



Sécuriser le parcours de soins par la coopération des structures, des outils et des hommes

La conciliation des traitements médicamenteux

Un terme, une définition

pour une pratique établie qui nécessite de se structurer

Collège de la HAS - 2015

La conciliation des traitements médicamenteux est un **processus formalisé** qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments pris et à prendre par le patient. Elle associe le patient et repose sur le partage d'informations et sur une coordination pluri-professionnelle.

Elle prévient ou corrige les erreurs médicamenteuses en favorisant la transmission d'informations complètes et exactes des médicaments du patient entre professionnels de santé aux points de transition que sont l'admission, la sortie et les transferts.

Encore appelée "conciliation médicamenteuse", terme consacré par l'usage.

La conciliation est dite **proactive** 

lorsque le bilan médicamenteux est établi **AVANT** rédaction
de la 1ère ordonnance à l'admission - **méthode de prévention des EM***

La conciliation est dite **rétroactive**

lorsque le bilan médicamenteux est établi **APRÈS** rédaction
de la 1ère ordonnance à l'admission - **méthode d'interception des EM**

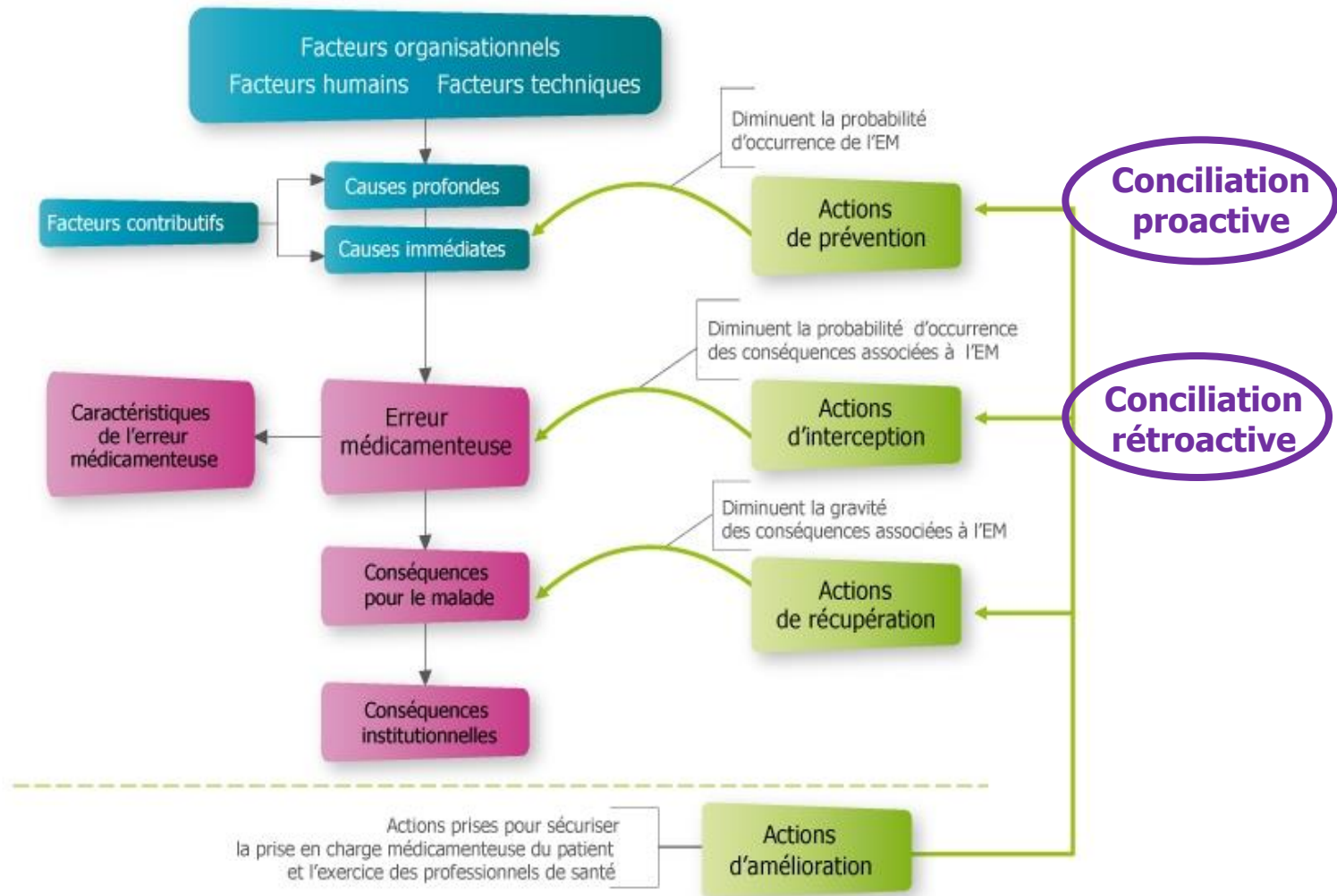
La conciliation est dite proactive

lorsque le bilan médicamenteux est établi AVANT rédaction
de la 1ère ordonnance à l'admission - méthode de prévention des EM

La conciliation est dite rétroactive

lorsque le bilan médicamenteux est établi APRÈS rédaction
de la 1ère ordonnance à l'admission - méthode d'interception des EM

La conciliation est une action d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse du patient



Les actions d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse du patient

La conciliation médicamenteuse, une méthode puissante d'interception des erreurs médicamenteuses

Données des 8 établissements ¹							
Année	Patients			Erreurs médicamenteuses		Divergences non documentées intentionnelles	
	éligibles	conciliés	%	EM	EM/patient	DNDI	DNDI/patient
	P ²	p ³	p/P	N ₁ ⁴	N ₁ /p	N ₂ ⁵	N ₂ /p
2010	1548	268	17,3%	242	0,9	280	1,0
2011	34 343	2 357	6,9%	1 624	0,7	3 758	1,6
2012	35 610	4 933	13,9%	3 890	0,8	4 448	0,9
2013	35 951	6 417	17,8%	5 370	0,8	4 996	0,8
2014	40 652	8 888	21,9%	10 194	1,1	10 238	1,2
TOTAL	148 104	22 863	15,4%	21 320	0,9	23 720	1,0

¹ - Les 8 établissements sont ceux du CHU de Bordeaux, CH de Compiègne Noyon, CH de Lunéville, Clinique Moutiers Rozeille, CHU de Nîmes, AP HP Bichat Paris, CH St Marcellin, HU de Strasbourg.

- Les données du CHU de Grenoble n'ont pas été intégrées dans ce tableau.

- Le CHU de Nîmes n'a comptabilisé que les données des patients conciliés dans les 24heures et selon le SOP *Med'Rec*. Les résultats s'en trouvent minorés.

² P : Patients éligibles à la conciliation dans le SOP *Med'Rec* - Plus de 65 ans hospitalisés après passage aux urgences

³ p : Patients conciliés selon les critères d'éligibilité du SOP *Med'Rec*

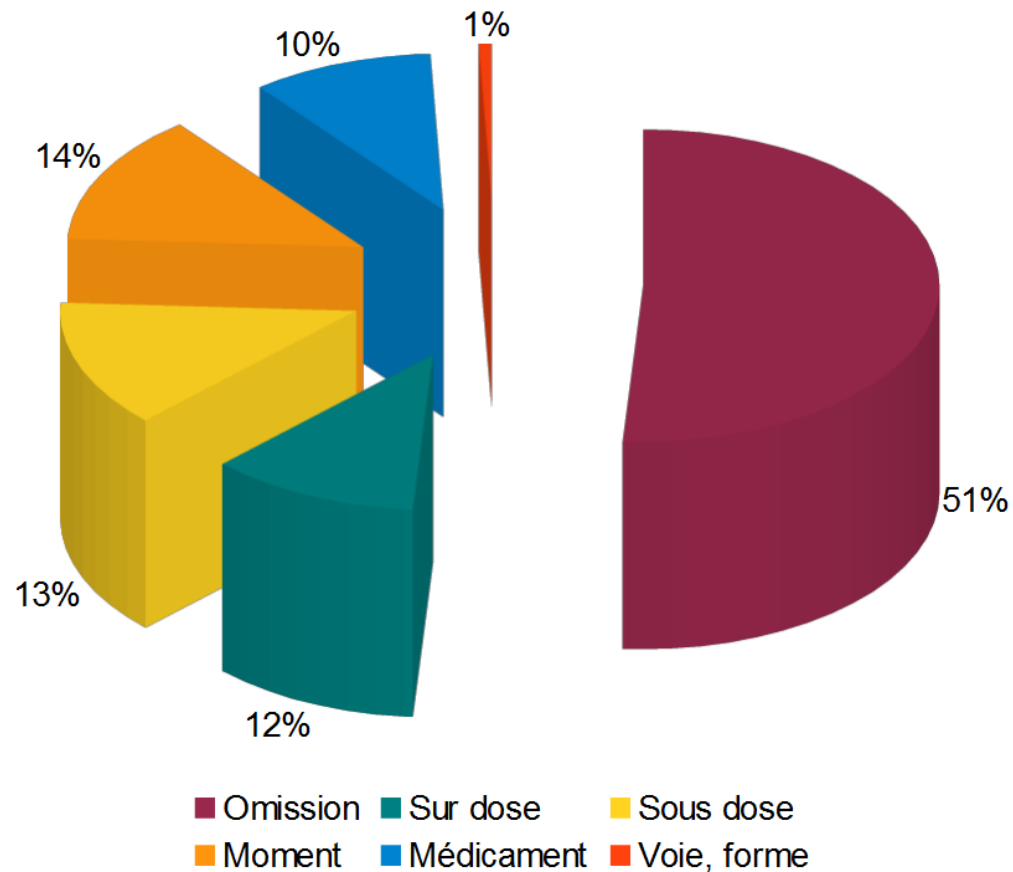
⁴ N₁ : Nombre d'EM

⁵N₂ : Nombre de DNDI

Comparaison MARQUIS / Med'Rec

	<i>MARQUIS</i>	<i>Med'Rec</i>
Nbre patients conciliés à l'admission	35 000	22 863
Nbre EM interceptées / patient concilié	2	0,9
Nbre EM interceptées	70 000	21 320
% EM corrigées suite à intervention pharmaceutique	75%	100 %
% moyen EM graves interceptées	0,9 %	5,7 %
Nbre EM graves interceptées	473	1 215
Coût moyen d'une EM grave interceptée	4 655 \$	4 189,5 €
Économies réalisées pour tous les établissements	2 199 488 \$	5 090 200 €
Temps moyen / conciliation	21 min	35 min
Temps pharmaceutique de conciliation	12 250 heures	13 337 heures
Nbre de pharmaciens pour concilier	7,7 ETP	8,7 ETP
Coût d'un ETP pharmacien	135 000 \$	103 000 €
Coût total en pharmacien	1 033 594 \$	896 100 €

Nature de l'erreur médicamenteuse **N = 7 828 EM**

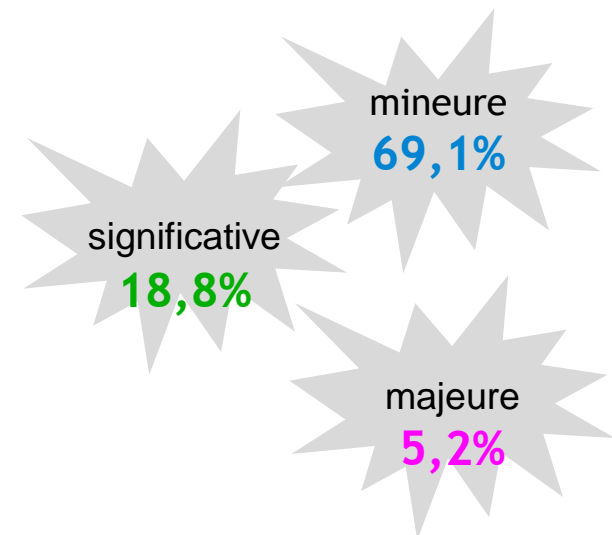


Gravité de 1677 EM interceptées et corrigées N= 1670 patients

		Physicians			
SEVERITY	Minor	Significant	Major	Total	
Minor	1160	16	3	1179	Pharmacist
Significant	64	315	6	385	
Major	15	11	87	113	
Total	1239	342	96	1677	

5,2% des EM auraient pu engendrer un EIG
4,2% des patients auraient pu subir un EIG

Dufay E et al. **European Journal of Hospital Pharmacy** 2016



Impact de la conciliation médicamenteuse

données internationales

B JACK – Programme RED *ReEngineered hospital Discharge*

- janvier 2006 à octobre 2007 – 700 patients · âge
- diminution de 30,5% du recours à l'hospitalisation à 30 jours de la sortie ($p < 0,01$)
- diminution des coûts directs de 412\$ (34%)
- Programme multimodal

S LEGRAIN – Intervention OMAGE *Optimisation of Medication in AGEd*

- avril 2007 à octobre 2008 – 665 patients - âge moyen 86 ans
- diminution de 30,5% du recours à l'hospitalisation à 90 jours de la sortie ($p < 0,1$)
- diminution des coûts directs de 512€
- Programme multimodal

A PHATAK – Etude IPITCH *Impact of Pharmacist Involvement in the Transitional Care of High-Risk Patients*

- novembre 2012 à juin 2013 – 341 patients - âge moyen 55 ans
- diminution de 36% du recours à l'hospitalisation à 30 jours de la sortie ($p < 0,001$)
- Programme multimodal

E DUFAY – Programme Med'Rec *Medication Reconciliation des High 5s*

- mai 2010 à avril 2011 – 382 patients âge ≥ 65 ans
- diminution de 29,3% du recours à l'hospitalisation à 30 jours de la sortie (NS)
- Programme monomodal

La conciliation des traitements médicamenteux de l'admission à la sortie...

RECUEILLIR LES INFORMATIONS

SYNTHÉTISER LES INFORMATIONS

VALIDER LE BILAN MÉDICAMENTEUX

PARTAGER ET EXPLOITER LE BILAN MÉDICAMENTEUX





OBJECTIFS

- Connaître à chaque point de transition les médicaments du patient qui sont pris ou qui sont à prendre.
- Formaliser les informations recueillies en tenant compte de l'automédication, de l'historique médicamenteux et de la non-adhésion thérapeutique du patient.
- Rédiger le bilan médicamenteux.
- Attester de la fiabilité du bilan médicamenteux.
- Servir la démarche diagnostique.
- Optimiser la prescription, la dispensation et l'administration des médicaments.
- Améliorer l'information du patient et de son entourage.

MODALITÉS

- Lister les médicaments en consultant au minimum 3 sources d'information différentes, voire autant que de besoin.
- Rechercher l'existence éventuelle d'une non-adhésion thérapeutique du patient.
- Enregistrer l'ensemble des informations recueillies sur un support standardisé.
- Classer et/ou enregistrer le support dans le dossier patient.
- Disposer du motif d'hospitalisation, des antécédents médicaux, des données biologiques et des allergies.
- Recouper et analyser les informations recueillies.
- Résumer et rédiger les informations sous forme de bilan médicamenteux.
- Vérifier la bonne réalisation des activités du processus de conciliation.
- Confirmer la cohérence du bilan médicamenteux en regard des informations recueillies.
- Apposer la signature du responsable sur le support.
- Intégrer le bilan à une nouvelle prescription ou comparer le bilan médicamenteux à la prescription en cours.
- Repérer et analyser les divergences (écarts) qui posent problème.
- Réaliser un échange collaboratif entre médecins et pharmaciens.
- Rédiger consécutivement la nouvelle prescription.
- Expliquer au patient et à son entourage les changements de son traitement.
- Transmettre les informations à l'ensemble des professionnels de santé (via la lettre de liaison le cas échéant).

OUTILS

- Fiche de recueil des médicaments par source d'information. 
- Trame d'entretien avec le patient. 
- Fiche de conciliation des traitements médicamenteux. 
- Fiche de conciliation des traitements médicamenteux dans laquelle figurent le bilan médicamenteux et les divergences.
- Fiche d'information et plan de prises destinés au patient et à son entourage sur les médicaments à prendre à son domicile.
- Fiche d'information destinée aux professionnels de santé ville/hôpital sur les médicaments à poursuivre. 

CIBLE

... pour contribuer à la qualité, la sécurité et la continuité de la prise en charge médicamenteuse du patient dans son parcours de soins.

La conciliation médicamenteuse à l'admission

en 4 séquences

Recueillir
les informations

La recherche active d'informations sur les traitements du patient

auprès du patient et de son entourage,
auprès des professionnels de santé de soins primaires et ceux d'établissements de santé,
par l'exploitation de systèmes documentaires et/ou de bases de données

Synthétiser
les informations

La formalisation du bilan médicamenteux

le bilan exhaustif et complet des médicaments concerne les médicaments pris par le patient observant ou non, prescrits ou non par un médecin

Nécessité de croiser au minimum 3 sources d'informations pour une confiance dans le bilan

La comparaison du bilan médicamenteux avec la prescription hospitalière en cours

pour repérer les divergences entre le bilan et l'ordonnance en cours

pour qualifier la ligne de prescription du médicament

comme ligne arrêtée, suspendue, poursuivie, modifiée, substituée ou ajoutée

pour signaler si cette information est documentée ou non documentée

Valider
le bilan médicamenteux

La validation pharmaceutique de la fiche de conciliation des traitements

pour assurer une qualité constante dans les informations communiquées au médecin

La caractérisation en intention des divergences non documentées observées

comme divergences intentionnelles

et divergences non intentionnelles = **erreurs médicamenteuses**

Partager
et exploiter
le bilan médicamenteux

La rédaction d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription

pour poursuivre la prise en charge médicamenteuse sécurisée du patient en tant que de besoin
Il s'agit de l'acte médical de conciliation proprement dit

Quelles sont les sources à consulter ?

• ...

• ...

• ...

• ...



Séquence 1 Le recueil des informations

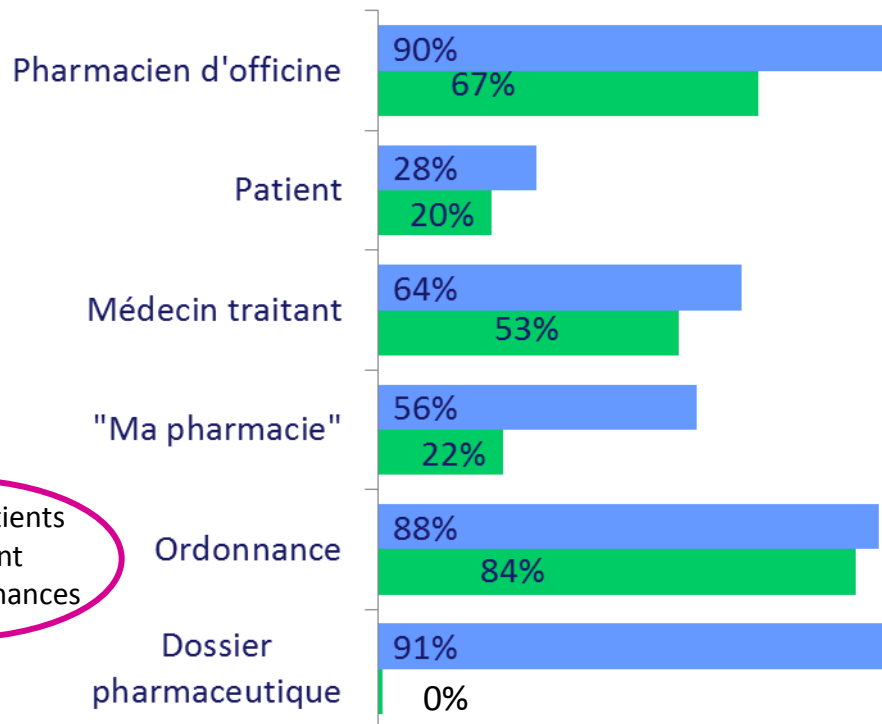
les sources à consulter

- Entretien avec le patient
- Consultation du **D**ossier **P**harmaceutique
- Entretien avec la famille
- Entretien avec le pharmacien d'officine
- Entretien avec le médecin traitant
- Lettre **du** médecin traitant
- Lettre **au** médecin traitant
- Médicaments apportés par le patient
- Liste des médicaments du patient
- Ordonnances apportées par le patient
- Fiche de liaison de l'EHPAD
- Entretien avec médecin spécialiste
- Entretien avec l'infirmière à domicile
- Dossier Médical Patient antérieur
- Logiciel d'aide à la prescription
- Base de données « Réseaux locaux »
- ...

Séquence 1 Le recueil des informations

les sources à consulter

Nombre de lignes de médicaments identifiées selon la source



■ Exhaustivité
■ Complétude

Exhaustivité : nom de spécialité ou dénomination commune
Complétude : dosage, forme galénique, posologie, voie, durée
Accessibilité : la source d'informations existe

13% des patients apportent leurs ordonnances

Quelques règles à proposer pour établir le bilan médicamenteux

- consulter le dossier patient si celui-ci est constitué
- prioriser un contact avec l'EHPAD si le patient est résident
- avoir un contact immédiat avec le patient ambulatoire
- privilégier le pharmacien d'officine comme source d'information
- consulter les autres sources selon les circonstances
dont le **D**ossier **P**harmaceutique
- consulter au minimum 3 sources d'information
- interrompre la recherche de la juste liste s'il y a consensus
- **consulter 5 sources d'information pour avoir confiance dans le résultat**
- à situation complexe, consultation complète des sources d'informations

Séquence 1 Le recueil des informations un exemple

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de recueil des informations par source pour concilier

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 36 rue d'Alsace 54300 Lunéville Tél : 03 83 xx xx xx Hospitalisée le 06 janvier 2015 à 19h00 Cardiologie 137 IPP : 1543667444534	Personne à contacter : Fille 06 22 xx xx xx Médecin traitant : Dr Dupont à Lunéville Pharmacien d'officine : Dr Muller à Lunéville Infirmier à domicile : Ø EHPAD : Ø Dossier Pharmaceutique : X oui <input type="checkbox"/> non	Allergies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Phytothérapies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Automédication : <input type="checkbox"/> oui X non Crèmes/pommades : <input type="checkbox"/> oui X non Collyres : <input type="checkbox"/> oui X non Injections : <input type="checkbox"/> oui X non Patchs : <input type="checkbox"/> oui X non
--	--	---

Information datée du	07/01/15						06/01/15		28/12/14							
Médicament / Forme / Voie	Patient		Pharmacien d'officine		Médecin traitant		Urgences		Ordo							
	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie
BISOPROLOL CP	Patiente confuse Ne connaît pas par cœur son traitement						2,5	1 0 0 0	2,5	1 0 0 0						
FUROSEMIDE CP							40	2 1 0 0	40	2 1 0 0						
SPIRONOLACTONE CP								25	1 0 0 0	25	1 0 0 0					
RABEPRAZOLE CP								10	0 0 1 0	10	0 0 1 0					
TIMOFEROL GELULE									1 0 0 0		1 0 0 0					
LAMALINE GELULE											1 0 1 0					

NB : si l'information est incertaine, la noter entre parenthèse

Séquence 1 Le recueil des informations

un exemple

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de recueil des informations par source pour concilier

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 36 rue d'Alsace 54300 Lunéville Tél : 03 83 xx xx xx Hospitalisée le 06 janvier 2015 à 19h00 Cardiologie 137 IPP : 1543667444534	Personne à contacter : Fille 06 22 xx xx xx Médecin traitant : Dr Dupont à Lunéville Pharmacien d'officine : Dr Muller à Lunéville Infirmier à domicile : Ø EHPAD : Ø Dossier Pharmaceutique : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non lesquelles : Phytothérapies : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non lesquelles : Automédication : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Crèmes/pommades : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Collyres : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Injections : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Patchs : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
--	--	---

Information datée du	07/01/15						06/01/15		28/12/14		07/01/15					
Médicament / Forme / Voie	Patient		Pharmacien d'officine		Médecin traitant		Urgences		Ordo		DP					
	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie
BISOPROLOL CP							2,5	1 0 0 0	2,5	1 0 0 0	2,5	2 boîtes				
FUROSEMIDE CP							40	2 1 0 0	40	2 1 0 0	40	2 boîtes				
SPIRONOLACTONE CP							25	1 0 0 0	25	1 0 0 0	25	1 boîte				
RABEPRAZOLE CP							10	0 0 1 0	10	0 0 1 0	10	1 boîte				
TIMOFEROL GELULE								1 0 0 0		1 0 0 0	50/30	1 boîte				
LAMALINE GELULE										1 0 1 0						
ACTONELCOMBI CP											35mg/ 1000mg/ 800ui	1 boîte				
AMIODARONE CP											200	1 boîte				
KARDEGIC SACHET											75	1 boîte				

NB : si l'information est incertaine, la noter entre parenthèse

Séquence 1 Le recueil des informations

un exemple

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de recueil des informations par source pour concilier

XXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 36 rue d'Alsace 54300 Lunéville Tél : 03 83 xx xx xx Hospitalisée le 06 janvier 2015 à 19h00 Cardiologie 137 IPP : 1543667444534	Personne à contacter : Fille 06 22 xx xx xx Médecin traitant : Dr Dupont à Lunéville Pharmacien d'officine : Dr Muller à Lunéville Infirmier à domicile : Ø EHPAD : Ø Dossier Pharmaceutique : X oui <input type="checkbox"/> non	Allergies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Phytothérapies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Automédication : <input type="checkbox"/> oui X non Crèmes/pommades : <input type="checkbox"/> oui X non Collyres : <input type="checkbox"/> oui X non Injections : <input type="checkbox"/> oui X non Patchs : <input type="checkbox"/> oui X non
---	--	---

Information datée du	07/01/15		28/12/14 04/12/14				06/01/15		28/12/14		07/01/15					
	Patient		Pharmacien d'officine		Médecin traitant		Urgences		Ordo		DP					
Médicament / Forme / Voie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie
BISOPROLOL CP	Patiente confuse Ne connaît pas par cœur son traitement		2,5	1 par jour			2,5	1 0 0 0	2,5	1 0 0 0	2,5	2 boites				
FUROSEMIDE CP			40	2 1 0 0			40	2 1 0 0	40	2 1 0 0	40	2 boites				
SPIRONOLACTONE CP			25	1 0 0 0			25	1 0 0 0	25	1 0 0 0	25	1 boite				
RABEPRAZOLE CP			10	0 0 1 0			10	0 0 1 0	10	0 0 1 0	10	1 boite				
TIMOFEROL GELULE			50/30	1 0 0 0				1 0 0 0		1 0 0 0	50/30	1 boite				
LAMALINE GELULE				2 par jour						1 0 1 0						
ACTONELCOMBI CP				35mg/ 1000mg/ 800ui	1 boite de 3 mois							35mg/ 1000mg/ 800ui	1 boite			
AMIODARONE CP			200	5 jours sur 7							200	1 boite				
KARDEGIC SACHET			75	1 boite							75	1 boite				

NB : si l'information est incertaine, la noter entre parenthèse

Séquence 1 Le recueil des informations un exemple

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de recueil des informations par source pour concilier

XXXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 36 rue d'Alsace 54300 Lunéville Tél : 03 83 xx xx xx Hospitalisée le 06 janvier 2015 à 19h00 Cardiologie 137 IPP : 1543667444534	Personne à contacter : Fille 06 22 xx xx xx Médecin traitant : Dr Dupont à Lunéville Pharmacien d'officine : Dr Muller à Lunéville Infirmier à domicile : Ø EHPAD : Ø Dossier Pharmaceutique : X oui <input type="checkbox"/> non	Allergies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Phytothérapies : <input type="checkbox"/> oui X non lesquelles : Automédication : <input type="checkbox"/> oui X non Crèmes/pommades : <input type="checkbox"/> oui X non Collyres : <input type="checkbox"/> oui X non Injections : <input type="checkbox"/> oui X non Patchs : <input type="checkbox"/> oui X non
---	--	---

Information datée du	07/01/15		28/12/14 04/12/14		06/01/15		28/12/14		07/01/15		07/01/15		07/01/15			
Médicament / Forme / Voie	Patient		Pharmacien d'officine		Médecin traitant		Urgences		Ordo		DP		Phamabag		Fille	
	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie
BISOPROLOL CP	Patiente confuse Ne connaît pas par cœur son traitement		2,5	1 par jour			2,5	1 0 0 0	2,5	1 0 0 0	2,5	2 boites	2,5	1 0 0 0	Sa mère s'occupe seule de son traitement	
FUROSEMIDE CP			40	2 1 0 0			40	2 1 0 0	40	2 1 0 0	40	2 boites	40	2 1 0 0		
SPIRONOLACTONE CP			25	1 0 0 0			25	1 0 0 0	25	1 0 0 0	25	1 boite	25	1 0 0 0		
RABEPRAZOLE CP			10	0 0 1 0			10	0 0 1 0	10	0 0 1 0	10	1 boite	10	0 0 1 0		
TIMOFEROL GELULE			50/30	1 0 0 0				1 0 0 0		1 0 0 0	50/30	1 boite		1 0 0 0		
LAMALINE GELULE				2 par jour						1 0 1 0						
ACTONELCOMBI CP			35mg/ 1000mg/ 800ui	1 boite de 3 mois							35mg/ 1000mg/ 800ui	1 boite				
AMIODARONE CP			200	5 jours sur 7							200	1 boite	200	5 jours sur 7		
KARDEGIC SACHET			75	1 boite							75	1 boite	75	0 0 1 0		
PREVISCAN CP													20	0 0 ¼ lundi et jeudi		

NB : si l'information est incertaine, la noter entre parenthèse

Séquence 1 Le recueil des informations

un exemple

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de recueil des informations par source pour concilier

XXXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 36 rue d'Alsace 54300 Lunéville Tél : 03 83 xx xx xx Hospitalisée le 06 janvier 2015 à 19h00 Cardiologie 137 IPP : 1543667444534	Personne à contacter : Fille 06 22 xx xx xx Médecin traitant : Dr Dupont à Lunéville Pharmacien d'officine : Dr Muller à Lunéville Infirmier à domicile : Ø EHPAD : Ø Dossier Pharmaceutique : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non lesquelles : Phytothérapies : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non lesquelles : Automédication : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Crèmes/pommades : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Collyres : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Injections : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Patches : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
---	--	--

Information datée du	07/01/15		28/12/14 04/12/14		07/01/15		06/01/15		28/12/14		07/01/15		07/01/15		07/01/15	
	Patient		Pharmacien d'officine		Médecin traitant		Urgences		Ordo		DP		Pharmabag		Fille	
Médicament / Forme / Voie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie	Dosage	Posologie
BISOPROLOL CP	Patiente confuse Ne connaît pas par cœur son traitement		2,5	1 par jour	Voit la patiente à domicile Confirme la prise de PREVISCAN 20MG CP		2,5	1 0 0 0	2,5	1 0 0 0	2,5	2 boites	2,5	1 0 0 0	Sa mère s'occupe seule de son traitement	
FUROSEMIDE CP			40	2 1 0 0			40	2 1 0 0	40	2 1 0 0	40	2 boites	40	2 1 0 0		
SPIRONOLACTONE CP			25	1 0 0 0			25	1 0 0 0	25	1 0 0 0	25	1 boite	25	1 0 0 0		
RABEPRAZOLE CP			10	0 0 1 0			10	0 0 1 0	10	0 0 1 0	10	1 boite	10	0 0 1 0		
TIMOFEROL GELULE			50/30	1 0 0 0				1 0 0 0		1 0 0 0	50/30	1 boite		1 0 0 0		
LAMALINE GELULE				2 par jour				1 0 1 0		1 0 1 0						
ACTONELCOMBI CP				35mg/ 1000mg/ 800ur		1 boite de 3 mois					35mg/ 1000mg/ 800ur	1 boite				
AMIODARONE CP			200	5 jours sur 7							200	1 boite	200	5 jours sur 7		
KARDEGIC SACHET			75	1 boite							75	1 boite	75	0 0 1 0		
PREVISCAN CP													20	0 0 ¼ lundi et jeudi		

NB : si l'information est incertaine, la noter entre parenthèse

Séquence 2 La synthèse des informations

un exemple de formalisation de bilan médicamenteux

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 IPP : 1543667444534				Cardiologie 137				Médecin traitant : Dr Dupont Pharmacien officine : Dr Muller				IDE domicile : Ø EHPAD : Ø									
Conciliation faite le 07 janvier 2015										entre S Doerper et O Ferry										Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input checked="" type="checkbox"/> Rétroactif	
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires							
Nom/dosage/forme	Posologie/voie					Nom/dosage/forme	Posologie/voie														
	M	M	S	N			M	M	S	N											
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0																	
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0																	
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0																	
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0																	
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0																	
LAMALINE GELULE	1	0	1	0																	
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG/800U _i CP	1 / SEMAINE LE LUNDI																				
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0										5 JOURS SUR 7							
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0																	
PREVISCAN 20MG CP	¼ LE LUNDI ET JEUDI																				
														Traitement antérieur ou Automédication antérieure :							
Sources d'information consultées												Signature Pharmacien									
<input type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SIH				<input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD				<input type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant				<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres									

Comment repérer les divergences ?

• ...

• ...

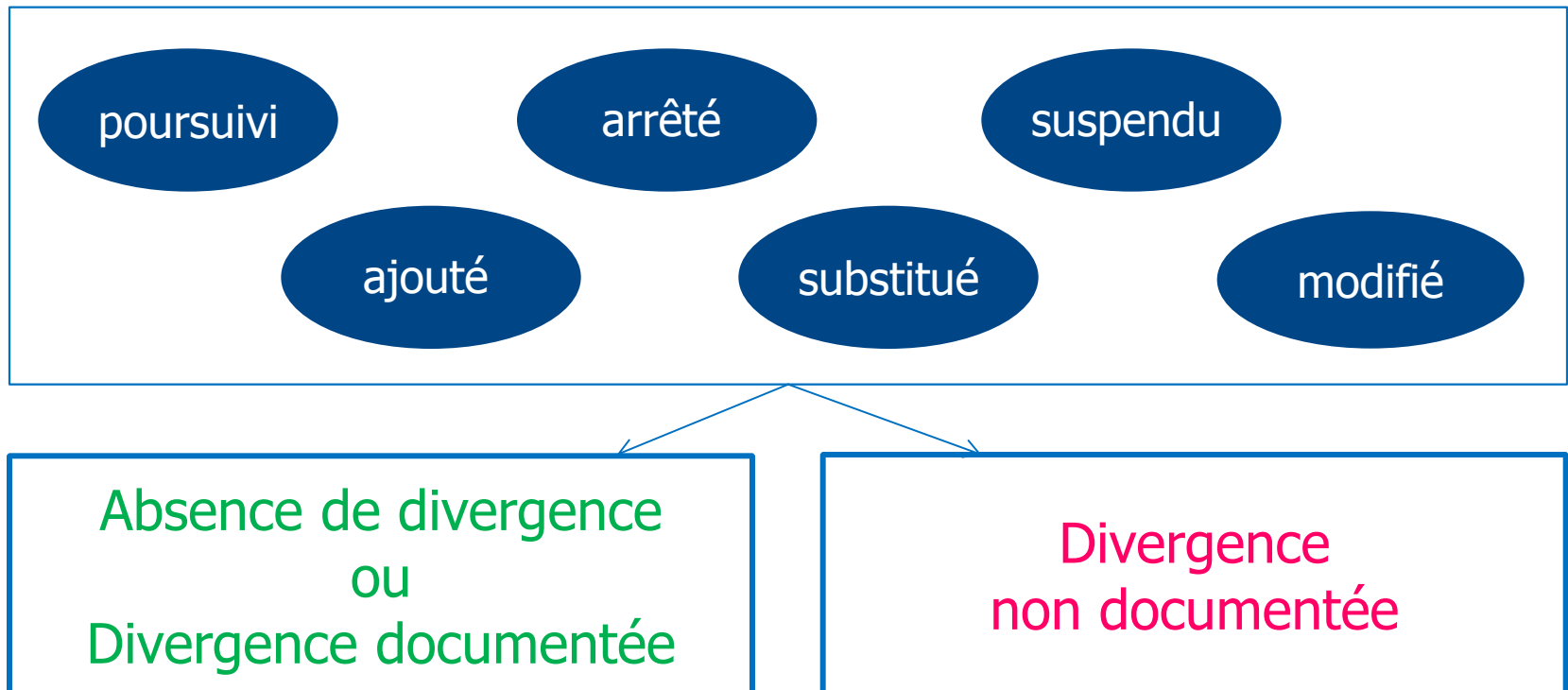
• ...

• ...



ligne de médicament conciliée

principe actif, dosage, forme galénique, posologie, voie d'administration



Séquence 2 La synthèse des informations

la comparaison du bilan médicamenteux à l'ordonnance en cours

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 IPP : 1543667444534				Cardiologie 137				Médecin traitant : Dr Dupont Pharmacien officine : Dr Muller				IDE domicile : Ø EHPAD : Ø										
Conciliation faite le 07 janvier 2015										entre S Doerper et O Ferry										Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input type="checkbox"/> Rétroactif		
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence Intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires								
Posologie/voie						Posologie/voie																
Nom/dosage/forme	M	M	S	N		Nom/dosage/forme	M	M	S	N												
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0		BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0												
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0		FUROSEMIDE 40MG CP	2	0	0	0												
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0		SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0												
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0		RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0												
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0		TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0												
LAMALINE GELULE	1	0	1	0																		
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG800UI CP	1 / SEMAINE LE LUNDI																					
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0										5 JOURS SUR 7								
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0																		
PREVISCAN 20MG CP	¼ LE LUNDI ET JEUDI																					
						NACL 0,9% 1L INJ	1	0	0	0												
														Traitement antérieur ou Automédication antérieure :								
Sources d'information consultées <input type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SH												<input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD			<input type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant			<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres			Signature Pharmacien	

Séquence 2 La synthèse des informations

la comparaison du bilan médicamenteux à l'ordonnance en cours

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 IPP : 1543667444534					Cardiologie 137					Médecin traitant : Dr Dupont Pharmacien officine : Dr Muller					IDE domicile : Ø EHPAD : Ø									
Conciliation faite le 07 janvier 2015										entre S Doerper et O Ferry										Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input checked="" type="checkbox"/> Réactif				
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence Intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires										
Nom/dosage/forme						Nom/dosage/forme																		
Posologie/voie					Posologie/voie																			
M	M	S	N						M	M	S	N												
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	poursuivi	BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	Non													
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0	modifié non documenté	FUROSEMIDE 40MG CP	2	0	0	0	Oui													
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	poursuivi	SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	Non													
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	poursuivi	RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	Non													
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	poursuivi	TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	Non													
LAMALINE GELULE	1	0	1	0	arrêté						Non													
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG800UI CP	1 / SEMAINE LE LUNDI				arrêté non documenté						Oui													
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0	arrêté non documenté						Oui				5 JOURS SUR 7									
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0	arrêté non documenté						Oui													
PREVISCAN 20MG CP	¼ LE LUNDI ET JEUDI				arrêté non documenté						Oui													
					ajouté	NACL 0,9% 1L INJ	1	0	0	0	Non													
															Traitement antérieur ou Automédication antérieure :									
Sources d'information consultées															Signature Pharmacien									
<input type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input checked="" type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SIH					<input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD					<input type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant										<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input checked="" type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres				

Séquence 3 La validation du bilan médicamenteux

la validation pharmaceutique de la fiche de conciliation des traitements

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

XXXXXXX Louise Née le 26 septembre 1922 IPP : 1543667444534					Cardiologie 137					Médecin traitant : Dr Dupont Pharmacien officine : Dr Muller					IDE domicile : Ø EHPAD : Ø									
Conciliation faite le 07 janvier 2015										entre S Doerper et O Ferry										Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input checked="" type="checkbox"/> Rétroactif				
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence Intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires										
Nom/dosage/forme	Posologie/voie					Nom/dosage/forme	Posologie/voie																	
	M	M	S	N	M		M	S	N															
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	poursuivi	BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	Non													
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0	modifié non documenté	FUROSEMIDE 40MG CP	2	0	0	0	Oui													
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	poursuivi	SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	Non													
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	poursuivi	RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	Non													
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	poursuivi	TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	Non													
LAMALINE GELULE	1	0	1	0	arrêté						Non													
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG800UI CP	1 / SEMAINE LE LUNDI				arrêté non documenté						Oui													
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0	arrêté non documenté						Oui			5 JOURS SUR 7										
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0	arrêté non documenté						Oui													
PREVISCAN 20MG CP	¼ LE LUNDI ET JEUDI				arrêté non documenté						Oui													
					ajouté	NACL 0,9% 1L INJ	1	0	0	0	Non													
														Traitement antérieur ou Automédication antérieure :										
Sources d'information consultées <input checked="" type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SIH					<input checked="" type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD					<input checked="" type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant					<input checked="" type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres									
														Signature Pharmacien										

Séquence 4 Le partage et l'exploitation du bilan médicamenteux

la caractérisation des divergences selon leur intention

ligne de médicament conciliée

principe actif, dosage, forme galénique, posologie, voie d'administration

documentée

absence ou présence
de divergence

non documentée

divergence
intentionnelle

erreur
médicamenteuse
(= divergence non intentionnelle)

Séquence 4 Le partage et l'exploitation du bilan médicamenteux

un exemple de caractérisation de divergences

Centre hospitalier de Lunéville

mars 2015

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

X Née le IPP		Activité pluri-professionnelle								Médecin traitant : Dr Dupont		IDE domicile : <input type="checkbox"/>			
										Médecin officine : Dr Muller		EHPAD : <input type="checkbox"/>			
Conciliation faite le 07 janvier 2015										entre S Doerper et O Ferry				Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input checked="" type="checkbox"/> Rétroactif	
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence Intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires	
Nom/dosage/forme		Posologie/voie				Nom/dosage/forme		Posologie/voie							
M	M	S	N		M	M	S	N							
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	poursuivi	BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	Non				
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0	modifié non documenté	FUROSEMIDE 40MG CP	2	0	0	0	Oui				
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	poursuivi	SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	Non				
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	poursuivi	RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	Non				
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	poursuivi	TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	Non				
LAMALINE GELULE	1	0	1	0	arrêté						Non				
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG800UI CP	1 / SEMAINE LE LUNDI				arrêté non documenté						Oui				
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0	arrêté non documenté						Oui			5 JOURS SUR 7	
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0	arrêté non documenté						Oui				
PREVISCAN 20MG CP	¼ LE LUNDI ET JEUDI				arrêté non documenté						Oui				
					ajouté	NACL 0,9% 1L INJ	1	0	0	0	Non				
														Traitement antérieur ou Automédication antérieure :	
Sources d'information consultées													Signature Pharmacien		
<input type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input checked="" type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SIH			<input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD			<input type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant			<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input checked="" type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres						

Séquence 4 Le partage et l'exploitation du bilan médicamenteux

un exemple de caractérisation de divergences

Fiche de conciliation des traitements à l'admission (FCT)

XX Née le IPP		Activité pluri-professionnelle				Médecin traitant : Dr Dupont				Médecin officine : Dr Muller									
Conciliation faite le 07 janvier 2015						entre S Doerper et O Ferry						Processus de conciliation : <input type="checkbox"/> Proactif <input checked="" type="checkbox"/> Rétroactif							
Bilan médicamenteux					Statut	Ordonnance du 06 janvier 2015					Existence d'une divergence	Divergence Intentionnelle ou Erreur Médicamenteuse	Décision Médicale / Erreur Médicamenteuse	Commentaires					
Nom/dosage/forme	Posologie/voie					Nom/dosage/forme	Posologie/voie												
	M	M	S	N	M		M	S	N										
BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	poursuivi	BISOPROLOL 2,5MG CP	1	0	0	0	Non								
FUROSEMIDE 40MG CP	2	1	0	0	modifié non documenté	FUROSEMIDE 40MG CP	2	0	0	0	Oui	DI							
SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	poursuivi	SPIRONOLACTONE 25MG CP	1	0	0	0	Non								
RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	poursuivi	RABEPRAZOLE 10MG CP	0	0	1	0	Non								
TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	poursuivi	TIMOFEROL 50/30MG GELULE	1	0	0	0	Non								
LAMALINE GELULE	1	0	1	0	arrêté						Non								
ACTONELCOMBI 35MG/1000MG800UI CP	1 / SEMAINE LE LUNDI				arrêté non documenté						Oui	EM	Pris en compte et corrigé						
AMIODARONE 200MG CP	1	0	0	0	arrêté non documenté						Oui	EM	Pris en compte et corrigé	5 JOURS SUR 7					
KARDEGIC 75MG SACHET	0	1	0	0	arrêté non documenté						Oui	EM	Pris en compte et corrigé						
PREVISCAN 20MG CP	% LE LUNDI ET JEUDI				arrêté non documenté						Oui	EM	Pris en compte et corrigé						
					ajouté	NACL 0,9% 1LINJ	1	0	0	0	Non								
														Traitement antérieur ou Automédication antérieure :					
Sources d'information consultées														Signature Pharmacien					
<input type="checkbox"/> DMP en cours <input type="checkbox"/> DMP antérieur <input type="checkbox"/> DMP urgences <input type="checkbox"/> Autre dossier du SIH					<input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacien officine <input type="checkbox"/> Infirmier libéral <input type="checkbox"/> EHPAD					<input type="checkbox"/> Dossier Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Ordonnances du patient <input type="checkbox"/> Lettre au médecin traitant <input type="checkbox"/> Lettre du médecin traitant					<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médicaments apportés <input type="checkbox"/> Autres				

Séquence 4 Le partage et l'exploitation du bilan médicamenteux

la rédaction d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription

ligne de médicament conciliée

principe actif, dosage, forme galénique, posologie, voie d'administration

documentée

absence ou présence
de divergence

prescription
à dispenser

non documentée

divergence
intentionnelle

information
à tracer

erreur
médicamenteuse
(ou divergence non intentionnelle)

prescription
à modifier

Processus interactif qui garantit la continuité
du traitement médicamenteux
lors du retour à domicile du patient hospitalisé
pour transmission en temps utile d'une information validée

- au **patient** et l'aider à poursuivre son traitement médicamenteux à domicile
- au **pharmacien d'officine** et optimiser son acte de dispensation
- au **médecin traitant** et intégrer à sa nouvelle prescription les modifications apportées au traitement pendant l'hospitalisation

La conciliation de sortie

exemple de processus

Décision médicale de sortie



Préparation pour remise au patient
des documents de sortie – Médecin, IDE

Ordonnance de sortie
Courrier médical provisoire
Prescription médicale de transport
Carton de RDV

Rédaction & envoi à la pharmacie
du document de conciliation – Médecin, IDE

Fiche de conciliation de sortie
provisoire

Formalisation & envoi aux professionnels de ville
du document de conciliation – Pharmacien, médecin

Courrier conciliation sortie

Information sur le traitement du patient - Pharmacien

Fiche information patient

Sortie du patient

Rédaction & envoi du courrier de sortie final – Médecin

Fiche de conciliation de sortie

Patient(e) :		Liguili Guy Né(e) le 06/05/35		Hospitalisé(e) le :	04/01/13	Commentaires durée de traitement date reprise éventuelle conseil	Prescrit sur ordonnance de sortie
Liste des médicaments avant hospitalisation			Statut	Liste des médicaments à prendre À la sortie d'hospitalisation			
Nom/dosage/forme	Posologie	Nom/dosage/forme		Posologie			
KARDEGIC 160mg pdr orale	1-0-0-0	poursuivi	KARDEGIC 160mg pdr orale	1-0-0-0			
PARIET 20mg cp	1-0-0-0	poursuivi	PARIET 20mg cp	1-0-0-0			
SIMVASTATINE 20mg cp	1-0-0-0	poursuivi	SIMVASTATINE 20mg cp	1-0-0-0			
ALDACTONE 50mg cp	1-0-0-0	poursuivi	ALDACTONE 50mg cp	1-0-0-0			
ZOLPIDEM 10mg cp	0-0-0-1	poursuivi	ZOLPIDEM 10mg cp	0-0-0-1			
	---	ajouté	OROKEN 200mg cp	1-0-1-0	pendant 10j		
	---	ajouté	FLAGYL 500mg cp	1-1-1-0	pendant 10j		
	---	ajouté	DAFFALGAN 500mg cp	2-2-2-2	Si douleur ou fièvre		
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			
	---			---			

Médecin traitant : Dr Durand
Pharmacien officine : Dr Muller

Nom du médecin

Validation pharmacien (nom, signature)

~M (MME) CORRESPONDANT~ le Docteur ~NOM CORR~
 ~ADR_1 CORR~ ~ADR_2 CORR~
 ~CODE POSTAL CORR~ ~COMMUNE CORR~

~NOM PATIENT~ ~PRENOM PATIENT~
 Né~(E) PATIENT~ ~NOM NAISSANCE PATIENT~
 le ~DATE NAISSANCE~
 Sexe: ~SEXE~
 ~ADR_1 PAT~
 ~CODE POSTAL PAT~ ~COMMUNE PAT~
 Consultation du ~DATE_DEBUT SEJOUR~
 ~INITIALES AUT~ / ~INITIALES SEC~

Lunéville, le ~DATE COURRIER~

~LISTE CORR~

~MONSIEUR ET CHER CONFRERE (MME ET CHERE CONSOEUR)~

Votre patient~(E) PATIENT~ ~M (MME) PATIENT~ ~PRENOM PATIENT MIN~ ~NOM PATIENT~, né~(E) PATIENT~ le ~DATE NAISSANCE~, a été hospitalisé(e) au Centre Hospitalier de Lunéville. Nous avons établi la liste de ses médicaments pris en routine à son domicile. Vous trouverez ci-dessous le bilan réalisé, le traitement à poursuivre à la sortie et un éventuel complément d'informations.

Avant hospitalisation

Après hospitalisation

AEQUASYAL Spray buccal	1-1-1-1	potrs	AEQUASYAL Spray buccal	1-1-1-1	A distance de la prise de fungizone 10% solbu
DIFFU K600mg gel	1-0-0-0	potrs	DIFFU K600mg gel	1-0-0-0	
HEMIGOXINED, 125mg cp	1-0-0-0	potrs	HEMIGOXINED, 125mg cp	1-0-0-0	
LASILIX FAIBLE 20mg cp	1-0-0-0	potrs	LASILIX FAIBLE 20mg cp	1-0-0-0	
PARACETAMOL 500mg sac	+1+1+1	potrs	PARACETAMOL 500mg sac	+1+1+1	Si besoin
NORMACOL laume vt	+1-0-0-0	potrs	NORMACOL laume vt	+1-0-0-0	Si constipation supérieur à 3 jours
MEBEVERINE 200mg géli	1-1-1-0	arrête			
LOCERYLS % ueris	1/sem	potrs	LOCERYLS % ueris	1nb	par semaine le samedi
LUMIGAN 0,3 mg/ml collyre	1-0-0-0	potrs	LUMIGAN 0,3 mg/ml collyre	1-0-0-0	
		àort	NORFLOXACINE 400mg cp	1-0-1-0	oyste à E coli, à potrs lire encore 3
		àort	RMOTRIL 2,5 mg/ml sol bu	3-3-5-0	Goutte z
		àort	FUNGIZONE 10% susp bu	1-1-1-0	Culture à café (mycose buccale)
		àort	MOVICOL pdre p sol bu	1-0-0-0	Revoir avec médecin traitant pour date d'arrêt

Docteur ~NOM MEDECIN FCTs~

Docteur ~NOM PHARMACIEN VALIDATION~

Fiche d'information patient

Liste des médicaments à poursuivre après l'hospitalisation

Madame
XXXXXXXXXXXX

Lunéville, le 28/02/2014

Vous venez d'être hospitalisé(e) au Centre Hospitalier de Lunéville. Lors de votre arrivée, un bilan de l'ensemble de votre traitement médicamenteux a été réalisé. Des modifications y ont été apportées pendant votre séjour.

Vous trouverez ci-dessous **le traitement que vous devez poursuivre à votre domicile**. Il sera adapté si nécessaire par votre médecin traitant lors de votre prochaine consultation.

Médicament	Posologie				Commentaires éventuels	Prescrit sur ordonnance de sortie
	Matin	Midi	Soir	Nuit		
AQUASYAL Spray buccal	1	1	1	1		
DIFFU K 600mg gel	1	0	0	0		
HEMIGOXINE 0,125mg cp	1	0	0	0		
LASILIX FAIBLE 20mg cp	1	0	0	0		
PARACETAMOL 500mg sachet	+1	+1	+1	0	Si besoin	
LUMIGAN 0,3 mg/ml collyre	1	0	0	0		
LYSANXIA 10mg cp	0	0	0	0	Médicament arrêté car potentiellement inapproprié chez la personne âgée	
SERESTA 10mg cp	0	0	1	0	Remplace Lysanxia 10mg cp	x
BISOPROLOL 2,5mg cp	1	0	0	0	Traitement de l'insuffisance cardiaque	x
NORFLOXACINE 400mg cp	1	0	1	0	Cystite à E coli, à poursuivre encore 3j	x

En cas de doutes sur votre traitement médicamenteux, prenez contact avec votre médecin traitant ou votre pharmacien d'officine

Rendre l'impossible possible

Merci