

# **NOUVEAU PATIENT, NOUVEAU PRESCRIPTEUR: AUGMENTATION DU RISQUE D'ERREUR DE PRESCRIPTION?**

HUBAUT M, BAULER S, MALET L, RODE G, JACQUIN-  
COURTOIS S, LUAUTE J, RIOUFOL C, JANOLY-DUMENILA

Pharmacie et Services de Rééducation Neurologique  
Hôpital H Gabrielle, Soins de Suite et de Réadaptation  
Hospices Civils de Lyon

# Pharmacie clinique en services de rééducation neurologique.... Pour quoi faire?

---

- ▶ Polypathologiques

  - Lésions médullaires

  - Lésions cérébrales - suites AVC +++

    - ATCD médicaux et chirurgicaux nombreux

- ▶ Polymédiqués..... 12 /prescription

  - ▶ Médicaments « a risque » ATB , AVK , héparine, anti-infectieux, psychotropes, antalgiques

- ▶ Déploiement pharmaciens sur les services cliniques depuis 2006

  - ▶ analyse de prescription de l'ensemble des services depuis 2010

    - contexte: accompagnement informatisation

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

---

## Objectif

- ▶ Evaluer l'impact de 2 situations pressenties à risque d'erreur de prescription
  - ▶ Nouveau patient = prescription d'entrée
  - ▶ Nouveau prescripteur

## Matériel & Méthode

- ▶ Etude prospective jan- dec 2011
- ▶ Analyse des prescriptions des 165 lits SSR
  - ▶ Entrées : quotidien
  - ▶ Modifiées : hebdomadaire

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

---

- ▶ Méthodologie analyse de prescription
  - ▶ SFPC + IP en lien avec l'utilisation de l'outil informatique
  - ▶ Transmission IP : service/téléphone/ informatique

**Etude « nouveau patient »**  
période totale de l'étude  
(jan à decembre 2011)

Comparaison **taux d'IP**  
prescriptions d'entrées  
versus modifiées

**Etude « nouveau prescripteur »**  
4 /12 mois de l'étude  
Avril et octobre (fin de semestre)  
– mai et novembre (début de semestre)

Comparaison **taux d'IP** début de semestre versus fin de semestre

Nature des IP et taux d'acceptation  
*Comparaison de proportions par un test statistique du KHI 2*

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

---

- ▶ 5209 prescriptions analysées
  - ▶ 1071 soit 21% IP
  - ▶ Dont 123 (11%) en lien avec outil informatique
  - ▶ Taux d'acceptation : 76%
  - ▶ Médicaments concernés: antalgiques, psychotropes, anti ulcéreux, antibiotiques , anticoagulants

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

## ► « Nouveau patient »

|                                      | entrées         | modifiées       | p                |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| Prescription (n)                     | 950             | 4259            |                  |
| <b>IP (%)</b>                        | <b>281 (30)</b> | <b>823 (19)</b> | <b>&lt;0,001</b> |
| Taux d'acceptation global %          | 78              | 75              | ns               |
| <b>Taux d'acceptation arrêt %</b>    | <b>86</b>       | <b>69</b>       | <b>p =0,02</b>   |
| <b>PRINCIPAUX PROBLEMES DETECTES</b> |                 |                 |                  |
| Non conformité aux consensus (%)     | 56 (20)         | 115 (14)        | ns               |
| Posologie                            | 51 (18)         | 123 (15)        | ns               |
| <b>Non conformité au livret</b>      | <b>42 (15)</b>  | <b>25 (3)</b>   | <b>&lt;0,001</b> |
| Problème lié à l'informatique        | 39 (14)         | (10)            | ns               |
| <b>Médicament non indiqué</b>        | <b>20 (7)</b>   | <b>214 (26)</b> | <b>&lt;0,001</b> |

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

## ► « Nouveau prescripteur »

|                                   | Début de semestre | Fin de semestre | p                |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| Prescription (n)                  | 914               | 918             |                  |
| <b>IP (%)</b>                     | <b>218 (24)</b>   | <b>145 (16)</b> | <b>&lt;0,001</b> |
| Taux d'acceptation global %       | 73                | 78              | ns               |
| <b>Taux d'acceptation arrêt %</b> | <b>65</b>         | <b>86</b>       | <b>p =0,03</b>   |
| PRINCIPAUX PROBLEMES DETECTES     |                   |                 |                  |
| Non conformité aux consensus (%)  | 40 (18)           | 22 (15)         | ns               |
| Posologie                         | 40 (18)           | 29 (20)         | ns               |
| Médicament non indiqué            | 46 (21)           | 25 (17)         | ns               |
| Problème lié à l'informatique     | 17 (8)            | 19 (13)         | ns               |

# Nouveau patient, nouveau prescripteur: Augmentation du risque d'erreur de prescription?

---

- ▶ OUI pour les 2 risques d'erreurs
  - ▶ Entrée
    - ▶ connu (1-3) mais 1<sup>ère</sup> étude en rééducation neurologique
  - ▶ Nouveau prescripteur
    - ▶ Original...
    - ▶ Sensibiliser les nouveaux prescripteurs (4-5)
      - ▶ Formation semestrielle à destination des nouveaux internes en médecine
      - ▶ Erreurs en lien avec l'outil informatique : IATROGENIE
- IP nombreuses ...plutôt bien acceptées.....pertinence clinique ?
- En cours.....

(1) Caruba et al. BMC Health Services Research 2010, 10:13; (2) Cornish et al. Arch Intern Med 2005, 165:424-9. (3) Bobb A et al , Arch Intern Med 2004, 164:785-92.( 4) Medication errors : Problems and recommendations Br J Clin Pharmacol 2009, 67: 592–598. ( 5) Sketris et al.Can J Clin Pharmacol 2009, 16 e103-e125.



# Merci pour votre attention

---

▶ Questions ?