

Pharmacologie

République Algérienne démocratique et populaire  
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche  
scientifique

Université de Constantine 3 Salah BOUBNIDER

Faculté de médecine

Département de pharmacie



Mémoire de Fin d'Etude  
Pour l'obtention du diplôme de Docteur en pharmacie

Intitulé :

**ANALYSE DES PRESCRIPTIONS  
MEDICAMENTEUSES AU SERVICE DE  
MEDECINE INTERNE DU CHU DE CONSTANTINE**

Réalisé par :

BOULESBAA Loubna

HALIMI Anfal

CHETEOUI Selma

Membres de jury :

Dr AISSAOUI Ilhem

Dr GHARBI Moufida

Sous la direction de:

Dr AYADI Amira

Session juillet 2017

## Table des matières

Liste des tableaux.....	1
Liste des figures.....	1
Liste des abréviations.....	1
<b>La partie bibliographique.....</b>	
<b>Introduction .....</b>	<b>1</b>
<b>I. Généralités sur La pharmacie clinique.....</b>	<b>2</b>
1. Historique .....	2
2. Définition.....	3
3. Objectifs de la pharmacie clinique .....	3
4. Le rôle du pharmacien clinicien .....	3
4.1 L'analyse pharmaceutique des ordonnances.....	3
4.2 Spécificités du pharmacien clinicien dans l'éducation thérapeutique du patient.....	4
5. Impact de la pharmacie clinique.....	5
5.1 Impact clinique.....	5
5.2 Impact économique .....	6
<b>II. Les évènements médicamenteux iatrogènes .....</b>	<b>7</b>
1. Événement médicamenteux iatrogène.....	7
1.1 Événements médicamenteuses iatrogènes inévitables .....	7
1.2 Événements médicamenteuses iatrogènes évitables .....	7
2. Classification des erreurs médicamenteuses : .....	8
2.1 Erreur de prescription : .....	8
2.2 Erreur de transcription : .....	8
2.3 Erreur de préparation : .....	8
2.4 Erreur d'administration : .....	8
3. Les erreurs médicamenteuses à l'étape de prescription.....	9
3.1 Les interactions médicamenteuses .....	9
4. Evaluation clinique des erreurs médicamenteuses.....	16
4.1 Pas d'erreur .....	16
4.2 Erreur sans préjudice.....	16
4.3 Erreur avec préjudice .....	16
4.4 Décès .....	16
5. Les facteurs favorisant l'évènement médicamenteux iatrogène .....	17
5.1 Facteurs liés à l'âge.....	17
5.2 Facteurs de risques sociaux et environnementaux .....	17

5.3	Facteurs de risque liés à une mauvaise utilisation des médicaments .....	18
III.	L'analyse pharmaceutique des ordonnances .....	18
1.	Définition d'une ordonnance .....	18
2.	Définition de l'analyse d'ordonnance.....	19
3.	Objectifs .....	19
4.	La méthodologie d'analyse d'ordonnance.....	19
4.1	Le model de la société française de la pharmacie clinique .....	19
4.2	Le model de Calop .....	21
5.	Les outils utilisés dans l'analyse .....	23
5.1	Thériaque.....	23
5.2	Banque de Claude Bernard (BSB) .....	24
5.3	Vidal.....	25
5.4	Thesaurus des interactions médicamenteuses .....	26
IV.	Les interventions pharmaceutiques .....	26
1.	Définition.....	26
2.	Domaines inclus .....	27
3.	Etapas nécessaires à l'élaboration d'une intervention pharmaceutique de qualité	27
3.1	Protocolisation de l'intervention.....	27
3.2	Collecte des informations nécessaires à l'analyse pharmaceutique.....	27
3.3	Analyse pharmaceutique des prescriptions .....	28
3.4	Conciliation médicamenteuse aux points de transfert.....	29
3.5	Information du patient et éducation thérapeutique.....	29
3.6	La rédaction d'une intervention pharmaceutique.....	29
4.	Les différents formats de rédaction d'une intervention pharmaceutique .....	30
4.1	Les formats structurés .....	30
4.2	Les formats non structurés .....	31
5.	Modalités de transmission des IP .....	31
5.1	Transmission écrite .....	31
5.2	Transmission orale .....	31
6.	Enregistrement des IP.....	32
6.1	Intérêt .....	32
6.2	Supports.....	32
7.	Impact d'une IP .....	33
7.1	Impact clinique potentiel.....	33
7.2	Impact sur la prescription.....	33
7.3	Conséquences économiques.....	33

<b>La partie pratique</b> .....	34
I. Introduction.....	35
II. Objectifs .....	36
III. Méthodes et population .....	36
1. Type de l'étude.....	36
2. Protocole de l'étude.....	36
3. La durée d'étude .....	36
4. Le lieu d'étude.....	36
5. La population étudiée .....	36
6. Les supports utilisés .....	37
7. Protocole.....	37
8. Analyse statistique.....	40
III. Résultats .....	40
1. Caractéristiques de la population étudiée.....	40
2. Description des prescriptions .....	45
3. Description des résultats d'analyse des prescriptions.....	47
4. Etude des interactions médicamenteuses.....	63
5. Les interventions pharmaceutiques .....	68
IV. Discussion.....	70
1. Interactions médicament-médicament.....	71
2. Interaction médicament-terrain physiopathologique du patient.....	75
3. Conformité des posologies .....	77
4. Conformité des voies d'administration.....	77
5. Les interventions pharmaceutiques .....	77
6. Les limites d'étude .....	79
V. Conclusion.....	79

## Résumé

Au cours de la prise en charge thérapeutique des patients dans les hôpitaux plusieurs erreurs peuvent survenir. Ce travail a été réalisé dans le but d'évaluer la densité d'incidence de ces erreurs médicamenteuses à l'étape de la prescription et donc de valoriser le rôle du pharmacien clinicien aux unités de soin. Il s'agit d'une étude prospective ciblée menée sur 85 malades au niveau du service de médecine interne du CHU de Constantine sur une durée s'étalant entre février et avril 2017. On a constaté que 71 patients présentaient une nombre de 434 interactions dont 46.54% sont de type médicament-médicament et 53.46% de type médicament-terrain physiopathologique du patient, on a en outre recensé 5 contre-indications de plus 2.46% médicaments étaient en dose inadaptée ; l'analyse s'est terminée par la rédaction des interventions pharmaceutiques dont la plupart concernent un suivi clinique et biologique ; ces résultats confirment le rôle incontournable que peut jouer le pharmacien clinicien dans la sécurisation du circuit des médicaments dans les établissements de santé.

**Mots clés :** Analyse pharmaceutique ; iatrogénie médicamenteuse ; intervention pharmaceutique ; pharmacien clinicien.

## Summary

Throughout therapeutic supervision of patients in hospitals, numerous errors can take place. This work was carried out in order to evaluate the occurrence density of these medication errors at the prescription stage and therefore to improve the role of the clinical pharmacist in the care units. This is a potential, targeted study of 85 patients in the department of internal medicine of the CHU of Constantine for a period between February and April 2017. It was found that 71 patients had a number of 434 interactions, 46.54% are drug-drug type and 53.46% drug-pathophysiological of the patient type, there were also 5 contraindications plus 2.46% drugs were in an unsuitable dose; The analysis ended with the drafting of pharmaceutical interventions, most of which involve clinical and biological monitoring; These results confirm the inevitable role played by the clinical pharmacist in securing the drug circuit in healthcare facilities.

**Keywords :** Pharmaceutical analysis ; Iatrogenic drug ; Pharmaceutical intervention ; clinical pharmacist.

## الملخص:

طء  
الدوائية أثناء وصف الدواء ومنه تثنى ن دور الصي  
عية موجهة أجري ت  
ترة الممتدة م نغير ي إلى أبريل 2017، وقد  
85 على  
جدنا أن 71 مريض تعرض إلى 434 تداخل دوائى ي حيث أن 46.54% ه ي م ن نوع تداخل دواء دواء و 53.46% م ن نوع تداخل دواء  
الحال  
حظنا وجود 5 موانع ،تعمال إضافة أن جرعات 2.46% ية كان ت غير ،مناسبة أنهينا  
الصيدلية التي كان معظمها ف ي شكل متابعة سريرية و بيولوجية . هذه النتائج تؤكد الدور الفعال الذي  
ية داخل مؤسسات الصحة

السرير ي

الكلمات المفتاحية التحليل