

# Communiquer pour améliorer les soins et l'accompagnement : Autonomie du patient et circuit du médicament

Dr G PLAQUEVENT-HOSTACHE-S DESANGLES-AC ROUX-M MONNET-C PERCEAU-R KORDASIEWICZ

Contact : pharmacie@cmcp-durtol.fr

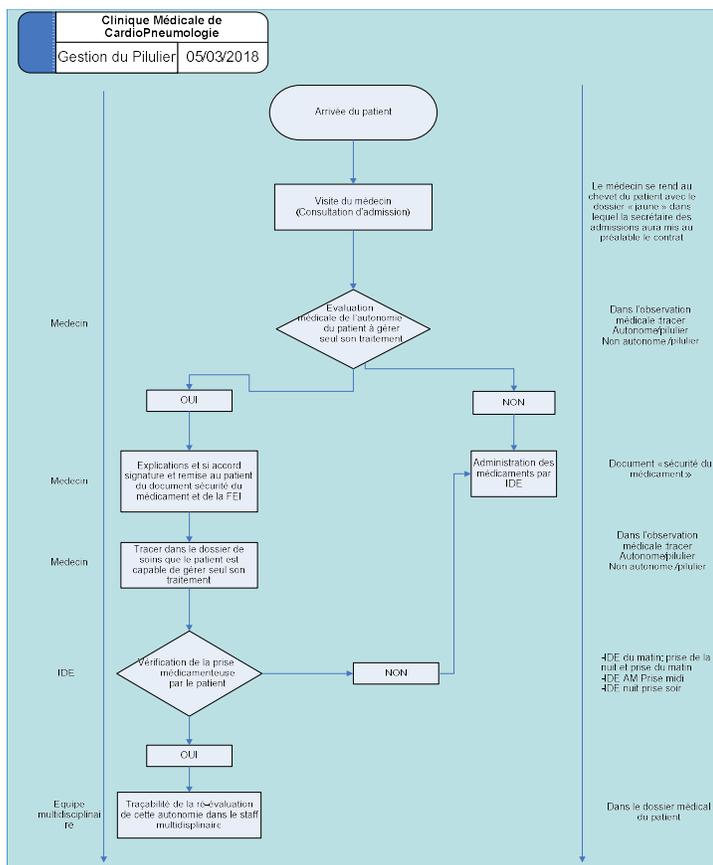
## Objectifs:

- ✓ L'autonomisation du patient dans la gestion de son traitement médicamenteux est un des objectifs de l'hospitalisation en SSR cardiovasculaire.
- ✓ La conciliation des exigences de la réglementation du circuit du médicament et de l'autonomisation du patient.

## Méthode utilisée:

- \*Réunions du COMEDIMS pendant 18 mois pour proposer une organisation transversale de la PCEM du patient autonome.
- \*Présentation et validation par la CME
- \*Essai sur un secteur de 25 lits pendant 3 mois avec évaluation
- \*Extension aux 100 lits d'hospitalisation complète

## Organisation



## Contrat d'observance

CLINIQUE MÉDICALE DE  
CARDIO-PNEUMOLOGIE



**La sécurité du médicament : tous impliqués !**

Je soussigné(e) ..... hospitalisé(e) à la Clinique Médicale de Cardio-Pneumologie de Durtol, accepte de :

- Recevoir mon pilulier pour 24 heures
- De gérer moi-même la prise de mes médicaments aux différentes heures de la journée selon ma prescription médicale.

**Je m'engage :**

- A laisser dans mon pilulier les médicaments non pris et à en préciser la raison à l'infirmière.
- A signaler à l'aide de la fiche « erreur médicamenteuse de mon pilulier » toute anomalie/incompréhension que j'ai repérée avant la prise du médicament.
- Remettre cette fiche à l'infirmière avant la prise de mon traitement.

**Je m'engage :**

- A ne garder aucun traitement personnel dans ma chambre.
- Lors de toute injection, à rappeler mon nom et prénom.
- A signaler mes allergies éventuelles
- A ce que mon pilulier ne soit pas accessible.

En cas de sortie en permission, je m'engage à prendre les médicaments qui me seront remis accompagnés d'une copie du traitement. Je confirmerai à l'infirmier(e), lors de mon retour à la Clinique la prise effective de mon traitement et lui signalerai tout problème survenu au cours de cette permission.

Fait à Durtol, le : \_\_\_\_\_

Signature Médecin : \_\_\_\_\_ Signature Patient : \_\_\_\_\_



## Critères d'évaluation de l'autonomie

- Évaluation des troubles cognitifs
- Situation antérieure au domicile
- Évaluation des troubles de la préhension
- Évaluation des troubles de la déglutition



**FICHE D'ERREUR MÉDICAMENTEUSE DANS MON PILULIER**

Mon nom :	Date :	Heure :
Mon prénom :	Mon n° de chambre :	Action mise en place :
Je décris dans cette case l'erreur constatée :		
Nom / Prénom :		
Signature :		
Via Pharmacie :		

## RESULTATS DES EVALUATIONS

4 évaluations ont été réalisées : 2 en 2018 et 2 en 2019

Nous sommes passés de 55 % à 85 % de prescriptions d'autonomie ou non autonome avec 75 % de patients prescrits autonomes pour la gestion de leur pilulier.

5 Fiches d'EI dans le pilulier.....

## Discussion

Au décours de cette nouvelle organisation, des problématiques ont été soulevées :

- L'autonomie du patient pour la gestion de ses insulines
- L'autonomie pour la gestion des traitements inhalés
- La validation de l'administration par l'IDE

Au fur et à mesure le COMEDIMS propose des outils proposés ensuite en CME.

## Conclusion

Les écueils rencontrés ont fait réfléchir l'ensemble des équipes médicales, soignantes et pharmaceutiques sur la complexité du circuit du médicament en établissement de santé et la préparation du retour au domicile du patient.

Le médicament est l'affaire de tous et en priorité celle du patient !!!