respiratoire
- Vit seule à la maison, est autonome pour les AVJ(i)
- Antécédents: cardiopathie ischémique, fibrillation auriculaire, hypertension artérielle, chutes, dépression, BPCO (GOLD II)
- Anamnèse médicamenteuse:

- Fénoterol + ipratropium SN
- Mirtazapine 30mg 1x/j
- AAS 160mg 1x/j
- Depuis 1 semaine:
 - Clarithromycine 250mg 2x/j
 - Ipratropium 3x/j

- Théophylline LA 250mg 1x/j
- Lorazepam 2.5mg au coucher
- Amiodarone 200mg 1x/j
- Furosemide 20mg 1x/j
- Perindopril 5mg 1x/j

*Médicaments supplémentaires identifiés par
l'anamnèse du pharmacien clinicien*

Exercice: cas pratique

- Gestion des médicaments: utilise un semainier – bonne compliance – connaît bien ses médicaments et leur indication
- A l'entrée dans le service
 - Clairance à la créatinine (Cockcroft): 36ml/min
 - Syndrome inflammatoire
 - ECG: rythme régulier, 65/min; TA 120/70
 - Ionogramme, fonction thyroïdienne et lipidogramme: Normal
 - Vit D: 10 ng/ml

Méthode de travail

■ Groupe 1

- 1° Evaluation au moyen de critères explicites:
recherche au moyen des critères STOPP
- 2° Evaluation au moyen de 2 questions implicites
 - Les problèmes présentés par le patient à l'admission pourraient-ils être dus à un médicament?
 - Y a-t-il des conditions que ne soient pas traitées?

Méthode de travail

■ Groupe 2

- 1° Evaluation au moyen de critères explicites:
recherche au moyen des critères de Beers (liste belge)
- 2° Evaluation au moyen de 4 questions implicites
(peuvent s'aider des instructions du MAI, du Formulaire MRS, du Geriatric dosage handbook), pour chaque médicament pris par le patient:
 - Y a-t-il une indication valable?
 - Le choix du médicament est-il approprié?
 - La dose est-elle correcte?
 - Les modalités de traitement sont-elles correctes?

Méthode de travail

■ Groupe 3

- 1° Evaluation au moyen de critères explicites:
recherche au moyen des critères START
- 2° Evaluation au moyen de 4 questions implicites
(peuvent s'aider des instructions du MAI, du guide Prescrire sur les interactions, Stockley), pour chaque médicament pris par le patient:
 - Les modalités de traitements sont-elles pratiques pour le patient?
 - Y a-t-il des interactions cliniquement significatives entre un médicament et un autre?
 - Y a-t-il des interactions cliniquement significatives entre un médicament et une maladie?
 - Y a-t-il une duplication de traitement?

Outils communiqués

- MAI en français
- Critères STOPP/START en français
- Liste de Beers (version belge)
- Stockley et Guide Prescrire pour la question sur les interactions
- Geriatric dosage handbook
- Formulaire MRS

4. Rapport de chaque groupe

5. Conclusion et messages clés