



Hôpital
Marie-Lannelongue

Point Pharma 2024



Accueil des nouveaux internes Mai



L'Equipe pharmaceutique



Contacts pour des questions (aide à la prescription et à l'administration, approvisionnement, pharmacovigilance, etc...)

4 Pharmaciens

- Dispositif médicaux/stérilisation:
 - Aziza Ghazouani 8248
 - Valentin Chevalet 8246
- Médicament :
 - Marine Sitbon 2410
 - Valentin Chevalet 8246
- Radiopharmacie (médecine nucléaire)
 - Frédéric Rémy 88 07

2 Internes : 87 35 et 25 46

Analyse pharmaceutique des prescriptions



		17/10/2023 18:00	19/10/2023 12:39	ALCALOIDES NATURELS DE L'OPIUM	Interne HML
		17/10/2023 18:00	27/10/2023 17:50	DERIVES DE LA DIHYDROPVRIDINE	Interne HML
A valider Commentaire pour le médecin par SITBON Marine : Le Skénan LP se prescrit toutes les 12 heures, merci de réévaluer la prescription MS tel 2410					
		17/10/2023 18:00	19/10/2023 11:00	ASSOCIATIONS DE PENICILLINES,	Interne HML

Laisser la souris sur l'icône pour faire apparaître le message du pharmacien

Clic droit →



Confirmer la visualisation de l'avis du pharmacien...

DxCare

- Attention aux unités ! (1cp/mg/ml...)
 - Risque d'erreurs d'administration (ex 1 cp coumadine Vs 1 cp de 5 MG)
 - Mauvaise traçabilité des administrations par les IDE → juridiquement ce qui est tracé est considéré comme réellement administré
- Attention aux médicaments prescrits 1j/2 ou 1*/semaine (methotrexate, AVK, Bisphosphonates, Trulicity etc...)

Prescriptions à risque : ouverture d'un message de sensibilisation

→ Exemple d'un médicament à prescription hebdomadaire : METHOTREXATE

111200700 ZZTEST Née ZZTEST FORMATION TROIS (F - 04/08/1991 - 32 ans - 99 Kg - 165 cm - 2,052 m²) 6209//2212 NDA: 123360947

Prescriptions - PRESCRIPTION METHOTREXATE

Attention
Médicament à marge thérapeutique étroite
La fréquence d'administration du
médicament est **une fois par semaine**

J'ai pris connaissance des bonnes pratiques de prescription



Valider la prise de
connaissance du message



Valider en bas à droite pour
fermeture de la fenêtre

Prescription au livret



Livret thérapeutique = médicament disponible à la pharmacie

Médicament non disponible à la pharmacie →

ESOMEPRAZOLE 20 MG CRISTERS PHARMA, CPR GASTRO-RÉSISTANT

Recherche d'équivalence de médicament

Spécialité
ESOMEPRAZOLE 20 MG ALTER, CPR GASTRO-RÉSISTANT

Classe thérapeutique
VOIES DIGESTIVES ET METABOLISME
└ ANTIACIDES, MEDICAMENTS DE L'ULCERE PEPTIQUE ET DES FLATULENCES
└ MEDICAMENTS POUR LE TRAITEMENT DE L'ULCERE PEPTIQUE
└ INHIBITEURS DE LA POMPE A PROTONS
└ ESOMEPRAZOLE

DCI
 ESOMEPRAZOLE

Equivalence institutionnelle

Equivalence stricte (mêmes DCI / dosage / voie)

Equivalence proche (mêmes DCI / voie)
ESOMEPRAZOLE (INEXIUM) 10 MG PEDIATRIQUE SACHET

Equivalence (même DCI)

Même classe ATC - Attention, équivalence très large (cf. fiche médicament) (INHIBITEURS DE LA POMPE A PROTONS)
PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 20 MG COMPRIME
PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 40 MG COMPRIME

Navigation: [Info] [Retour] [Avant] [Après] [Valider]

1 - Double cliquer sur la ligne

2 - Choisir le médicament équivalent

Si pas d'équivalent disponible ou substitution impossible téléphoner pour trouver une solution avec le pharmacien

Prescription hors livret



Si le patient est venu avec son traitement

ESOMEPRAZOLE 40 MG ARROW, GÉLULE GASTRO-RÉSISTANTE
1 gélule / jour, 1 gélule à 08h

Quantité mg par par Voie

Pendant jours, du au

Planification : Horaire Fréq. horaire : Matin

Détails - Horaire

Fréq. jour

Calendrier

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche					
0h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h
								1			
12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h

Posologie / 24H
Nombre de prises / 24H : 1 Quantité / 24H : 1 gélule

Posologie recommandée
Max / prise : NC Max / 24H : NC

Conditions

Apporté par le patient

Prescription hors AMM

Statut

Commentaires

Cocher « Apporté par le patient »

Ou écrire en commentaire
« apporté par le patient »

L'infirmière saura qu'elle doit utiliser le traitement du patient sur son plan de soin

Prescription c/o IRnC



Vous pouvez y accéder depuis le VIDAL
(Ensemble/mes outils/Liens utiles/Liens externes/Vidal)



Médicament, parapharmacie, Indication, VIDAL Reco, etc... Rechercher

NOUVEAU Insuffisance rénale : VIDAL intègre dans son service [l'outil de référence GPR](#)

Médicaments	Dispositifs médicaux, parapharmacie	Interactions, équivalences	Recommandations, protocoles...
<ul style="list-style-type: none">> Par Nom Commercial> Par Indication> Par Classe Pharmaco Thérapeutique> Par Classe ATC> Par Substance Active> Par Laboratoire> Remboursable à 100%> Réserve Hospitalière <ul style="list-style-type: none">> Infos pratiques> Actualités	<ul style="list-style-type: none">> DM> Par Classe LPPR> Par Classe SEMP> Par Classe Cladimed <ul style="list-style-type: none">> Infos pratiques> Actualités	<ul style="list-style-type: none">> Analyse d'ordonnance NOUVEAU> Équivalences internationales <ul style="list-style-type: none">> Infos pratiques	<ul style="list-style-type: none">> VIDAL Recos> Fiches DCI VIDAL NOUVEAU> Fiche Substances> Produits toxiques> Rein - GPR NOUVEAU <ul style="list-style-type: none">> Infos pratiques

Prescription c/o IRnC



Puis de renseigner le médicament et le DFG du patient

Ordonnance virtuelle

Ajouter un nouveau médicament

Tout supprimer

PRIMPERAN 10 mg cp séc

DCI

metoclopramide
PRIMPERAN 10 mg cp séc

Patient non dialysé. DFG 35 mL/min

Prévention et traitement symptomatique des nausées

Metoclopramide [Voir la fiche GPR](#)

Posologie usuelle chez le patient adulte normoréal	Adulte : 10 à 30 mg/j, en 1 à 3 prises avec un intervalle d'au moins 6 heures Dose maximale : 30 mg/j ou 0,5 mg/ kg/j Durée maximale : 5 jours
Posologie identifiée	5 à 15 mg/j, en 1 à 3 prises

Dans cet exemple adaptation posologique nécessaire