https://actip-officine.sfpc.eu

Fiche Intervention Pharmaceutique
OFFICINE

SFPC Société française de pharmacie clinique

1/ Identification Générale	Date : .. / .. /	Opérateur :
2/ Identification Patient	Sexe : ☐F ☐M	N° Facture :
	Age : ___ ☐Années ☐Mois ☐ Semaines	ID logiciel patient :
3/ Identification Prescripteur	Nom & Prénom : Statut : _____	Type prescripteur : ☐ Interne ☐ Hôpital ☐ Ville
4/ Identification du problème	1- ☐Contre-indication/ Non-conformité aux référentiels 2- ☐Problème de posologie 3- ☐Interaction Médicamenteuse 3.1- ☐A prendre en compte 3.2- ☐Précaution d'emploi 3.3- ☐Association déconseillée 3.4- ☐Association contre-indiquée 3.5- ☐Publiée 4- ☐Effet indésirable 5- ☐Oubli de prescription 6- ☐Médicament ou dispositif non reçu par le patient 6.1- ☐Indisponibilité 6.2- ☐Inobservance 6.3- ☐Incompatibilité physico-chimique 7- ☐Prescription d'un médicament non justifié 8- ☐Redondance 9- ☐Prescription non conforme 9.1- ☐Support ou prescripteur 9.2- ☐Manque de clarté 9.3- ☐Voie d'administration 10- ☐Monitorage à suivre 11- ☐Pharmacodépendance	**Médicaments :** 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ **Détail du problème :**
5/ Intervention	1. ☐Adaptation posologique 2. ☐Choix de la voie d'administration 3. ☐Amélioration de la méthode de dispensation/d'administration 4. ☐Suivi thérapeutique 5. ☐Ajout (prescription nouvelle) 6. ☐Changement de médicament 7. ☐Arrêt ou refus de délivrer	**6/ Devenir de l'intervention** 1. ☐Acceptée par le prescripteur 2. ☐Non acceptée par le prescripteur sans motif 3. ☐Non acceptée par le prescripteur avec motif 4. ☐Refus de délivrance avec appel prescripteur 5. ☐Refus de délivrance sans appel prescripteur 6. ☐Acceptation du patient (information du patient et prescripteur non contacté) 7. ☐Non acceptation du patient
Détail du contexte de l'intervention:		**Détail du Résultat :**
Cotation Impact Clinique :	☐-1C Nuisible ☐0C Nul ☐ 1C Mineur ☐ 2C Moyen ☐ 3C Majeur ☐ 4C Vital ☐ ND Non Déterminé	
Cotation Impact Economique :	☐ -1E Augmentation du coût ☐ 0E Pas de changement ☐ 1E Réduction du coût ☐ ND Non Déterminé	
Cotation Impact Organisationnelle :	☐ -1O Défavorable ☐ 0O Nul ☐ 1O Favorable ☐ ND Non Déterminé	

7/ Mode de transmission

☐Oralement
☐Appel téléphonique
☐Papier
☐Autre
☐Voie électronique sécurisée
☐Voie électronique non sécurisée
☐Texto/ Messagerie instantanée

https://actip-officine.sfpc.eu	**Fiche Intervention Pharmaceutique OFFICINE**	SFPC Société française de pharmacie clinique

DETAILS POUR ANALYSE DE L'INTERVENTION PHARMACEUTIQUE préciser : DCI, Dosage, posologie, rythme d'administration des médicaments ; Éléments pertinents en relation avec le problème dépisté ; Constantes biologiques perturbées ou concentration d'un médicament dans liquides biologiques (+ normales du laboratoire) ; Décrire précisément l'intervention pharmaceutique.

Tableau 1 : description des problèmes liés à la thérapeutique médicamenteuse

PROBLEME LIE A		DESCRIPTION
1.	**Contre-indication ou Non conformité aux référentiels.**	**- Il existe une contre-indication à l'usage de ce médicament :** Par exemple, le patient présente un terrain qui contre-indique le médicament prescrit : asthme et bêtabloquant. **- Non conformité du choix du médicament aux différents consensus ou hors AMM :** Un autre médicament est tout aussi efficace et moins coûteux ou moins toxique pour ce patient conformément aux consensus ou recommandations ou référentiels. Médicament prescrit en dehors de son AMM.
2.	**Problème de posologie**	**- Sous dosage ou surdosage:** le médicament est utilisé à une dose trop faible ou trop élevée pour ce patient (dose par période de temps), non concordance avec le DP. **- La durée de traitement est anormalement raccourcie :** (Ex : ATB prescrit sur 5j au lieu de 10 jours). **- Le rythme d'administration est trop distant ou trop rapproché** (Ex : Haldol decanoas® prescrit tous les jours).
3.	**Interaction médicamenteuse**	**Un médicament du traitement interfère avec un autre médicament** et peut induire une réponse pharmacologique exagérée ou insuffisante. **- D'après le Gtiam de l'ANSM :** Association à prendre en compte (selon la pertinence clinique), Précaution d'emploi, Association déconseillée, Association contre-indiquée. **- Interaction publiée mais non validée par le Gtiam de l'ANSM.** (préciser les références bibliographiques).
3.1.	**A prendre en compte**	
3.2.	**Précaution d'emploi**	
3.3.	**Association déconseillée**	
3.4.	**Association contre-indiquée**	
3.5.	**Publiée**	
4.	**Effet indésirable**	**Le patient présente un effet indésirable alors que le médicament est administré à la bonne posologie.** Il peut s'agir d'un effet clinique ou biologique, cinétique.
5.	**Oubli de prescription**	**- Absence de thérapeutique pour une indication médicale valide.** **- Un médicament n'a pas été renouvelé**, (présence dans le dossier pharmaceutique (DP), et le malade ne sait pas ce qui justifie l'absence de reconduction du traitement), **un médicament n'a pas été prescrit après un transfert.** **- Le patient n'a pas bénéficié d'une prescription de prophylaxie ou de prémédication.** **- Un médicament synergique ou correcteur devrait être associé.**
6.	**Médicament ou dispositif non reçu par le patient**	**- Non disponibilité de la spécialité:** Arrêt de fabrication, suspension d'AMM, rupture de stock, pénurie **- Problème d'observance** **- Incompatibilité physico-chimique entre plusieurs médicaments *injectables, aérosol, gouttes buvables…*** : risque de précipitation entre des médicaments incompatibles en cours d'administration.
6.1.	**Indisponibilité**	
6.2.	**Inobservance**	
6.3.	**Incompatibilité physico-chimique**	
7.	**Prescription d'un médicament non justifié**	**- Un médicament est prescrit sans indication justifiée** (ex : le patient nous interpelle) **- Ce médicament n'apparaît pas dans le DP ou historique du logiciel** (ex : l'équipe et le patient doutent que le médicament prescrit soit à dispenser.) **- Un médicament est prescrit sur une durée trop longue sans risque de surdosage** (Ex : antibiothérapie sur 15 jours pour une pathologie courante).
8.	**Redondance**	**- Un même principe actif est prescrit plusieurs fois sur l'ordonnance** (Ex : Doliprane® et Ixprim®). **- Prescriptions de deux médicaments à principe actif différent mais appartenant à la même classe thérapeutique *créant une redondance pharmacologique*** (Ex : Josir® et Xatral®).
9.	**Prescription non conforme**	**Le médicament choisi est correct mais :** **- le support d'ordonnance n'est pas conforme, le libellé est incomplet (absence de dosage…) ou incorrect, ou mauvaise lisibilité de l'ordonnance** **- le prescripteur est non habilité** (médicament de prescription restreinte) **- Plan de prise non optimal** (répartition horaire et moment). **- La méthode d'administration n'est pas adéquate** (reconstitution, dilution, manipulation, durée). **- Mauvais choix de galénique** (forme solution si difficulté à déglutir ou éviter le cp effervescent sous corticoïde ou forme non compatible avec la Nutrition entérale à domicile)
9.1.	**Support ou prescripteur**	
9.2.	**Manque de clarté**	
9.3.	**Voie d'administration**	
10.	**Monitorage à suivre**	**Le patient ne bénéficie pas d'un suivi approprié ou suffisant** pour son traitement : suivi biologique ou cinétique ou clinique (INR, Hémoglobine glyquée, clairance de la créatinine, ECG, tension artérielle, mesure de concentration d'un médicament…)
11.	**Pharmacodépendance**	**Abus de médicament (laxatifs) ou addiction suspectée ou avérée (anxiolytiques) ou usage détourné.**

https://actip-officine.sfpc.eu	**Fiche Intervention Pharmaceutique OFFICINE**	SFPC Société française de pharmacie clinique

Tableau 2 description des interventions : ne choisir qu'une intervention.(une feuille par intervention)

	INTERVENTION	DESCRIPTIF
1.	**Adaptation posologique**	***- Adaptation de la posologie d'un médicament à marge thérapeutique étroite*** en tenant compte d'un résultat de concentration de ce médicament dans un milieu biologique, de la fonction rénale (clairance de la créatinine) et/ou de la fonction hépatique ou du résultat d'un autre examen biologique. ***- Adaptation de la posologie d'un médicament par ajustement des doses*** avec le poids, l'âge, l'AMM ou la situation clinique du patient. ***- Allongement d'une durée de traitement jugée trop courte.***
2.	**Choix de la voie d'administration plus adapté au patient**	***Choix d'une voie d'administration plus adaptée au patient.*** si difficulté à déglutir choix d'une voie rectale ou locale …
3.	**Améliorer les méthodes de dispensation /d'administration**	***- Plan de prise :*** • Répartition des prises par rapport au repas ou aux interactions médicamenteuses sans modification de posologie. • Conseils de prise optimale (Ex : Prise à jeun, à distance des repas, en position debout…). ***- Choix d'une ordonnance conforme à la réglementation, Précisions des modalités d'administration ou du libellé*** (dosage, posologie…) (Ex : cp de biphosphonate à prendre debout avec un grand verre d'eau…).
4.	**Suivi thérapeutique**	***- Demande du dosage d'un médicament ou d'un suivi :*** INR, Hémoglobine glyquée, auto mesure tensionnelle, poids, clairance de la créatinine, ECG, mesure de concentration d'un médicament…), suivi clinique, suivi cinétique…
5.	**Ajout (prescription nouvelle)**	***Ajout d'un médicament au traitement d'un patient ou d'un dispositif pour l'administration du traitement :*** Ex : chambre d'inhalation
6.	**Changement de médicament /mise en place d'une alternative thérapeutique**	***Mise en place d'une alternative générique ou thérapeutique à un médicament du traitement d'un patient :*** - Il peut s'agir d'une substitution générique - L'échange thérapeutique correspond à la dispensation d'une alternative dans le cadre d'un protocole approuvé ou après accord du prescripteur. - L'alternative est mieux adaptée au patient.
7.	**Arrêt ou refus de délivrer**	***Arrêt d'un médicament du traitement d'un patient sans remplacement du médicament avec accord médical ou le pharmacien refuse de délivrer (cause en 1 problème)***

Glossaire :

Gtiam : Groupe de travail des interactions médicamenteuses de l'ANSM
DP : dossier pharmaceutique
DMP : dossier médical partagé
Monitorage : suivi approprié ou suffisant pour son traitement, suivi biologique ou cinétique ou clinique
INR : international normalized ratio
ECG : électrocardiogramme
AMM : autorisation de mise sur le marché.
ANSM : agence nationale sécurité du médicament

Références :

Validation of a tool for reporting pharmacists'interventions in everyday community pharmacy. T-H. Vo, J-D Bardet, B. Charpiat, C. Leyrissoux, J. Gravoulet, B. Allenet, O. Conort, P. Bedouch. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics. 2018. doi: 10.1111/jcpt.12642.

https://sfpc.eu/wp-content/uploads/2020/01/Fiche-Intervention-pharmaceutique-1.pdf