



**HAL**  
open science

## MISE EN PLACE ET EVALUATION D'UNE ACTIVITE DE PHARMACIE CLINIQUE EN HOPITAL DE JOUR ONCOLOGIQUE

Fiona Malagutti, Rémi Faure, Thomas Walter, Julien Forestier, Catherine  
Lombard-Bohas, Christine Pivot

► **To cite this version:**

Fiona Malagutti, Rémi Faure, Thomas Walter, Julien Forestier, Catherine Lombard-Bohas, et al..  
MISE EN PLACE ET EVALUATION D'UNE ACTIVITE DE PHARMACIE CLINIQUE EN HOPI-  
TAL DE JOUR ONCOLOGIQUE. Xèmes Journées de la Société Française de Pharmacie Oncologique,  
Oct 2015, Nantes, France. hal-01214190

**HAL Id: hal-01214190**

**<https://hal.science/hal-01214190>**

Submitted on 10 Oct 2015

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

# Mise en place et évaluation d'une activité de pharmacie clinique en hôpital de jour oncologique

Fiona MALAGUTTI<sup>1</sup>, Rémi FAURE<sup>1</sup>, Thomas WALTER<sup>2</sup>, Julien FORESTIER<sup>2</sup>, Catherine LOMBARD-BOHAS<sup>2</sup>, Christine PIVOT<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service Pharmacie; <sup>2</sup> Unité de Jour d'Oncologie Médicale  
Groupement Hospitalier Édouard Herriot, Hospices Civils de Lyon



Hospices Civils de Lyon

## CONTEXTE



Unité de Jour d'Oncologie Médicale



Entretien pharmaceutique avec le patient



Retour à domicile

### OBJECTIF

Contribuer à **améliorer l'information au patient hospitalisé** vis-à-vis de son traitement par la mise en place d'**entretiens thérapeutiques personnalisés**.

## METHODES



Unité de Préparation Centralisée Pharmaceutique

Entretien entre le patient et le pharmacien dans la chambre du patient



Anamnèse médicamenteuse de l'ensemble des traitements du patient → **bilan pharmaco-thérapeutique**

Préparation du dossier du patient

Chaque entretien est accompagné d'une **plaquette d'information** spécifique au protocole suivi par le patient.  
Bilan pharmaco-thérapeutique → interactions médicamenteuses, évaluation de l'observance et de l'automédication du patient

## RESULTATS

50 patients (âge moyen: 61 ans, extrêmes [31 ; 86])

Durée par entretien : **37min ± 6,9**. Les 3 étapes représentent un temps moyen d'1h45 par patient

→ Consultation médicale non adaptée à la distribution de la plaquette : **16%** (n=8) des patients avaient pu en bénéficier.

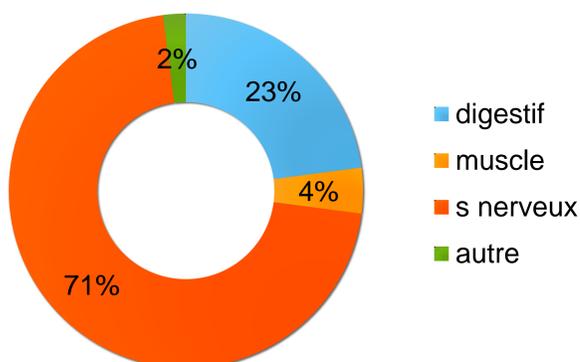
→ Parmi les 42 patients sans plaquette, **64% (n=27) ignoraient la conduite à tenir en cas de survenue d'effets indésirables**, contrairement à ceux qui l'avaient reçue, où 100% la connaissaient.

- Automédication : **68%** >1 médicament en plus de leur prescription (Paracétamol +++)

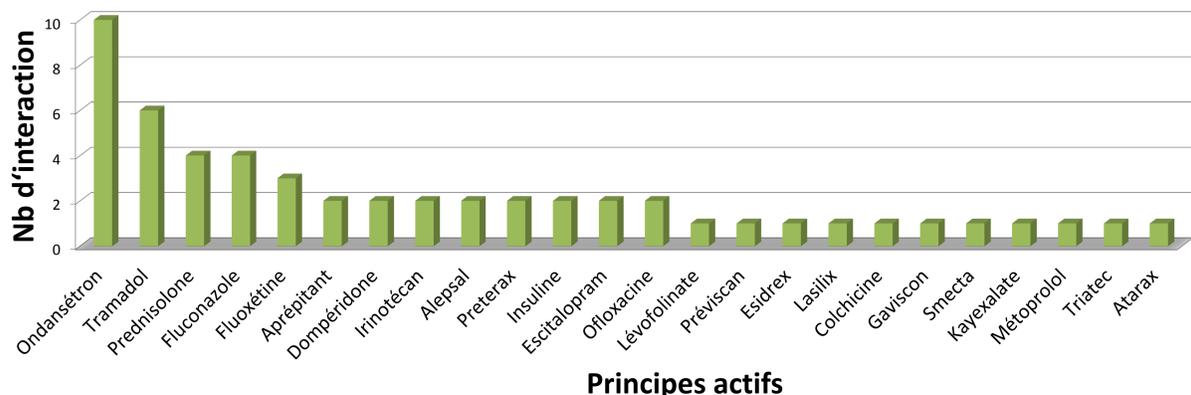
- Interaction médicamenteuse : **70%** (n=35 patients) >1 interaction médicamenteuse dans leur prescription (Ondansétron +++)

**18 bilans d'optimisation thérapeutique**, 7 retours de médecins oncologues avec une acceptation de l'intervention pharmaceutique chez 100% d'entre eux, mais peu d'impact clinique significatif.

### Automédication - classes ATC



### Nombre d'interaction par principe actif



## CONCLUSION

L'intégration du pharmacien hospitalier au sein des services de soins contribue à l'**amélioration des connaissances du patient** vis-à-vis de son traitement, en s'appuyant sur un support écrit spécifique à chaque protocole.

Une implication pharmaceutique permet également de répondre aux interrogations des patients dans la gestion de leurs traitements personnels, et favorise la **détection des problèmes médicamenteux**.