

LES REVUES PLURIDISCIPLINAIRES D'ORDONNANCES : UNE VISION COLLEGIALE DE LA PRESCRIPTION

SECURISATION ET OPTIMISATION DES PRESCRIPTIONS MEDICAMENTEUSES SONT PARMIS LES PRIORITÉS DES ACTEURS DE SOINS HOSPITALIERS.
LES REVUES PLURIDISCIPLINAIRES D'ORDONNANCES (RPO) SONT UN OUTIL EFFICACE POUR Y PARVENIR.

LE PROJET

Déployer les RPO au sein d'une unité d'hospitalisation de psychiatrie adulte

LA PHASE PRÉPARATOIRE

1. UNE VISITE D'IMMERSION EN CHU SPÉCIALISÉ DE PSYCHIATRIE POUR ASSISTER A DES SEANCES DE RPO

2. UNE RÉFLEXION COLLÉGIALE POUR DÉFINIR LES CONTOURS DES RPO AU SEIN DE NOTRE ÉTABLISSEMENT :

--> CONSTRUIRE UNE EQUIPE CONDUITE PAR UN PSYCHIATRE,

--> REFLECHIR L'ORGANISATION TECHNIQUE,

--> DEFINIR LES AXES DE TRAVAIL PRIORITAIRES.

L'EQUIPE PLURIPROFESSIONNELLE

1. La pluridisciplinarité, un pré-requis pour bénéficier de l'expertise de chaque discipline du soin

2. Un nombre raisonnable pour laisser la place à chacun

EN CONSEQUENCE, UNE EQUIPE COMPOSEE DE :

- tous les médecins psychiatres et l'interne de l'unité de soins, dont un conducteur de séance (n=3-4),
- la cadre et une infirmière de l'unité de soins (n=2),
- le médecin somaticien référent de l'unité de soins (n=1),
- le pharmacien référent de l'unité de soins (n=1)

L'ORGANISATION TECHNIQUE

Réfléchir le lieu, le temps et la fréquence des séances de RPO pour en assurer la pérennité

- en dehors de l'activité du service tout en restant joignable : salle de réunion proche du secrétariat avec accès au Dossier Patient Informatisé (DPI)
- un temps limité et une fréquence optimale à définir selon la typologie de l'unité : 1h30 toutes les 2 semaines

NOTRE DÉFINITION DES RPO

Un temps de travail et d'échange des professionnels intervenant dans la prise en charge médicamenteuse (PECM), centré sur les traitement des patients.

OPTIMISER LE TRAITEMENT MEDICAMENTEUX DU PATIENT PAR UN TRAVAIL COLLABORATIF



LES RPO

AU CHDV

DONNER LA PAROLE A CHAQUE PROFESSIONNEL DANS SON DOMAINE D'EXPERTISE

DEROULEMENT D'UNE SEANCE

- Rappel du motif d'hospitalisation et de la stratégie thérapeutique adoptée
- Evaluation de l'efficacité, de l'iatrogénie, évolution du patient dans l'unité
- Analyse de la prescription selon les axes de travail définis
- Modification de la thérapeutique, planification de bilans biologiques
- Traçabilité dans le DPI
- Axes de recherche bibliographique

LES AXES DE TRAVAIL CHOISIS

Pertinence des traitements et associations, (modalités de switches, arrêts, instauration)

Sources : Recommandations des sociétés savantes, Veille bibliographique, site switch antipsychotics-psychiatrynet

Dé-prescription des benzodiazépines et des hypnotiques

Sources : site www.benzo.org.uk/bzequiv.htm, Webinaire Collibpsy

Suivi biologique et somatique

Sources : Vidal, ANSM, Recommandations du suivi biologique des psychotropes (livret pharmacie CHDV), Biobook HCL

Charge anticholinergique

Sources : Echelle de Briet, échelle de Boustani, OMEDIT Centre Val de Loire

Réévaluation des traitements conditionnels

Source : Traçabilité de l'administration infirmière DPI (Cariatides)

Influence des données physiopathologiques et comorbidités

Sources : Recherche bibliographique (ex. les médicaments chez les patients avec sleeve ou bypass - Sollicitation confrères (ex. neutropénie ethnique)

Lecture pharmacologique de la prescription

Sources : Tableau des HUG, Vidal, site ddi predictor.org

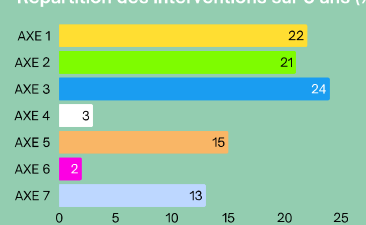
LES RPO EN QUELQUES CHIFFRES

Le lancement J0 = 07-04-2023

Nombre de RPO menées = 36 séances (2023 : 12, 2024 : 17, 2025 : 6)

Nombre de prescriptions évaluées = 746

Répartition des interventions sur 3 ans (%)



AXE	Interventions (%)
AXE 1	22
AXE 2	21
AXE 3	24
AXE 4	3
AXE 5	15
AXE 6	2
AXE 7	13

LES FORCES DES RPO

DES BENEFICES POUR LE PATIENT

- Rationaliser son traitement en croisant les connaissances médicales, l'observation infirmière et l'analyse pharmaceutique
- Limiter la iatrogénie médicamenteuse
- Améliorer le suivi du patient dans sa globalité

DES BENEFICES POUR LE SOIGNANT

- Exprimer le point de vue lié à sa discipline
- Se sentir intégrer à une équipe soignante
- Actualiser et enrichir ses connaissances professionnelles

LES LIMITES DES RPO

- Travail préparatoire d'analyse pharmaceutique => chronophage
- Temps limité de la séance
- => difficulté à traiter toutes les prescriptions en profondeur
- Fréquence bimensuelle
- => tributaire de la disponibilité des soignants de l'équipe pluridisciplinaire

POUR CONCLURE

A 2 ans et demi de leur mise en place, les RPO sont aujourd'hui identifiées comme une des activités pharmaco-clinique de l'unité. Combinant l'optimisation de la stratégie thérapeutique et la maîtrise de l'iatrogénie, ce temps spécifique dédié à la PECM s'avère également très enrichissant et motivant pour les soignants qui y participent. Enfin, après avoir étudié l'ensemble des prescriptions médicamenteuses, il n'est pas rare de terminer sur quelques débats médico-pharmaceutiques tel que le meilleur moment pour le dosage de la clozapinémie : T12h ou T24h? Et vous, vous en pensez quoi?

AUTEURS : ROBLIN I., PENEAU E., PETRESCU M., KASBARIAN O., HECTOR C., COLLON C., MOTYKA S., LE GUINER D., GRAIN F.
Pharmacie, Unité Polaire Centre 2, Centre de Consultations Médicales - Centre Hospitalier Drôme Vivarais (26760)