

Introduction

La prescription conditionnelle (PC) est une prescription nominative d'un médicament, en dose variable selon l'évaluation d'un ou plusieurs paramètres. Les risques associés aux PC sont :

- Surdosage (administrations répétées/donné systématiquement)
- Sous dosage (traitement non donné/pas assez donné)
- Manque de réévaluation

Objectif : **évaluer** la conformité des PC au sein de l'établissement et **améliorer** les bonnes pratiques de prescription des PC

Matériel et méthodes

- Audit **descriptive prospective** un jour donné via Excel® depuis le logiciel Easily® dans les **services suivants** : Médecine polyvalente, Cardiologie, Pneumologie, Gastrologie, Chirurgie, Pédiatrie, Gynécologie, Soins médicaux et de réadaptation (SMR), EHPAD, Psychiatrie
- **Critères évalués :**
 - Conditions d'administrations (CA) clairement établies
 - Posologie maximale sur 24 h
 - Intervalle de temps entre deux administrations précisé

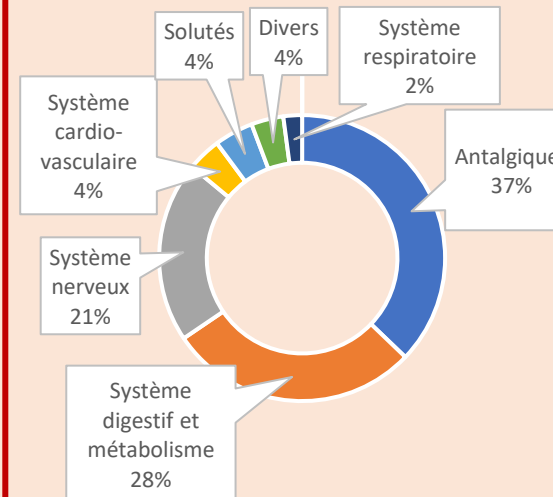
Résultats / Discussion

Critères évalués

- **% nombre maximal d'administration par 24h précisé (1) :**
 - EHPAD ; Pédiatrie : moins de 60% de conformités
- **% intervalle entre deux prises précisé (2) :**
 - Pédiatrie : moins de 60 % de conformités
- **Conditions d'administration :**
 - **Moins de 60 %** des CA clairement établies sur l'établissement (sauf exception pour la Pneumologie: 90% et la Cardiologie: 62 %)
 - Mention « si besoin » couramment utilisée dans une ligne de prescription

Service	Nombre de PC par service	% de nombre maximal d'administrations par 24 h précisé	% des intervalles entre deux prises précisé
Cardiologie	8	75	62,5
Pneumologie	21	80,95	100
Gastrologie	27	81,48	88,88
SMR	26	84,61	100
EHPAD	299	56,52	89,63
Chirurgie	22	95,45	90,91
Pédiatrie	21	52,38	47,62
Gynécologie	12	66,7	75
Médecine Polyvalente	47	68,08	85,11
Psychiatrie	56	60,71	91,07
Total	539	72,18	83,07

Répartition ATC des médicaments prescrits en conditionnel



Au total

- **271 patients** audités au total
- 2,3 PC par patient
- 75% de patients ayant au moins une PC pour la quasi-totalité des services

Focus par unités de soins

- EHPAD: 26 % des PC > 1an
- SMR: Moyenne du temps depuis l'initiation d'une PC : ≈ 12 jours
- Chirurgie: Bons résultats car les PC sont souvent protocolisées dans le DPI

Conclusion



- Résultats satisfaisants sur la précision de la posologie maximale sur 24 h et de l'intervalle de temps entre 2 prises



- Manque de clarté sur les CA
- Réévaluation insuffisante des PC (ex: EHPAD)



- Une lettre de pôle sur les conditions de prescription des PC à destination du corps médical a été diffusée
- Une sensibilisation à la PC est prévue (pédiatrie, EHPAD...)
- Un audit de réévaluation à un an est prévu