

Annexe

Évaluation du degré d'aisance des pharmaciens lors d'une simulation portant sur l'analyse d'ordonnances et la distribution de médicaments. *Pharmactuel* 2018;51:260-266.

Tableau I. Libellé de l'information partagée avec les participants pour chacune des 11 étapes de la simulation

Étapes	Éléments d'information	Actes
1	<p>Jour 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient de 50 ans sans antécédents médicaux • Passage aux urgences puis hospitalisation en pneumologie pour infection pulmonaire • Antibiotique : médicament A (Rx A), 1500 mg, IV, toutes les 8 heures pendant 14 jours • Traitement de 1^{re} intention • Traitement efficace en 24 à 72 heures pour 85 % des patients • El fréquents : réaction au site d'injection, nausées • Coût Rx A : 5 \$CAN par dose de 1500 mg • Le patient ne prend pas d'autre traitement 	Valider l'ordonnance
2	<p>Jour 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appel d'une infirmière qui décrit des plaques rouges non indurées, non prurigineuses au site d'injection du Rx A et qui demande si c'est une réaction allergique 	Répondre que cela ne ressemble pas à une allergie et conseiller de changer de site d'injection
3	<p>Jour 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Changement du site d'injection et pas d'autre rougeur par la suite • Rupture de stock du Rx A du fournisseur n° 1 et fournisseur sans contrat. Approvisionnement possible du Rx A auprès du fournisseur n° 2 au prix de « liste » à 150 \$CAN par dose de 1500 mg ; pas de possibilité de récupérer la différence de prix 	Continuer le traitement en recourant au fournisseur n° 2
4	<p>Jour 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Détérioration importante de l'état du patient après plus de 48 h de traitement avec Rx A, en dépit de l'absence de comorbidités et du relatif jeune âge du patient ! • Appel d'une résidente en soins intensifs de garde à la pharmacie. Elle demande des informations sur le traitement de seconde intention. Les cultures ne sont pas concluantes et des résultats des tests de sensibilités ne sont pas disponibles. • Médicament B (Rx B) disponible et mécanisme d'action différent du Rx A • Traitement efficace en 24 à 72 heures pour 80-90 % des patients • Coût Rx B : 500 \$CAN par dose • El fréquents : nausées, reflux, troubles du rythme, dyscrasies sanguines 	Donner l'information sur le traitement de seconde intention (Rx B), sa posologie et ses risques.
5	<p>Jour 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réception d'une nouvelle ordonnance du Rx B : 1000 mg IV toutes les 12 heures • Traitement de 2^e intention conforme à la suggestion faite à la résidente • La dose requiert un ajustement en cas d'insuffisance rénale, mais la fonction rénale du patient est normale 	Valider l'ordonnance
6	<p>Jour 6</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arrêt cardiaque ; le patient n'avait pas de monitoring cardiaque et aucun électrocardiogramme n'avait été fait à la première administration du Rx B, car il n'y avait pas de facteur de risque • La réanimation a été effectuée avec succès, mais on ne connaît pas avec précision la durée de l'arrêt cardiaque • L'arrêt cardiaque pourrait être lié au Rx B, à un choc septique ou à une autre cause • Le médecin traitant vous demande si le Rx B peut être la cause de l'arrêt cardiaque. Vous revenez sur les risques d'arythmies décrits dans la monographie et proposez de compléter la recherche sur Pubmed. 	Déclarer sans attendre le cas au Programme de pharmacovigilance de Santé Canada
7	<p>Jour 7</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vous recevez une ordonnance d'un autre antibiotique : médicament C (Rx C) 750 mg IV toutes les 8 heures, nécessitant un ajustement si la fonction rénale est faible • La clairance de la créatinine du patient est d'environ de 25 mL/min. L'intensiviste vous confirme qu'il y a une défaillance multiviscérale (cœur, foie, rein) • La monographie du Rx C mentionne de diminuer la dose de 50 % quand la clairance de la créatinine est inférieure à 50 mL/min • Le médecin n'est pas à l'aise de diminuer la dose, compte tenu de l'état clinique et du choc septique sous-jacent • Le coût du Rx C est similaire à celui du Rx B 	Remplacer par le Rx C et valider l'ordonnance à la pleine dose du Rx C
8	<p>Jour 8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traitement novateur envisagé pour choc septique : médicament D (Rx D) • Peu de recul avec ce nouveau Rx D commercialisé il y a quelques semaines au Canada ; le Rx D n'est pas inscrit à la liste de médicaments-établissements du MSSS et n'est pas inscrit à la liste locale de votre hôpital • Vous n'avez pas de Rx D en stock, mais il est disponible chez le grossiste • El possibles : nombreux effets indésirables 	Commander le produit chez le grossiste
9	<p>Jour 8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nouvelle ordonnance : Rx D, 6 mg IV toutes les semaines ; débuter dès maintenant • Le médicament est en fiole de 10 mg à raison de 44 000 \$CAN/fiole • Vous recevez cette ordonnance en fin de journée et l'équipe de gestion n'est pas joignable 	Valider l'ordonnance

Étapes	Éléments d'information	Actes
10	Jour 10 <ul style="list-style-type: none"> • L'état du patient s'améliore • L'équipe médicale propose de poursuivre l'administration du Rx D pendant au moins trois semaines compte tenu du contexte clinique ; il est difficile de dire si le Rx D a contribué ou non à l'amélioration clinique ; l'équipe ne veut toutefois pas prendre le risque d'interrompre ce traitement et il s'agit d'une deuxième commande du Rx D 	Argumenter en faveur de l'arrêt du traitement après la 1 ^{re} dose
11	Jour 11 <ul style="list-style-type: none"> • Malgré l'amélioration de l'état général du patient, celui-ci semble souffrant et confus • La famille insiste pour qu'on lui prescrive du cannabis médical, car le patient semble avoir des douleurs difficiles à soulager et il refuse la sédation. • L'insistance de la famille est basée sur la croyance en l'efficacité du cannabis pour toutes les conditions médicales. 	Valider l'ordonnance et commander le produit

Abréviations : EI : effet indésirable; IV : par voie intraveineuse; MSSS : ministère de la Santé et des Services sociaux; Rx A : médicament A; Rx B médicament B; Rx C : médicament C; Rx D médicament D; \$CAN : dollar canadien