

RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS

RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS

POUR LES PROFESSIONNELS

LES SIGNES D'ALERTE

« LES SIGNES QUI DOIVENT M'ALERTE »

- Médicaments retrouvés par terre ou qui traînent, sur une table, etc.
- Retour d'une hospitalisation (souvent suivi d'un changement de traitement, de plusieurs ordonnances en cours, etc.).
- Épisode aigu (grippe, pneumopathie, gastroentérite, etc.).
- Plaintes par rapport à certains médicaments (« pas bon », « me fait mal », « celui là il est trop gros je n'arrive pas à l'avaler », « je n'arrive pas à l'attraper »). La forme et le goût ne conviennent pas.
- Rejet du traitement.

LES FACTEURS DE RISQUE

BON À SAVOIR

↘ Facteurs socio-psychologiques et environnementaux :

- problèmes de déglutition/fausse route ;
- dépression ;
- déficience visuelle et tactile (ne peut pas bien attraper) ;
- aggravation d'une pathologie ou l'arrivée d'une nouvelle pathologie.

↘ Facteurs médicaux ou paramédicaux (lorsque ces éléments peuvent être connus du service) :

- avoir plusieurs pathologies et voir plusieurs spécialistes (multiplicité des ordonnances) ;
- consommer plus de 5 médicaments ;
- avoir une pathologie qui nécessite des horaires ou conditions de prise très précises (Parkinson, diabète, cardio-vasculaire, trouble circulatoire, etc.).

⁵⁴ Notamment les AMP, ASG, mais aussi les agents de services, les personnels de restauration, les jardiniers, les agents du service technique, les secrétaires, les animateurs, etc. L'ensemble de tous ces professionnels qui a l'occasion de les observer et d'échanger au quotidien en dehors d'une situation de soins.

⁵⁵ Des expérimentations ont montré l'impact des Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) sur l'évolution de la qualité des prescriptions médicamenteuses.

POUR LA STRUCTURE

➤ METTRE EN PLACE UN DISPOSITIF DE VEILLE PERMETTANT D'IDENTIFIER LES RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS

- En vérifiant avec la personne qu'elle prend bien ses médicaments régulièrement et qu'elle sait pour quelle pathologie ils sont prescrits.
- En encourageant la personne à exprimer ses attentes, besoins et difficultés.
- En observant les évolutions dans sa manière de les prendre.
- En échangeant, si la personne est d'accord, et selon les besoins, avec son entourage et les partenaires (IDE, AS, pharmacien) qui l'accompagnent, dont son médecin traitant afin d'élaborer en équipe ce qui peut être mis en place à partir des informations remontées par les professionnels⁵⁴ notamment non soignants.

➤ PARTAGER L'ANALYSE DES SIGNES REPÉRÉS

- En échangeant avec la personne, son entourage, en équipe et avec les partenaires dans le respect des règles de partage d'informations (MT, MEDEC, IDEC, pharmacien, AS, etc.).
- En prévoyant des temps et des outils spécifiques de partage d'informations, telles les Réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP)⁵⁵.
- En organisant les remontées d'informations entre les partenaires internes et externes.

➤ ADAPTER LES RÉPONSES LORSQUE LES PERSONNES ACCUEILLIES MONTRENT DES RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS :

- En recherchant des réponses en équipe, en accord avec la personne et en cohérence avec le projet personnalisé.
- En impliquant la personne et ses aidants dans la recherche de solutions.
- En sollicitant ou en orientant vers les partenaires et plus particulièrement le pharmacien, le médecin traitant, IDEC, MEDEC, etc.
- En formalisant dans le projet personnalisé les solutions proposées et les éventuelles difficultés.
- En évaluant en équipe les actions mises en place et leurs limites.
- En vérifiant en équipe le circuit du médicament au sein de l'Ehpad.
- En mettant en place des réunions de concertation pluridisciplinaires.

➤ SENSIBILISER ET FORMER LES PROFESSIONNELS AU REPÉRAGE DES RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS

- En présentant aux professionnels les principaux facteurs de risques liés à la prise des médicaments (iatrogénie médicamenteuse, non observance, etc.).
- En formalisant ces éléments dans le projet de service.
- En inscrivant cette thématique dans le plan de formation.
- En encadrant l'éventuelle utilisation d'outils d'aide au repérage des signes d'un risque lié à la consommation des médicaments.
- En organisant régulièrement des temps d'échanges, notamment pour la diffusion des recommandations de bonnes pratiques professionnelles relatives à la consommation médicamenteuse.

RISQUES LIÉS À LA PRISE DES MÉDICAMENTS

RÉSULTATS ATTENDUS

Les équipes connaissent les principaux facteurs de risque lié à la consommation des médicaments, et identifient les signes d'alerte. Elles savent sur quels dispositifs (outils) s'appuyer pour faire remonter cette information. Les risques d'accidents médicamenteux sont réduits.

DES OUTILS⁵⁶ POUR ALLER PLUS LOIN...

↳ Sur la thématique

- LEEM. *Le guide du bon usage des médicaments*. 2015
- AFSSAPS. *Prévenir la iatrogénèse médicamenteuse chez le sujet âgé*. Juin 2005
- Ameli : prévention de la iatrogénie médicamenteuse
- HAS. « *Comment améliorer la qualité et la sécurité des prescriptions de médicaments chez la personne âgée ?* » Points clés et solutions organisation des parcours, sept 2014
- ARS Lorraine. *Guide du bon usage du médicament en Gériatrie, s'engager pour la prévention de la iatrogénie en EHPAD*. Sept 2015
- Hanon O., Jeandel C. (sous dir.). *Le guide P.A.P.A. Prescriptions médicamenteuses Adaptées aux Personnes Âgées*. Avril 2015
- Anesm-HAS, « Comment réduire les hospitalisations non programmées des résidents en Ehpap », Points-clés organisation des parcours, juillet 2015

⁵⁶ L'ensemble des outils sont téléchargeables sur le site de l'Anesm, Ils servent de support à la formation, et favorisent les échanges.