



Reçu le :  
30 septembre 2012  
Accepté le :  
30 septembre 2012



## Recommandation de bonne pratique en pharmacie clinique. Analyse d'ordonnance et niveaux d'analyse pharmaceutique<sup>☆</sup>

Recommendation of good practice in clinical pharmacy.  
Analysis of prescription and levels of pharmaceutical analysis

M. Juste, Pour le groupe « Standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique » de la SFPC

Disponible en ligne sur

**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

*Pharmacie de Haut-Leveque, CHU de Bordeaux, avenue de Magellan, 33604 Pessac cedex, France*  
*Centre hospitalier Auban-Mouët, 137, rue de l'hôpital Auban-Moët, 51205 Epernay, France*

### Analyse d'ordonnance

La Société française de pharmacie clinique (SFPC) recommande le suivi d'une liste de points à vérifier pour garantir la qualité d'une analyse d'ordonnance [1-14].

L'analyse d'ordonnance est une expertise structurée et continue des thérapeutiques du patient, de leurs modalités d'utilisation et des connaissances et pratiques du patient. Son objectif est d'obtenir une optimisation de l'efficacité et de la sécurité des thérapeutiques, ainsi qu'une minimisation des coûts et une pharmacoadhérence optimale.

Deux éléments majeurs sont à la base de la constitution de cette liste de vérification :

- la situation clinique du patient est la principale source d'information ;

- les recommandations de pratiques cliniques sont le fondement de la prise en charge du patient et des interventions pharmaceutiques proposées. Cette liste est adaptée à la pratique hospitalière.

#### La situation clinique du patient est la principale source d'information

La SFPC recommande l'accès et la consultation des données suivantes :

- données de base sur le patient (motif d'hospitalisation, hypersensibilités, allergies...);
- historique médicamenteux (complet : prescrit et non prescrit) et traitement chronique actuel ;
- données microbiologiques ;
- données biologiques ;
- données cliniques nouvelles ;
- autres données utiles (génétique ...).

#### Les recommandations de pratiques cliniques sont le fondement de la prise en charge du patient et des interventions pharmaceutiques proposées

La SFPC recommande de comparer la situation actuelle, la thérapeutique en cours aux recommandations de pratiques cliniques :

<sup>☆</sup> Document validé par la SFPC, septembre 2012. Groupe « Standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique » (Ornella Conort, Benoit Allenet, Pierrick Bedouch, Bruno Charpiat, Michel Juste, François-Xavier Rose, Renaud Roubille).

◇ This document was validated by the French Society of Clinical Pharmacy, in September, 2012. Group "Standardization and valuation of the activities of clinical pharmacy" (Ornella Conort, Benoit Allenet, Pierrick Bedouch, Bruno Charpiat, Michel Juste, François-Xavier Rose, Renaud Roubille).  
e-mail : michel.juste@wanadoo.fr.

- existe-t-il une pathologie non traitée ?
- existe-t-il des médicaments non indiqués ?
- les points d'intérêt clinique sont-ils identifiés et pris en compte ?
- les objectifs ou gains thérapeutiques sont-ils atteints ?

La SFPC recommande lors de l'analyse des thérapeutiques en cours de :

- vérifier les choix de médicaments :
  - par rapport aux recommandations de pratiques cliniques,
  - par rapport au profil du patient (âge, sexe, poids, taille, historique médicamenteux, allergies, intolérances),
  - par rapport aux comorbidités,
  - par rapport à un rationnel pharmaco-économique ;
- vérifier les posologies :
  - par rapport au poids, taille, âge,
  - par rapport aux résultats biologiques (fonctions rénales, hépatiques, tests toxico-cinétiques, tests thrombotiques),
  - par rapport aux indications ;
- vérifier les interactions (pharmacologique et physico-chimiques) :
  - entre molécules (substances actives et substances auxiliaires à effet notoire),
  - entre molécules et tests biologiques,
  - entre molécules et alimentation.

La SFPC recommande de relever les problèmes liés à la sécurité du traitement médicamenteux mis en place et à son efficacité, de les corriger et de prévenir l'apparition de nouveaux problèmes par un monitoring et une planification adéquate :

- gestion des effets indésirables :
  - existe-t-il des symptômes pouvant s'expliquer par la prise d'un médicament ?

- existe-t-il des résultats biologiques anormaux pouvant être expliqués par la prise d'un médicament ?
- existe-t-il une réaction avérée ou potentielle du patient (allergie, intolérance, sensibilité particulière) à un médicament ?
- existe-t-il dans le traitement du patient un ou plusieurs médicaments pouvant révéler un événement indésirable avéré ou potentiel ?
- modalités d'utilisation des thérapeutiques :
  - est-ce que les préparations et reconstitutions médicamenteuses réalisées présentent toutes les garanties de sécurité et stabilité ?
  - est-ce que les voies d'administration choisies sont les plus adaptées vis-à-vis de la situation clinique actuelle du patient ?
  - est-ce que les modalités pratiques d'administration (écrasement, ouverture . . .), de répartition des médicaments et de moments d'administration sont bien choisies ?
  - est-ce que le patient présente une problématique vis-à-vis des conditions d'administration (manipulation, dextérité pour un spray, déglutition.) ou vis-à-vis de son observance ?
- planification, évaluation :
  - vérifier les résultats actuels de la thérapeutique en lien avec l'évolution clinique et les résultats biologiques,
  - vérifier qu'une programmation de l'évaluation clinique et/ou biologique ou pharmacocinétique est prévue pour les nouveaux médicaments et pour le suivi des médicaments déjà en place par rapport à l'évolution de la situation clinique.

**Tableau I**  
Niveaux d'analyse.  
*Analysis levels.*

Type	Contexte	Contenu	Éléments requis
Analyse niveau 1 : Revue de prescription	Patient connu, sans point d'intérêt clinique nouveau	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales	Ensemble des prescriptions, renseignements de base sur le patient
Analyse niveau 2 : Revue des thérapeutiques	Patient connu, situation en évolution	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales Adaptations posologiques, liens avec résultats biologiques, événements traceurs	Ensemble des prescriptions, renseignements patient, données biologiques
Analyse niveau 3 : Suivi pharmaceutique	Nouvelle admission d'un patient, évolution en cours et issues non établies	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales Adaptations posologiques, liens avec résultats biologiques, événements traceurs Respect des objectifs thérapeutiques, monitoring thérapeutique, observance Liens avec conciliation, conseil et éducation thérapeutique	Ensemble des prescriptions, renseignements et dossier patient, données biologiques, historique médicamenteux, objectifs thérapeutiques

## Niveaux d'analyse pharmaceutique

Tout patient pris en charge d'un point de vue pharmaceutique doit bénéficier d'une observation pharmaceutique, basée sur le principe un patient – un pharmacien (*tableau 1*). Cette observation donne lieu à une analyse pharmaceutique tenant compte de multiples paramètres : historique médicamenteux, physiopathologie, paramètres biologiques, objectifs thérapeutiques, observance, situation personnelle et sociale du patient.

La SFPC recommande une prise en charge en suivi pharmaceutique (niveau 3) de tous les patients. Les niveaux 1 et 2 peuvent être requis pour des patients déjà connus, ne justifiant plus d'un suivi complet.

Le *tableau 1* présente une vue des pratiques d'analyse mais n'est en aucun cas une présentation des possibilités d'analyse à adapter aux moyens disponibles.

## Références

- [1] ASHP. Guidelines on a standardized method for pharmaceutical care. *Am J Health-Syst Pharm* 1996;53:1713–6.
- [2] Batty R, Barber N. Prescription monitoring for ward pharmacists. *Pharm J* 1991;248:242–4.
- [3] Calop J, Limat S, Fernandez B. Algorithme de validation de l'ordonnance. *Pharmacie clinique et thérapeutique*, 3<sup>e</sup> ed, Paris: Elsevier Masson; 2008.
- [4] Canaday BR, Yarborough PC. Documenting pharmaceutical care: creating a standard. *Ann Pharmacother* 1994;28:1292–6.
- [5] Conort O, Bedouch P, Juste M, Augereau L, Charpiat B, Roubille R, et al. Validation d'un outil de codification des interventions de pharmacie clinique. *J Pharm Clin* 2004;23:141–7.
- [6] Dersch D. Patient assessment tool for pharmacists. *Am J Health-Syst Pharm* 2008;65:702–3.
- [7] Kasperek MM, Wetmore RW. Pharmacist clarification of medication orders as a pharmacy management tool. *Am J Hosp Pharm* 1991;48:2649–51.
- [8] Meyer LD, Raymond CB, Rodrigue CMJ. Development and evaluation of a checklist for medication order review by pharmacists. *CJHP* 2011;64:199–206.
- [9] Strand LM, Cipolle RJ, Morley PC. Documenting the clinical pharmacist's activities: back to basics. *Drug Intell Clin Pharm* 1988;22:63–7.
- [10] Strand LM, Morley PC, Cipolle RJ, Ramsey R, Lamsam GD. Drug-related problems: their structure and function. *DICP Ann Pharmacother* 1990;24:1093–7.
- [11] Weber RJ. Core competencies in hospital pharmacy – Medication order review. *Hosp Pharm* 2006;41:284–94.
- [12] Weidle P, Bradley L, Gallina J, Mullins CD, Thorn D, Siegel LP. Pharmaceutical care intervention documentation program and related cost savings at a university hospital. *Hosp Pharm* 1998;34:43–52.
- [13] Winslade NE, Bajcar JM, Bombassaro A-M, Caravaggio CD, Strong DK, Yamashita SK. Pharmacist's management of drug-related problems: a tool for teaching and providing pharmaceutical care. *Pharmacotherapy* 1997;17:801–9.
- [14] Koda-Kimble MA, Young LY, Kradjan WA, Guglielmo BJ, Alldredge BK, Corelli RC, et al. *Applied Therapeutics: the clinical use of drugs*, 9th ed, 2010.