

Soutenance du mémoire
pour l'obtention du DIU de médecin coordonnateur en EHPAD
le 14/11/2008

DISPENSATION ET ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS EN EHPAD

**Y a-t-il un modèle idéal et une place
pour les nouveaux systèmes de
Préparation des Doses à Administrer ?**

Docteur Marie-Françoise BERNARD-FERNIER
Directeurs de mémoire :
madame Béatrice GATEAU (Directeur d'EHPAD)
monsieur Pierre GENDROP (pharmacien Affaires réglementaires – Industrie pharmaceutique)

Objectifs:

- **Définir le « système idéal » de dispensation et d'administration des médicaments en EHPAD**
- **Au regard de:**
 - La qualité des soins: déconditionnement primaire, administration
 - La réglementation: déconditionnement du médicament, PDA, le pharmacien la loi et le CO, l'administration des médicaments
 - Des enjeux économiques
 - Des enjeux environnementaux

Différents systèmes de dispensation

	Pilulier hebdomadaire	Cartes blistériées : Manrex, Medissimo, Oreus	Cartes blistériées Pharmadom
Qualité	+	-	±
	Pas de déconditionnement Connaissance du médicament par l'IDE	Déconditionnement Risques erreurs ? Prises intermédiaires ? Ecmnt cp - Temps prescription	Matériau reconditionnement mieux adapté Dates sur les cartes
Réglementaire	+	-	±
	Pas de déconditionnement Notice présente Choix du Ph respecté Ph et Co +	Déconditionnement Absence de notice Choix du Ph ? Ph et CO -	Déconditionnement limité à 7) Choix du Ph respecté Ph et Co ±
Economique	+	-	±
	PDA et forfait soins + Prescriptions courtes	MNU importants PDA et forfait soins -	MNU limités
Environnement	+	-	±
	Déchets limités	MNU et déchets cartes blistériées †	MNU limités Déchets cartes blistériées

Y a-t-il un système idéal ?

- **Pas de déconditionnement primaire**
- **Pour une semaine + stock un mois**
- **Par l' I.D.E.**
- **Dans un pilulier suffisamment grand et bien identifié (nom, photo)**
- **Traçabilité**
- **Notice, N° de lot**
- **Prescription et délivrance pour un mois**
- **Recommandations du pharmacien**
- **Pas d'écrasement systématique des cp**

Y a-t-il une place pour les nouveaux systèmes par cartes blistériées ?

Conditions

- PDA: respect des codes , déontologie, civil, propriété industrielle, SP
- 7 jours maximum
- Matériau conforme à la conservation des PA
- Alvéoles: dates réelles
- Un classeur par résident +intercalaires de rappel

CONCLUSION

- **Au regard de la loi et de la bonne pratique d'utilisation du médicament:**
*-le pilulier hebdomadaire reste le mieux adapté.
-i les systèmes par cartes blistériées ne répondent pas à tous ces critères.*
- **Le pharmacien:** *Rôle clé dans le savoir sur le médicament et part active dans le suivi pharmaceutique des résidents*
- **Le médecin coordonnateur:**
Dans le cadre de ses 11 missions: faire respecter le bon usage du médicament au sein du circuit du médicament.