

Rôle du pharmacien clinicien aux urgences : cas pratiques de propositions d'alternatives thérapeutiques

Lailly SADOZAI – Pharmacien PH
Hôpital Robert Ballanger (Aulnay-sous-bois)
Colloque ABCPH – 7 septembre 2023

Groupement Hospitalier de Territoire
Grand Paris Nord-Est
Aulnay-sous-Bois - Le Raincy-Montfermeil - Montreuil



SOMMAIRE

01

Présentations

Mon parcours
Hôpital Robert Ballanger
Circuit du médicament

02

Pharmacie clinique aux urgences

Fonctionnement
Rôle du pharmacien
Une journée type

03

Cas pratiques

Alternatives thérapeutiques
Urgences
Prescriptions de sortie

SOMMAIRE

01

Présentations

Mon parcours
Hôpital Robert Ballanger
Circuit du médicament

02

Pharmacie clinique aux urgences

Fonctionnement
Rôle du pharmacien
Une journée type

03

Cas pratiques

Alternatives thérapeutiques
Urgences
Prescriptions de sortie

Présentations

- Mon parcours -

Ancienne interne des hôpitaux de Paris (2016 – 2021)

- Interne **d'équipe mobile d'infectiologie**
- Interne **pharmacie clinique aux urgences** (mise en place)
- Master 2 : projet de recherche en pédiatrie (POPI)
- DU de pharmacie clinique en pédiatrie
- DIU de pathologie infectieuse pédiatrique
- **InterCHU à Londres en infectiologie pédiatrique (pharmacie clinique)**

Pharmacien assistant spécialiste (2021 – 2023)

- Pharmacie clinique aux urgences et en gériatrie (et autres missions)

Pharmacien PH (aujourd'hui)

- Pharmacie clinique aux urgences et en gériatrie

Présentations

- Hôpital Robert Ballanger -



- **Hôpital général** (médecine, chirurgie, pôle mère-enfant, psychiatrie, SSR, oncologie, etc)
- **Seine-saint-Denis** (population dense)
- Environ **760 lits**
- Urgences adultes, pédiatriques, gynéco

Présentations

- Circuit du médicament -

- **Prescriptions informatisées** (Pharma®)
- Armoires sécurisées dans les services et liées aux prescriptions (Pyxis®)
- Dispensations nominatives
- **Validation pharmaceutique de l'ensemble des prescriptions** (*réanimation à venir*)
- **8 pharmaciens**
- **5 internes en pharmacie**

SOMMAIRE

01

Présentations

Mon parcours
Hôpital Robert Ballanger
Circuit du médicament

02

Pharmacie clinique aux urgences

Fonctionnement
Rôle du pharmacien
Une journée type

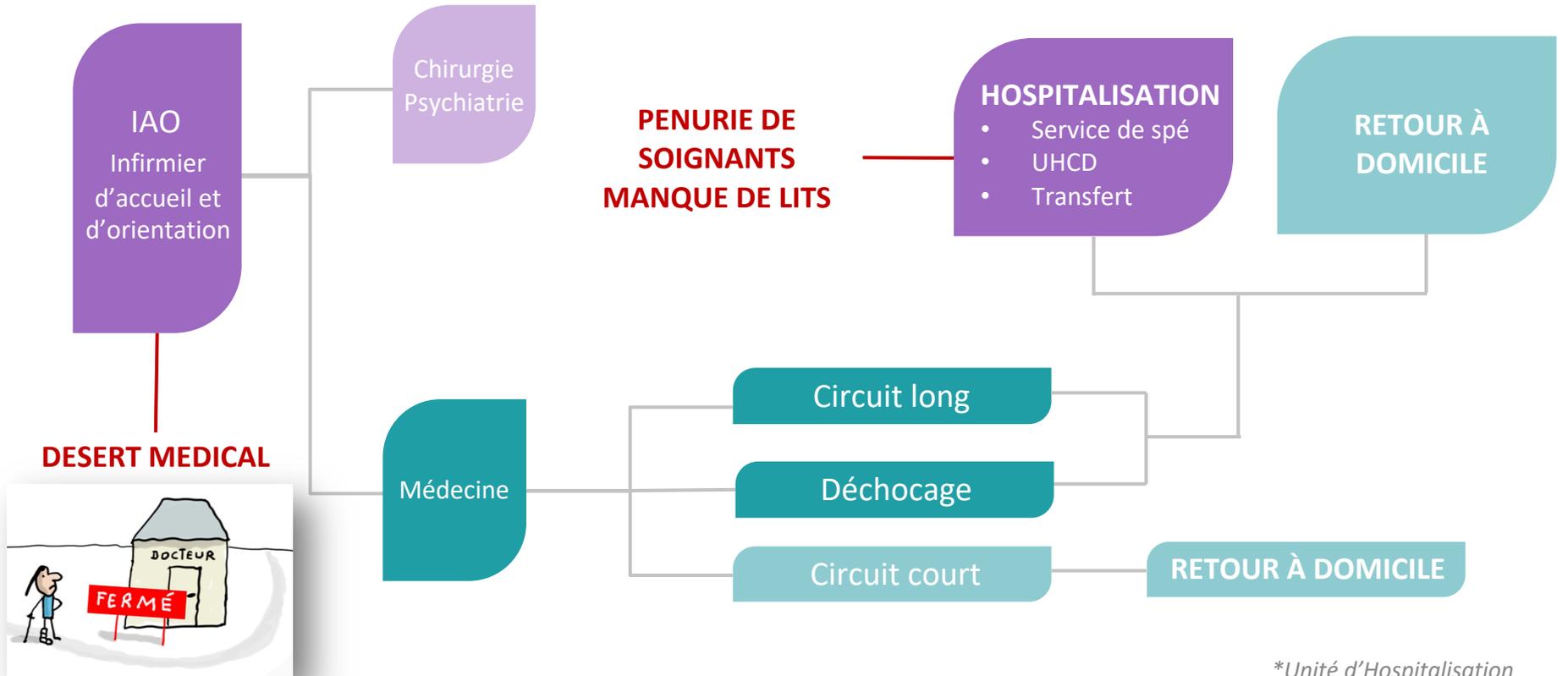
03

Cas pratiques

Alternatives thérapeutiques
Urgences
Prescriptions de sortie

Pharmacie clinique aux urgences

- Pourquoi aux urgences ? -



Pharmacie clinique aux urgences

- Pourquoi aux urgences ? -

IAO

Infirmier
d'accueil et
d'orientation

DESERT MEDICAL



Conséquences :

- **Saturation permanente de l'UHCD** (10 lits)
- Augmentation de la durée de séjour aux urgences, **sur brancards** (attente de place – peut aller jusqu'à plusieurs jours)
- Prise en charge de la pathologie aigüe **mais aussi chronique** (traitements habituels à prescrire)

Pour le pharmacien clinicien :

- **Augmentation des prescriptions**
- **Point de départ de changements non intentionnels des traitements habituels**

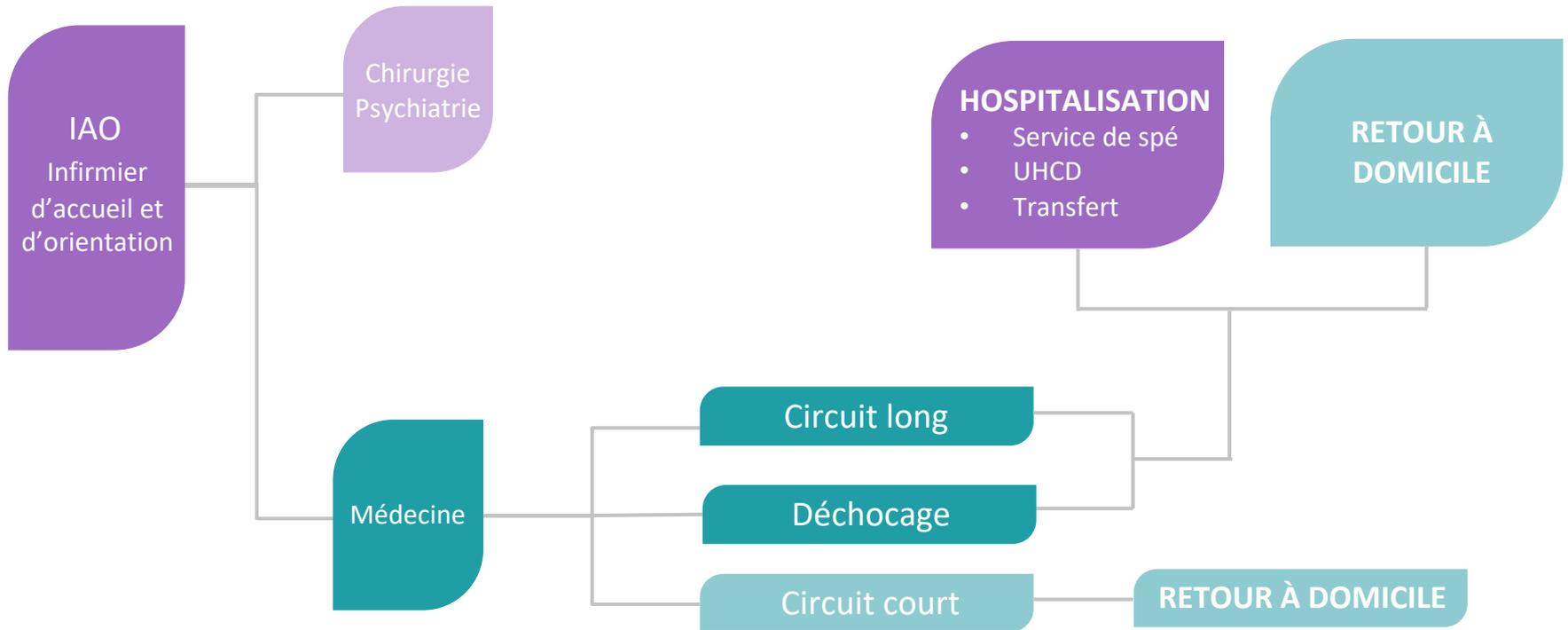
RETOUR À
DOMICILE

Circuit court

RETOUR À DOMICILE

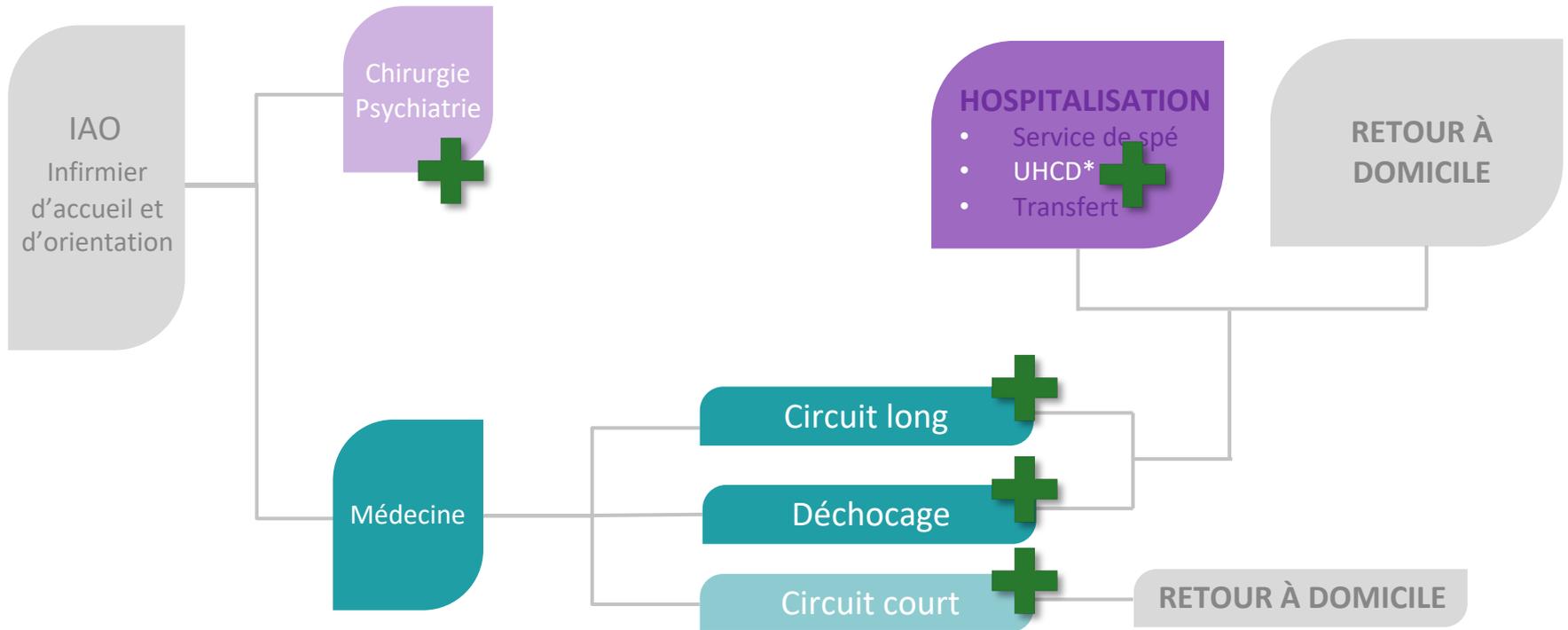
Pharmacie clinique aux urgences

- Pourquoi aux urgences ? -



Pharmacie clinique aux urgences

- Pourquoi aux urgences ? -



Equipe pharmaceutique

Depuis novembre 2019 :

- Un **pharmacien senior**
- Un **interne en pharmacie** (phase socle)
- +/- un ou deux **externe(s) en pharmacie**
- (en fonction des choix)



Une journée type aux urgences (1)

1 Transmissions des urgences : 9h - 10h/10h30

- Présentation des patients
- Identification des **prescriptions à risque** (antibiotiques, médicaments non disponibles, insuffisance rénale, etc)
- Identification des **patients à concilier** (= patients à hospitaliser, polymédiqués, greffés, etc)

2 Vérification des commandes de médicaments (\simeq 10h30)

- Discuter avec les IDE
- Vérifier qu'il ne manque pas de médicaments à administrer pour le tour du matin et du midi

Une journée type aux urgences (2)

3 Validation des prescriptions faites la nuit (\simeq 10h30 – 11h30)

- Discussion avec les urgentistes en cas d'interventions pharmaceutiques « urgentes »

4 Conciliation médicamenteuse d'admission des patients :

- Hospitalisés à Ballanger
- Avec des antécédents
 - Du circuit long (patients en attente de lit, sur les brancards)
 - De l'UHCD (10 lits)
 - De la DECHOC (non prioritaires)

Une journée type aux urgences (3)

5 Validation pharmaceutique tout au long de la journée

6 Divers missions

- Questions / réponses liées médicaments
- Mise à jour des dotations
- Projets de recherche



« Etat des lieux des prescriptions d'antibiotiques probabilistes à la sortie des urgences »

SOMMAIRE

01

Présentations

Mon parcours
Hôpital Robert Ballanger
Circuit du médicament

02

Pharmacie clinique aux urgences

Fonctionnement
Rôle du pharmacien
Une journée type

03

Cas pratiques

Alternatives thérapeutiques
Urgences
Prescriptions de sortie

Alternatives thérapeutiques

- Communication -

1

A LA PHARMACIE

- « *Briefing* » = Réunion hebdomadaire du service
- Information sur les ruptures, les retours de stock
- Lundi à 9h
- Par le pharmacien du secteur médicament

- BRIEFING du LUNDI 7 AOUT au 11 AOUT 2023 -	
ABSENCES DE LA SEMAINE :	Nour, Salomé, Gaëlle, Arezki, Maud, Karl, Laure, Adja, Mélanie, Pauline, Valérie, Salim, Victoire,
Lundi :	Pauline (RS),
Mardi :	Laura (RS),
Mercredi :	
Jeudi :	Laura (RS), Roger (AM),
Vendredi :	Odile
MEDICAMENTS	
RUPTURES / TENSIONS	
NOUVELLES :	-
	- DEXTRION G10 250 ml CHAIX : à voir avec les Pédiatres (proposition = DEXTRION G5 PLASMALYTE 4 G5 B27 + Complément G10 ????)
	- FLUOROURACILE 5 G => Contingentement de 35 flacons par mois Si demande supplémentaire possibilité de commander du 1 g ou commander chez pfizer
	- DOLIPRANE 500 mg Gélule : tension d'approvisionnement en attente de la validation du contrôle qualité. Pas de livraison il faut attendre (pas de délais) – Cde VIATRIS pour une Qte de 8 000 !! Voir pour Cde de Lyoc ...
	- DOLIPRANE 1 g Comprimé effervescent : tension d'approvisionnement jusqu'au 31/12/23 pas de livraison.
	- AUGMENTIN (Ttes formes) indisponible – Plusieurs dépannages ont été faits !!
	- WEGOVY – Cde faite/Réception prévue ce Lundi
ET TOUJOURS :	

Alternatives thérapeutiques - Communication -

2

Fiche d'un produit - ASPEGIC

Nom: ASPEGIC

Type: Médicament

Forme: 547 Poudre et solution pour solution injectable

Libellé: ASPEGIC 500 mg POUDRE POUR SOLUTION INJECTABLE (ACETYLSALICYLIQUE ACIDE)

Dosage: 500 mg

Généralités >> Commentaires pré-rendus

Commentaires destinés à la Pharmacie

03 2023 80 possible par mois ! ON A DU 1 Gr AUSSI ++++ VD
01 02 23 : multiples soucis industriels : tentative de déblocage de 80 PAR MOIS ... A SUIVRE +++ VD
06/12/2022: après appel de MME Radjei en attente de recevoir la totalité de la cde pas de date de livraison.EA
01.41.24.70.93 MME Radjei Sabrina à appeler avant de passer la cde pour qu'elle nous déblocue notre dotation.
Sept 2022 : RUPTURE/Contingenté ++ ON a DROIT à 80/Mois Proposer KARDEGIC 500 mg IV ou ASPEGIC 1 Gr MIS AU livret VD
26.07.2022 : CONTINGENTE / il faut contacter l'information médicale et scientifique pour un déblocage 0801.907.577. Si syndrome du Colon.... VD
05/05/22 tjrs contingenté 15/04/22 idem Remise à disposition du 500 mg ET 1 Gr dès mi FEVRIER. Toujours contingenté sans date de remise à disposition au 21/02/2022. CM
12/01/2022 DOTATION DE 40FL PAR CDE. SAJIA Allo DIMS au 0 801 907 577 SI BESOIN vd Ona du 1 Gr en stock SINON \$ VD.
24/12/21 : Nouvelle RUPTURE; retour sepaine du 10 Janvier 2022 VD !!! ONT du KARDEGIC 500 mg INJ SI BESOIN

17/12/2021 de nouveau en rupture, on recde l'aspegic 1g mais il est contingenté. saja
25/11/21 : contingenté sans délais. Problèmes de production. Nell
21/10/21 contingenté mais appel si besoin pour déblocuer les unités. saja

Commentaires destinés aux services (prescription, administration, etc.)

Info Généralités

- Produit
- Statuts & Indications
- Autorisations & groupes
- Commentaires**
- Documents liés
- Photographie
- Analyse
- Informations produit

Dispensation

- Paramétrage
- Substit. & recond.

Alternatives thérapeutiques

- Communication -

2

VIA LE LOGICIEL DE PRESCRIPTION

- **Commentaires dans la fiche du médicament sur Pharma®**
- Tenu à jour par la **pharmacienne secteur médicament et la préparatrice dédiée aux commandes**
- Paramétrage des médicaments et **mise temporaire en « hors livret »** pour réduire les prescriptions

Alternatives thérapeutiques

- Communication -

3 MAIL AUX PRESCRIPTEURS

- **Tri des informations** car trop d'information tue l'information !
- **Discussion avec les spécialistes** pour proposer des alternatives thérapeutiques à l'ensemble des médecins

4 INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES

- Par **tous les pharmaciens et internes en pharmacie**
- Proposition d'alternatives thérapeutiques

Alternatives thérapeutiques

- Communication -

5 ET AUX URGENCES... ?

- Interception des prescriptions **en temps réel et proposition d'alternative (plus efficace qu'une intervention pharmaceutique à distance)**
- Communication possible lors des **staff quotidiens du matin**
- Ajustement des dotations

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°1 : rupture récente de **ROVAMYCINE 1,5 MUI IV**

- **Mail envoyé à l'ensemble des médecins**
- Livraison de ROVAMYCINE IV possible seulement après envoi d'ordonnances validées les infectiologues
- Aux urgences (et en réanimation) :
 - pneumopathie hypoxémiante sévère
 - **proposition de prescrire la CLARITHROMYCINE IV : 250 mg/12h**
 - validé par l'équipe mobile d'infectiologie

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

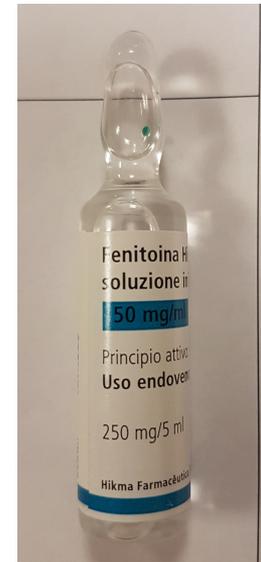
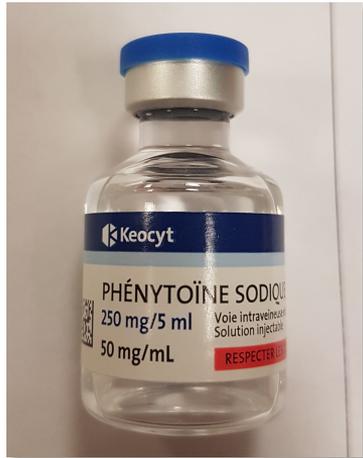
Exemple n°1 : rupture récente de **ROVAMYCINE 1,5 MUI IV**

- **Communication faite en staff des urgences le matin**
- **Note affichée dans le service**
- **Dotation du service mise à jour** avec ajout temporaire de CLARITHROMYCINE IV
- Dans les services d'hospitalisation :
 - pneumopathie hypoxémiante non sévère : possibilité d'arrêter en cas d'antigénurie *Legionella* négative
 - relai per os plus facile par **ROVAMYCINE 3 MUI comprimé**

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

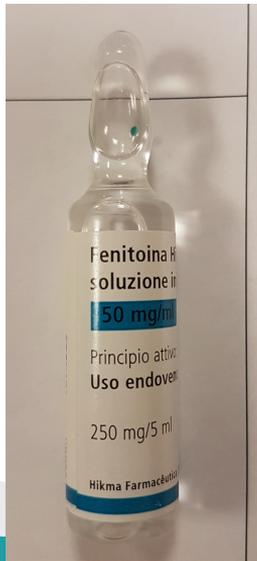
Exemple n°2 : rupture de phénytoïne IV 250 mg/5ml



Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°2 : rupture de phénytoïne IV 250 mg/5ml



- Intervention du SAMU 93 : **confusion lors de l'utilisation des ampoules italiennes "Fenitoina" de phénytoïne de 250mg/5ml**
- **Le médecin a demandé 250mg de phénytoïne → l'IDE a lu 50mg sur les ampoules (surligné en bleu sur l'étiquette)**
- **Elle a donc injecté 5 ampoules de phénytoïne pensant qu'elles étaient de 50mg (alors qu'en fait elles en contenaient 250mg)**

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°2 : rupture de phénytoïne IV 250 mg/5ml

- Le **surdosage a été identifié** lors de son transfert à l'hôpital R.Debré et a entraîné **des troubles du rythme et une dépression respiratoire transitoire**
- Des dosages plasmatiques et une surveillance de l'enfant ont permis d'écartier toutes conséquences à long terme

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°2 : rupture de phénytoïne IV 250 mg/5ml

Déclaration de pharmacovigilance et retrait des lots d'ampoules italienne par l'ANSM

The screenshot shows the ANSM (Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé) website. The main content area is a recall notice for 'Fentoina Hikma 50 mg/ml, solution injectable - Keocyt'. The notice is dated 10/2020 and concerns a lot number 1803201-1. The text of the notice states: 'Le laboratoire KEOCYT procède, à la demande de l'ANSM, et par mesure de précaution, au rappel du lot : 1803201-1, préemption 10/2020 de la spécialité Fentoina Hikma 50 mg/ml mise à disposition à titre transitoire pour pallier la rupture de Dilantin 250 mg/5 ml, solution injectable. Ce rappel fait suite au signalement d'un cas d'erreur médicamenteuse ayant entraîné un surdosage chez un enfant. Niveau de rappel : établissements de santé. Le rappel est effectué en direct auprès des établissements concernés, aucun numéro d'alerte n'est donc attribué à ce rappel.'

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°3 : rupture de PENTHROX (methoxyflurane)

- Utilisé dans le « soulagement d'urgence des douleurs modérées à sévères associées à un traumatisme chez des patients adultes conscients »
- **Aux urgences : utilisé chez les patients drépanocytaires (CVO) difficilement perfusable**
- Inhalé, **voie veineuse non requise**, utilisation facile
- Début du **soulagement rapide**



Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°3 : rupture de PENTHROX (methoxyflurane)

- **Rupture de mi-mai jusqu'à début juin (1 mois et demi)**
- Aux urgences : utilisation des stock restants
- Proposition d'alternative :
 - **DZUVEO® 30 µg = sufentanil sublingual**
 - « douleurs aiguës insuffisamment soulagées par les antalgiques des paliers inférieurs, en soins post-opératoires ou en service d'urgence »
 - **action rapide, utilisation facile, pas de voie veineuse nécessaire**



Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°4 : rupture d'antibiotiques en ville

- Multiples ruptures d'antibiotiques en ville (**AUGMENTIN, AMOXICILLINE, ORACILLINE, etc**)
- **Conséquences pour le patient :**
 - doit se rendre dans plusieurs pharmacies
 - doit revenir à l'hôpital
 - dépannage par la PUI ou bien proposition de modification de la prescription (donc retour aux urgences)

Alternatives thérapeutiques

- Cas pratiques en service clinique -

Exemple n°4 : rupture d'antibiotiques en ville

- Proposition :
 - **préciser une deuxième ligne d'antibiotiques sur les prescriptions de sortie**
- En pratique :
 - **pas de recommandation des sociétés savantes**
 - impossible d'établir des recommandations locales par notre COMAI au mois d'août (effectif réduit ++) – revoir au cas par cas
 - poursuite du dépannage par la PUI
 - recommandation à écrire sur du long terme lors de la prochaine COMAI

Conclusion

Présence dans le service :

- **Communication plus efficace** (validation pharmaceutique dans le service, staff du matin, mailing list « urgences » en cours)

Urgences :

- Nombreuses pathologies, nombreux médicaments prescrits
- **Besoin de communiquer massivement en cas de rupture des médicaments d'urgences** (posologies et modalités d'administration habituellement connues « par cœur », toute modification = **risque d'erreur pour le patient**)

Prescription de sortie, en ville :

- **Lien ville-hôpital à travailler pour éviter la prescription de médicaments en rupture en ville** (*en cours*)

Merci pour votre attention

