

Annexe

Description de l'implication du pharmacien de greffe rénale dans le contexte d'une nouvelle offre de soins pharmaceutiques de l'Hôtel-Dieu de Québec. *Pharmactuel* 2022;55:34-43.

Offre de soins pharmaceutiques en greffe rénale du CHU de Québec



Département de pharmacie

Pharmacie

– OFFRE DE SOINS PHARMACEUTIQUES – Greffe rénale : usager hospitalisé

EFFECTIFS PLANIFIÉS: HDQ : 0,5 pharmacien

(Lundi au vendredi)

Modes d'interventions

Consultation systématique :

Le pharmacien intervient selon des critères convenus avec l'équipe médicale et le CMDP.

Consultation sur demande :

Le pharmacien répond aux demandes des requérants. (Voir critères de références suggérés)

Rôles du pharmacien :

- Réaliser des entrevues et suivi avec le patient/famille afin d'obtenir l'histoire pharmacothérapeutique, d'évaluer les effets de la thérapie médicamenteuse (bénéfices, effets indésirables et problèmes associés);
- Identifier les problèmes pharmacothérapeutiques;
- Émettre des recommandations pharmacothérapeutiques selon les données probantes et les caractéristiques du patient;
- Modifier la pharmacothérapie afin d'atteindre des cibles;
- Modifier la pharmacothérapie pour prévenir ou régler un problème d'interaction médicamenteuse ou d'effet indésirable;
- Prescrire/interpréter les analyses de laboratoire requises pour l'évaluation et l'ajustement de la pharmacothérapie;
- Établir un plan de surveillance des effets de la pharmacothérapie et effectuer les suivis requis;
- Effectuer l'enseignement des nouveaux traitements médicamenteux lorsque l'expertise du pharmacien d'établissement est requise;
- Coordonner la continuité des soins pharmaceutiques lors du départ de l'unité.

Abréviations : CMDP : Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Consultation systématique

Critères d'intervention	Actes pharmaceutiques possibles
Individualisation des médicaments et suivi (priorité 1)	
<p>Patients ciblés (critères diagnostics) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nouvelle greffe rénale ➤ Perte de fonction du greffon ➤ Rejet aigu et chronique <p>Patients ciblés (critères médicament) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Médicaments à index thérapeutique étroit (ex. : certains immunosuppresseurs, certains antiépileptiques) ➤ Médicament visé par un programme d'accès spécial, de suivi ou de surveillance ou hors formulaire CHU. ➤ Exemples : Méthadone, clozapine, ➤ Programme de parrainage en antibiothérapie si applicable et antiinfectieux à index thérapeutique étroit si applicable (ex. : aminosides/vancomycine) ➤ Nutrition parentérale (électrolytes et vitamines) <p>Patient référé par un autre pharmacien :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dépistage de problème relié à la pharmacothérapie lors du processus de validation de l'ordonnance ➤ Opinion pharmaceutique nécessitant l'expertise complémentaire d'un collègue 	<ul style="list-style-type: none"> • Histoire médicamenteuse • Opinion pharmaceutique • Initiation /Ajustement de médicament • Réévaluation et suivi • Liaison pharmaceutique
Enseignement (priorité 1)	
<p>Patients ciblés (critères diagnostics) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nouvelle greffe rénale <ul style="list-style-type: none"> ○ Comprenant <ul style="list-style-type: none"> • Un programme d'auto-administration d'un médicament (PAAM) 	<ul style="list-style-type: none"> • Opinion pharmaceutique • Enseignement/conseil patient / famille • Liaison pharmaceutique
Processus du bilan comparatif (priorité 2)	
<p>Patients ciblés</p> <p>Admission :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Transfert d'établissement, ➤ Nouvelle greffe rénale <p>Transfert des soins intensifs (patient référé par collègue pour un suivi) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Reprise de médicaments cessés ou suspendus (ex. : antihypertenseurs, hypoglycémiant, médicaments avec potentiels de symptômes de sevrage, anticoagulants) <p>Départ prévu (patient à revoir ou en suivi actif) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Plusieurs ajustements de la médication en post-op, séjour prolongé ou plusieurs consultants. 	<ul style="list-style-type: none"> • Histoire médicamenteuse • Opinion pharmaceutique • Initiation /Ajustement de médicament • Réévaluation/suivi

Abréviations : CHU : centre hospitalier universitaire

Consultation sur demande

Critères de demande ou de référence	Actes Pharmaceutiques possibles
Processus du bilan comparatif	
<p>Patients à cibler (Exemples)</p> <p>Admission:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Allergies/intolérances médicamenteuses multiples ➤ Modifications récentes de sa pharmacothérapie ➤ Polypharmacie ➤ Problème d'adhésion à la médication. ➤ Profil pharmacologique complexe ➤ Raison d'admission possiblement d'origine médicamenteuse <p>Départ prévu :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ajout et/ou modification significatif à la pharmacothérapie usuelle, plusieurs consultants, séjour prolongé ➤ Médicaments nécessitant une démarche pour le remboursement auprès des assurances du patient (ex. valgancyclovir, darbépoïétine) 	<ul style="list-style-type: none"> • Histoire médicamenteuse • Opinion pharmaceutique • Initiation /Ajustement de médicament • Réévaluation/suivi • Liaison pharmaceutique
Opinion, individualisation de la pharmacothérapie	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Patient avec critères de vulnérabilité à la pharmacothérapie Exemples : Âge, dysfonction d'organes (insuffisance rénale, insuffisance hépatique, insuffisance cardiaque), pharmacothérapie complexe, polypharmacie, nombreux antécédents médicaux, statu post-opératoire ou post intervention, dysphagie importante, douleur, etc. ➤ Patient avec médicament(s) nécessitant une individualisation et/ou surveillance étroite Exemples : Opiacés, index thérapeutique étroit, potentiel de toxicité, risque élevé d'interaction, nécessite un dosage sanguin ou suivi particulier, résultats de dosages sanguins/laboratoires supérieurs ou inférieurs aux valeurs de références. ➤ Patient avec diagnostics, problèmes ou symptômes nécessitant une expertise pharmaceutique particulière. Exemples : Soulagement de la douleur, voie d'administration alternative ➤ Patient avec problèmes ou symptômes pouvant être induits par les médicaments à l'admission ou durant le séjour en établissement Exemples : Interactions, problème d'adhésion ou de gestion, toxicités médicamenteuses, prélèvements/dosages sanguins non thérapeutiques, allergie/intolérance, effets indésirables, échec thérapeutique ➤ Patient qui nécessite un suivi en pharmacie en clinique externe Exemples : Programme clinique d'anticoagulothérapie (inscription PCAT), oncologie externe (CRCEO) 	<ul style="list-style-type: none"> • Histoire médicamenteuse • Opinion pharmaceutique • Initiation /Ajustement de médicament • Réévaluation/suivi • Liaison pharmaceutique

Abréviations : CRCEO : Centre de recherche et d'évaluation en oncologie

Enseignement

Patients à cibler :

- Changement ou ajout d'immunosuppresseur
- Début d'un traitement de rituximab ou d'éculizumab
- Nécessite l'expertise du pharmacien d'établissement :
 - Objectifs et cibles thérapeutiques
 - Prévention et gestion des effets indésirables

- Opinion pharmaceutique
- Enseignement/conseil patient /famille
- Liaison pharmaceutique

L'autorisation de publier cette offre de service a été obtenue du directeur des Services professionnels du Centre hospitalier universitaire de Québec