



Déroulé pédagogique

Bon usage des médicaments

Format : Non-présentiel

Durée estimative : 10 heures

Concepteur : Dr M. Amnay El Aouani

Méthode pédagogique : Diaporamas, vidéos et cas cliniques

Résumé et objectifs pédagogiques de l'action de formation :

Le bon usage des médicaments représente un enjeu de santé publique majeur. Les accidents liés à un mauvais usage du médicament occasionnent chaque année plus de 10 000 décès, dont 7 500 chez les plus de 65 ans. Ils sont la cause de plus de 130 000 hospitalisations et près de 1,3 millions de journées d'hospitalisations. Alors que dans 45 à 70 % des cas ces accidents seraient évitables.

Au sein de la population, les personnes âgées sont tout particulièrement vulnérables : 30% des hospitalisations, au-delà de 80 ans, sont liées à un mauvais usage des médicaments. La polymédication, liée à la cohabitation, souvent, de plusieurs pathologies, augmente les risques d'interactions médicamenteuses. L'altération des fonctions rénale ou hépatique augmente les risques de surdosage. La défaillance des fonctions cognitives expose aux erreurs de prises médicamenteuses.

Les causes des accidents d'origine médicamenteuse sont multiples.

Certaines sont liées à l'âge du patient, lié à son tour à :

- La modification des paramètres biologiques (insuffisance rénale, alimentation...)
- La polypathologie
- Les difficultés d'administration (difficultés d'absorption, oublis, erreurs...)
- Les facteurs sociaux et environnementaux (isolement, deuil...)

D'autres causes sont liées aux médicaments :

- Les effets indésirables
- Les interactions médicamenteuses en relation avec la polymédication
- Les interactions liées à l'alimentation

Certaines causes sont en revanche liées à la prescription médicale, dans quelques situations telles que :

- La multiplication des intervenants : généralistes et spécialistes
- Les prescriptions non appropriées : prescriptions excessives ou insuffisance de traitement.

Cette formation à distance permet d'acquérir les bases théoriques et pratiques afin de:

- Permettre aux professionnels de santé d'appréhender l'impact médical et économique du mauvais usage du médicament
- Faciliter, pour chaque profession, l'appropriation des outils existants qui permettent un bon usage du médicament, le repérage des situations à risque, l'alerte et la révision des pratiques
- Développer les prises en charge interdisciplinaires et inter professionnelles, en particulier dans le lien hôpital-ville et le lien entre les professionnels de 1er recours

Parallèlement aux acquis pratiques et théoriques, cette formation se propose également d'ouvrir une réflexion en termes de transformations des pratiques liées à l'usage du médicament:

- Réflexion sur le bon/ le mauvais usage du médicament et sur ses causes
- Données chiffrées sur l'impact médical et économique du mauvais usage du médicament
- Découverte et appropriation des outils existants
- Méthodologie pour établir des échanges avec les autres professionnels, mise au point de modalités de partage des informations et de collaboration
- Mise en place d'indicateurs de suivi.

Au-delà donc de l'iatrogénie médicamenteuse, la notion de « bon usage du médicament » s'impose comme un thème majeur à travers la Stratégie Nationale de Santé (2018-2022) qui constitue le cadre politique de la Santé en France.

Avec ce même objectif, cette formation se propose de doter les participants de compétences leur permettant :

- de « développer une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins en y associant les usagers »
- et « d'améliorer la pertinence des prescriptions, des actes, des examens et des hospitalisations » en mettant au premier plan l'intérêt du patient et en contribuant à renforcer l'efficacité du système de santé et en particulier celui de « Promouvoir le bon usage des produits de santé en établissements et en ville, et notamment de lutter contre la polymédication et la iatrogénie, notamment chez la personne âgée »

Programme détaillé :

Durée de la formation 7 heures

Ce parcours est composé de 11 modules thématiques d'une durée estimée 30 à 45 minutes. Il a été élaboré à partir de la longue expérience de pratique et d'enseignement des concepteurs ainsi que des données issues d'ouvrages et sites internet de référence listés dans la bibliographie.

La pédagogie utilisée consistera à alterner des exposés théoriques avec des situations cliniques, avec différents supports, principalement des diapositives PPT sonorisés mais aussi des vidéos illustratives des différentes problématiques abordées durant la formation.

QCM initial

Contenu : Ce module présentera la formation et ses objectifs pédagogiques. Il permettra à l'apprenant de mesurer ses connaissances avant la formation par le biais d'un test de positionnement.

Module 1 : Le bon usage des médicaments : un enjeu de santé publique majeur

Contenu :

Ce module aura pour objectif de dresser un panorama épidémiologique global au sujet des populations les plus à risque d'un mauvais usage du médicament.

Nous aborderons les particularités des personnes âgées, ainsi que des populations particulièrement vulnérables : 30% des hospitalisations (au-delà de 80 ans) sont liées à un mauvais usage des médicaments.

Nous traiterons pour clore ce module, des enjeux pour la santé publique du bon usage des médicaments.

Durée estimée : 40 minutes.

Module 2 : Principes du bon usage du médicament

Contenu :

Ce module aura pour objectif de définir et d'évaluer le bon usage du médicament selon l'AMM. Nous évaluerons également le rapport bénéfice/risque des médicaments.

Nous soulèverons la problématique de la surveillance de la prescription médicamenteuse, et identifierions les étapes ainsi que les différents intervenants dans la prise en charge médicamenteuse.

Pour clore ce module, nous définirons les médicaments essentiels (OMS).

Durée estimée : 40 minutes

Module 3 : Causes et contextes des accidents d'origine médicamenteuse

Contenu :

Ce module aura pour objectif d'identifier les causes des accidents d'origine médicamenteuse, selon différents contextes : liés à l'âge du patient, aux médicaments, à la prescription médicale, et au circuit du médicament.

Une fois identifiés les causes et contextes des accidents d'origine médicamenteuse, nous aborderons les pistes d'amélioration qui sécurisent l'usage du médicament et minimisent les risques d'accidents.

Durée estimée : 40 minutes.

Module 4 : Les risques liés aux médicaments, iatrogénie et interactions médicamenteuses

Contenu :

Ce module aura pour objectif d'identifier et de sensibiliser par rapport aux risques liés aux médicaments.

Nous identifierons par la suite les médicaments à marge thérapeutique étroite.

Nous traiterons également dans ce module l'importance épidémiologique de la iatrogénie médicamenteuse.

Nous terminerons ce module par les interactions pharmacocinétiques et pharmacodynamiques notoires de certains médicaments.

Durée estimée : 45 minutes.

Module 5 : Cas cliniques et situations fréquentes associées aux risques liés aux médicaments

Contenu :

Celui-ci aura pour objectif de présenter des cas d'usage fréquents associés aux risques liés aux médicaments.

Nous identifierons également les différents cadres juridiques et réglementaires de la prescription médicamenteuse.

Pour clore ce module, nous aborderons les différents rôles des professionnels de santé impliqués dans l'exécution d'une prescription : quelles sont leurs responsabilités légales et économiques ?

Durée estimée : 45 minutes.

Module 6 : Classes médicamenteuses à risque et décision thérapeutique personnalisée

Contenu :

Ce module aura pour objectif d'identifier les sujets à risque médicamenteux et d'argumenter de la décision médicale partagée avec le malade et son entourage.

Nous traiterons la notion de « prescription médicamenteuse argumentée » avec prise en considération des caractéristiques pharmacodynamiques et pharmacocinétiques du médicament, du patient et de ses comorbidités ainsi que de la poly-médication.

Pour clore ce module, nous aborderons la thématique du sevrage médicamenteux : définition et indication

Durée estimée : 30 minutes

Module 7 : Situations physiologiques particulières et principes d'adaptations posologiques nécessaires

Contenu :

L'objectif du module suivant sera de présenter les situations physiologiques particulières et principes d'adaptations posologiques nécessaires chez l'enfant, le sujet âgé, la femme enceinte ou allaitante, l'insuffisant hépatique ou rénal et chez les personnes obèses.

Durée estimée : 30 minutes.

Module 8 : Risques médicamenteux particuliers

Contenu :

Ce module aborde la problématique des interactions particulières à connaître pour tout professionnel de santé, telles que: le pamplemousse, le millepertuis, et les médicaments photo sensibilisants.

Nous traiterons également les risques liés à l'usage des dispositifs médicaux.

Pour terminer ce module, nous aborderons les particularités liées aux transfusions sanguines et produits dérivés, en identifiant les risques transfusionnels et en favorisant les pratiques liées à l'hémovigilance.

Durée estimée : 45 minutes.

Module 9 : Dialogue de confiance entre le patient et les professionnels de santé :

Contenu :

L'objectif de ce module est d'acquérir les compétences nécessaires pour établir un lien de confiance entre le patient et les professionnels de santé. Nous observerons comment l'éducation thérapeutique peut avoir un impact important sur la réussite de la PEC médicamenteuse.

Nous partagerons quelques méthodes d'amélioration de l'observance médicamenteuse, et proposerons des techniques d'argumentation de la prescription médicamenteuse selon le contexte patient.

L'objectif final de ce module est de promouvoir à instaurer un « accord thérapeutique » accepté par le patient et le soignant.

Durée estimée : 30 minutes.

Module 10 : Transformation des pratiques, des processus ou des résultats de soins :

Contenu :

L'objectif de ce module est d'acquérir les compétences nécessaires à la gestion des risques liés aux erreurs, interactions médicamenteuses et au circuit du médicament. Ce module donnera la possibilité aux participants de comprendre la démarche « de la culture positive de l'erreur » : revues par la suite de morbi-mortalité et plans d'actions liés. Nous terminerons ce module par la notion de responsabilité sans faute ou aléa thérapeutique, à travers un abordage pratique (ou cas d'usage).

Durée estimée : 30 minutes.

Module 11 : Problématique de l'automédication :

Contenu :

L'objectif de ce module est d'identifier les risques liés à l'automédication. Nous aborderons par la suite les cas d'usage et l'intérêt de l'automédication contrôlée. Pour clore ce module, nous détaillerons les avantages de la mise en place d'un plan d'éducation thérapeutique et du projet pédagogique individualisé (maladies chroniques).

Durée estimée : 45 minutes.

QCM final

Contenu :

Évaluation des compétences acquises. Réflexions autour de cas cliniques dans chaque module avec une alternance d'exposés théoriques et d'illustrations par des cas cliniques.

Bibliographie :

- Interactions médicamenteuses : mécanismes et analyses de cas. Dominique Le Gueut. Les Editions Le Moniteur des pharmacies. 2017
- Agence Nationale des médicaments et des produits de santé ANSM
- Haute Autorité de Santé HAS
- La photosensibilisation médicamenteuse. Porphyre, n524, juillet-août 2016.
- Petit manuel de pharmacovigilance et pharmacologie clinique. Prescrire (hors-série), 2011.
- Talbert M, Willoquet, R. Gervais. Le guide pharmaco-clinique, Le Moniteur des pharmacies, 2015.
- Vidal.fr
- Thesaurus, septembre 2016
- Chopard P, Garnerin P. Evaluation de la fiabilité du processus de dispensation des médicaments. Rapport pour le prix qualité HUG 2001. Genève : Hôpitaux Universitaires de Genève ; 2011.
- Comité de coordination de l'évaluation clinique et de la qualité en Aquitaine, Faraggi L. Prévenir les risques liés aux médicaments. Le circuit du médicament : étapes et obligations. Conférence régionale, Limoges, 7 novembre 2008.
- Caussin M, Jouini C, Adam M, Reynero N, Philippe S, Colombier AS, et al. Médicaments écrasés : une pratique « artisanale » fréquente chez les personnes âgées mais avec un risque iatrogène potentiel [abstract]. Rev Méd Interne 2009 ;30 (Suppl 4):S346.
- Académie nationale de médecine, Hureau J, Queneau P. Sécurisation du circuit du médicament dans les établissements de soins. Paris : Académie nationale de médecine ; 2010.
- Collectif national : les cinq médicaments les plus souvent associés à des préjudices lors de la déclaration d'accidents/incidents liés à l'utilisation des médicaments chez des enfants. Bull ISMP Can 2009 ;9(6).
- Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé. Liste des confusions de noms recensées au Guichet Erreurs Médicamenteuses. Vigilances 2010;(51) :7-8

Liens utiles :

- ANSM: <https://ansm.sante.fr/>
- Base de données publique des médicaments: <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>
- HAS: <https://www.has-sante.fr/>
- Vidal: <https://www.vidal.fr/>
- Le ministère des Solidarités et de la Santé: <https://solidarites-sante.gouv.fr/>
- Assurance Maladie en ligne. <https://www.ameli.fr/>
- Ministère du travail de l'emploi et de la santé. Bien utiliser les médicaments 2012. http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Flyer_A5_bien_utiliser_les_medicaments_patient_2.pdf.
- Ordre national des médecins, Conseil national de l'ordre. La prescription et la place du médicament dans la relation Médecin-Patient- Pharmacien. Aspects réglementaires, éthiques et déontologiques. Paris : Conseil national de l'Ordre des médecins ; 2012. <http://www.conseil-national.medecin.fr/article/laprescription-et-la-place-du-medicament-dans-larelation-medecin-patient-pharmacien-1230>
- Rioli M. Le pharmacien d'officine dans le parcours de soins. Paris: Syndicats des pharmaciens d'officine; 2009. www.pharmaciens-cotedor.com/assets/files/Rapport%20Rioli%20juillet2009.pdf
- Académie nationale de médecine, Hureau J, Queneau P. Sécurisation du circuit du médicament dans les établissements de soins. Paris : Académie nationale de médecine ; 2010. http://www.academie-medecine.fr/userfiles/file/hureau_queneau_rapp_3nov_2009.doc
- Bonnabry P. Intérêts et limites des technologies de l'information dans la sécurisation du circuit du médicament. MAS en pharmacie hospitalière, Lausanne, 29 septembre 2010. http://pharmacie.hug-ge.ch/ens/conferences/pb_MAS_IT10.pdf
- Haute Autorité de Santé. (2018, Juillet). Rapport d'analyse prospective 2018 : De nouveaux choix pour soigner mieux. Récupéré sur www.has-sante.fr: https://www.hassante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2018-07/rapport_analyse_prospective_2018.pdf
- Agency for Healthcare Research and Quality. AHRQ health literacy universal precautions toolkit. Rockville (MD): AHRQ; 2017. <http://www.ahrq.gov/professionals/quality-patientsafety/quality-resources/tools/literacy-toolkit/index.html>
- Direction de la promotion de la santé de la prévention et de la santé environnementale. Programmes d'éducation thérapeutique du patient en Région Grand Est. Analyse des données. Nancy : Agence régionale de santé Grand Est ; 2016. <https://www.grand-est.ars.sante.fr/programmesdeducation-therapeutique-du-patient-en-region-grand-est-analyse-des-donnees-2016>