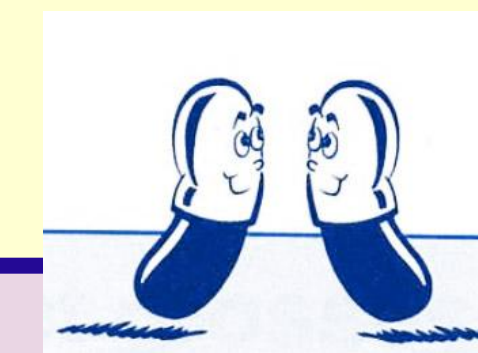


Contexte



Présentation des médicaments en **cardiologie**

- Molécules princeps (éventuellement associées)
- Associations fixes de molécules (dans un médicament)

Vigilance particulière à chaque étape du circuit du médicament pour éviter les erreurs médicamenteuses et limiter les risques iatrogènes

Sources d'erreurs identifiées

- ❖ Non qualité de la prescription: Prescription incomplète, dosages des médicaments en association fixe non précisés
- ❖ Connaissance imparfaite des médecins et/ou IDE des différents dosages commercialisés
- ❖ Dans les armoires à pharmacie:
 - Mélange des médicaments à principe actif (PA) unique et en association fixe avec le même PA
 - Mélange des différents dosages du médicament en association fixe
- ❖ Procédure de gestion du traitement personnel à l'HPA non respectée : risque de doublon d'administration.

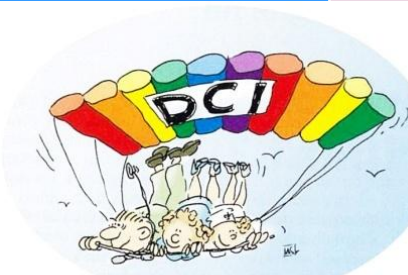



Risques iatrogènes pour le patient

(Liste non exhaustive)

- ❖ Prolongation d'hospitalisation ou hospitalisation
- ❖ Surdosage ou sous dosage
- ❖ Désordre hydro électrolytique
- ❖ Insuffisance rénale potentielle
- ❖ Intéractions médicamenteuses

Conseils et règles de BON USAGE

Médecins	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prescription complète (dosage de tous les PA y compris en association fixe) et de préférence en DCI* ▪ Intégrer le traitement personnel du patient dans les prescriptions d'hospitalisation si fenêtre thérapeutique non envisageable. 	
IDE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Respecter le rangement des médicaments dans les armoires à pharmacie : un casier / médicament / dosage différent ○ Avant administration: Contrôler systématiquement les dosages de tous les médicaments ○ Si dosage non précisé sur l'ordonnance: se renseigner auprès du patient si médicament habituel* ○ Si doute ou interrogation, téléphoner au pharmacien et/ ou médecin pour complément d'information ○ Utiliser le livret thérapeutique HPA: équivalences des médicaments ○ Respecter la procédure de gestion du traitement personnel du patient: retirer les médicaments personnels, les étiqueter et les isoler dans les bacs bleus et les gérer si besoin depuis l'infirmierie ○ Traçabilité de l'administration: noter le dosage administré. 	
Pharmaciens et préparateurs	<ul style="list-style-type: none"> ❑ Favoriser les référencement HPA les plus sécuritaires dans les dénominations et conditionnements (conditionnement unitaire, étiquetage clair et compréhensible, qualité de la notice **) ❑ Eviter de référencer des médicaments aux désignations ou formes semblables. ❑ Sensibiliser le personnel de la pharmacie à l'importance de la qualité des rangements en pharmacie: emplacement, ordre de réception, face de la boîte avec nom et dosage visible... ❑ Ne jamais séparer les boîtes de leur contenu ❑ Lors des dispensations, contrôler attentivement le dosage des médicaments demandés ❑ Contrôler la conformité des étiquetages des casiers des armoires à pharmacie et mettre à jour si besoin 	

DCI: Dénomination commune internationale

Exemples de médicaments en association fixe et référencés à l'HPA

Molécules associées et Nom de la spécialité	Médicament référencé HPA en 2011	Autres dosages et/ou médicament commercialisé
HCT (Hydrochlorothiazide) (ESIDREX® 25mg)	Cotareg 80/12,5® Cotareg 160/12,5® (Cotareg= Nisisco) Coaprovel 80/12,5® Coaprovel 160/12,5® Losartan/hydrochlorothiazide 50/12,5® Lodoz 2,5/6,25® Rasilez® 150 + 1/2 d'Esidrex 25	Cotareg 160/25® Coaprovel 160/25® Fortzaar 100/12,5® Fortzaar 100/25® Hyzaar 50/12,5® Lodoz 5/6,25® Lodoz 10/6,25® Rasilez HCT 150/12,5® Rasilez HCT 300/12,5® Rasilez HCT 300/25®
Amlodipine AMLOR® 5 ou 10mg	Equivalences dans le livret thérapeutique, partie cardiologie	Coveram® (association péridopril + amlodipine) Coveram 5/5® Coveram 10/5® Coveram 5/10® Coveram 10/10®
EXFORGE® (amlodipine + valsartan) EXFORGE HCT® = amlodipine + valsartan + HCT)	Equivalences dans le livret thérapeutique, partie cardiologie	Exforge 5/80® Exforge 5/160® Exforge 10/160® Exforge HCT 5/160/12,5® Exforge HCT 5/160/25® Exforge HCT 10/160/12,5 Exforge HCT 10/160/25®

Conclusion



Cohésion et collaboration de tous les professionnels de l'HPA autour du patient pour limiter la iatrogénie médicamenteuse! **VIGILANCE** oblige!
INFORMATISATION indispensable à la sécurisation du circuit du médicament

