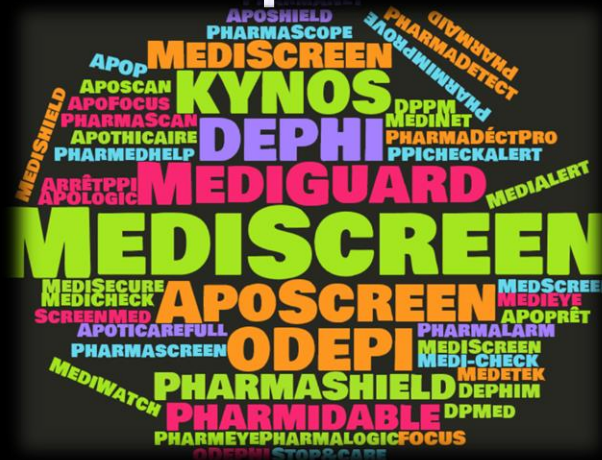


## Détection de patients à risque d'événements indésirables médicamenteux

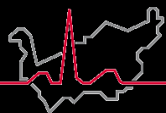
# MediScreen : élaboration de règles pour les dossiers patients informatisés



Pharmacie de l'Institut Central des Hôpitaux, Hôpital du Valais, Suisse

Laurie Bochatay, pharmacienne clinicienne

Travail effectué dans le cadre de la spécialisation en pharmacie hospitalière



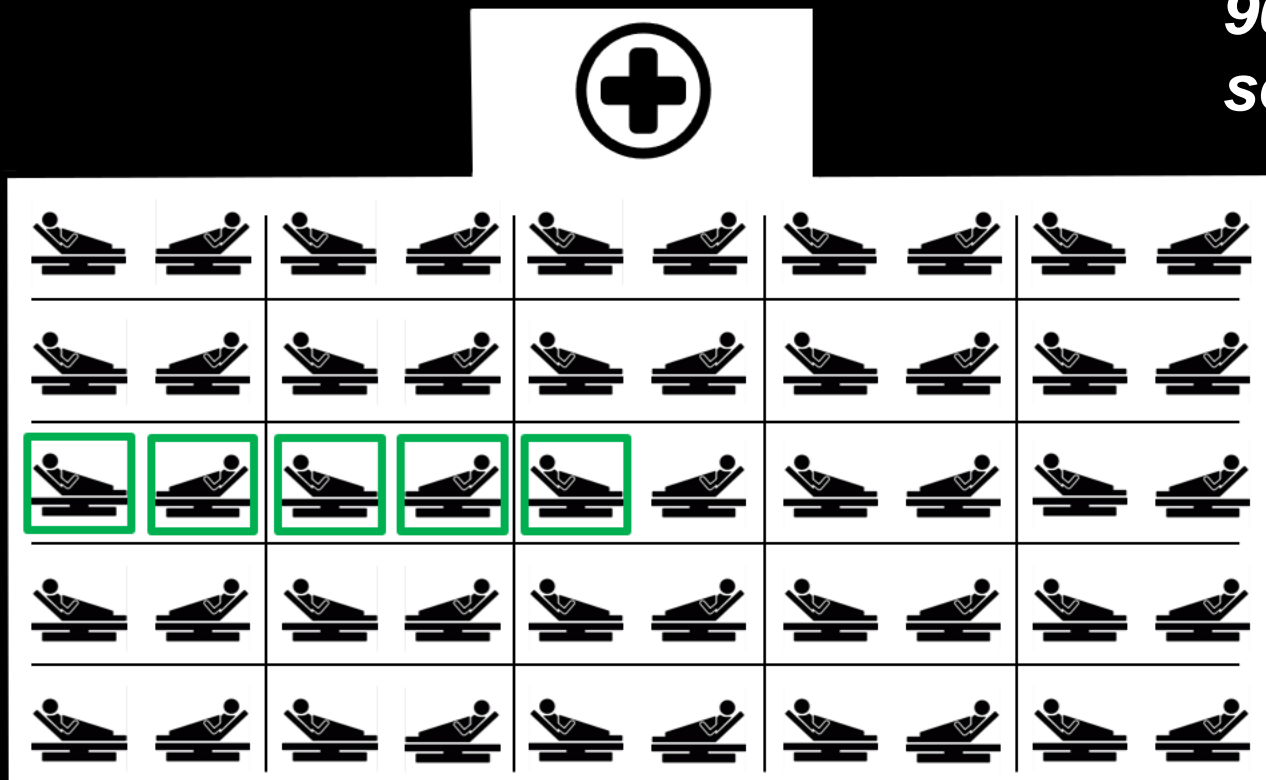
Hôpital du Valais  
Spital Wallis

---

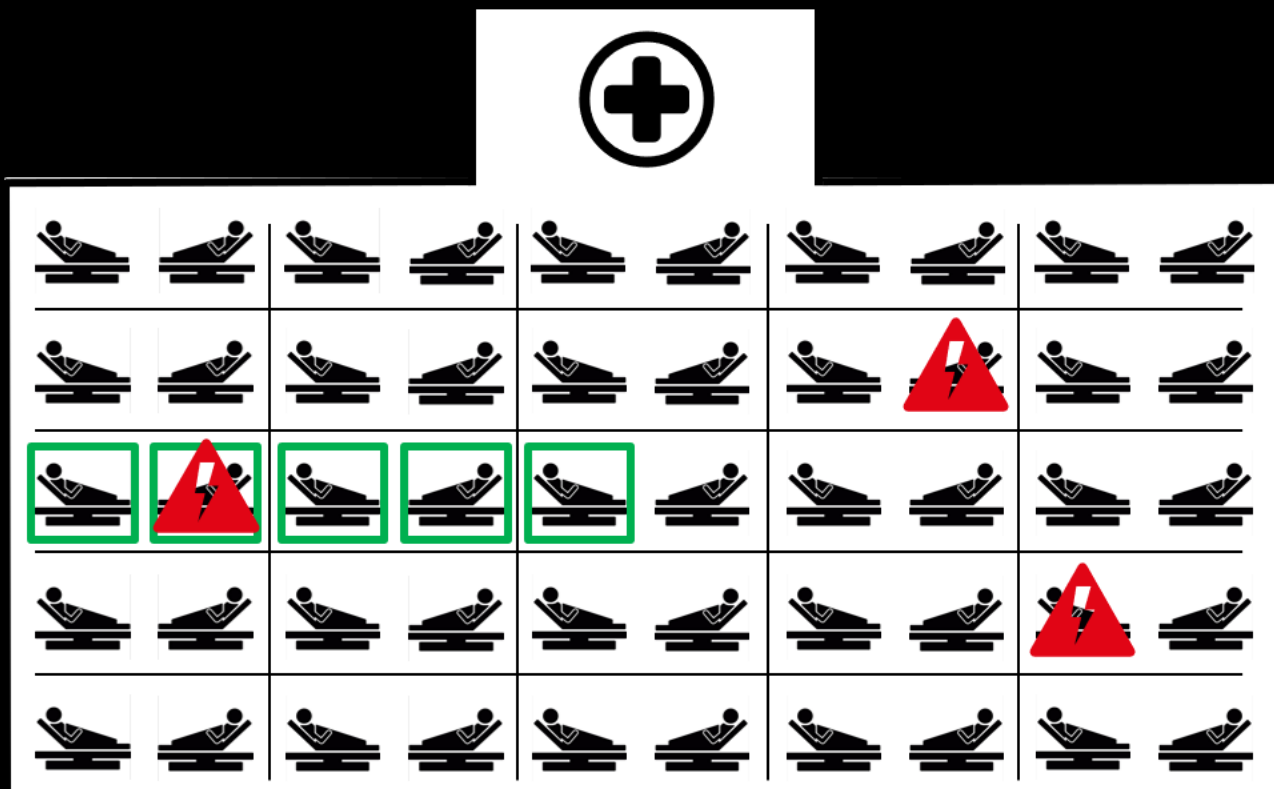
# CONTEXT

## 10% des patients vus durant la visite interdisciplinaire par un pharmacien

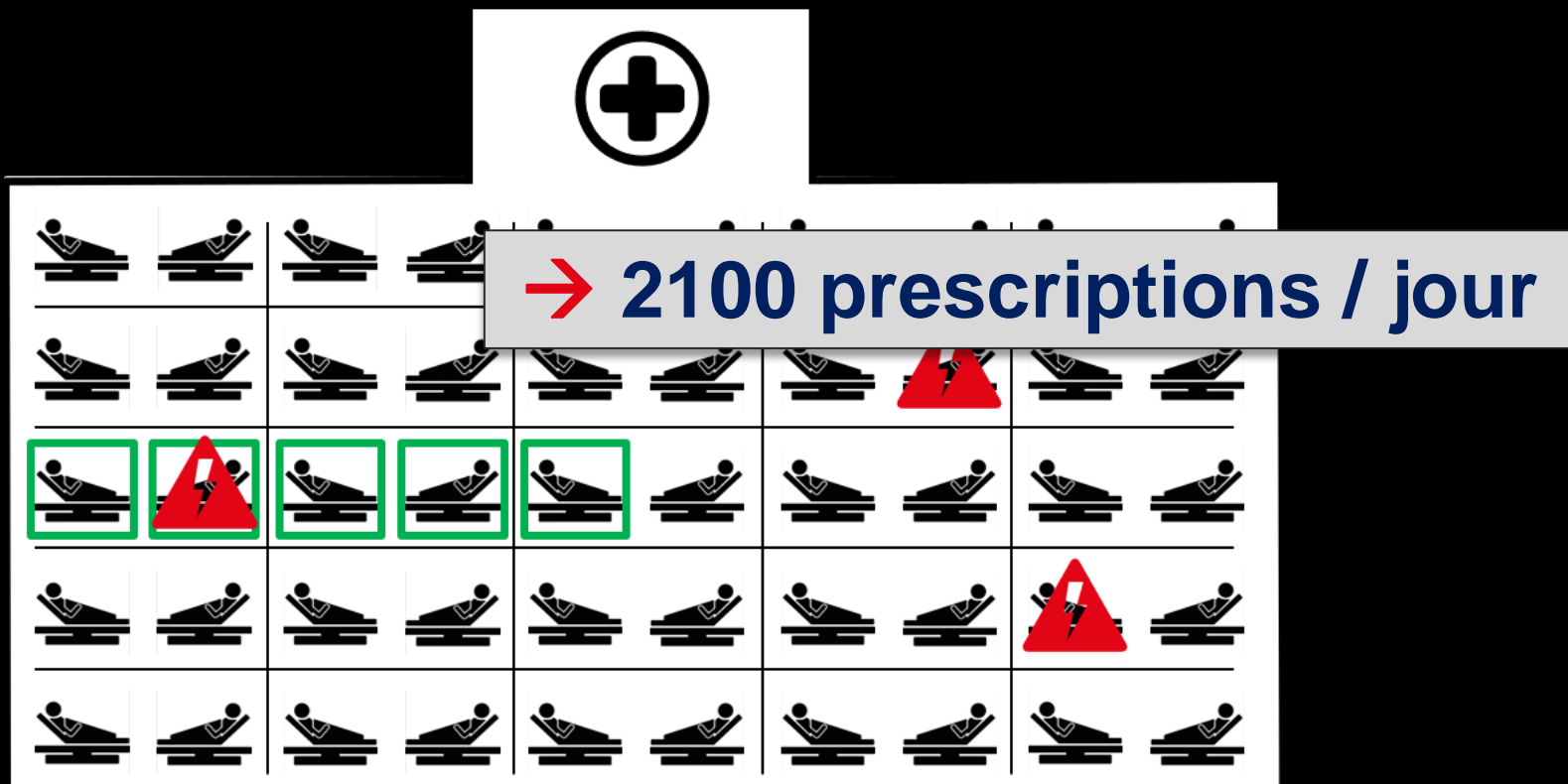
*900 lits de  
soins aigus*



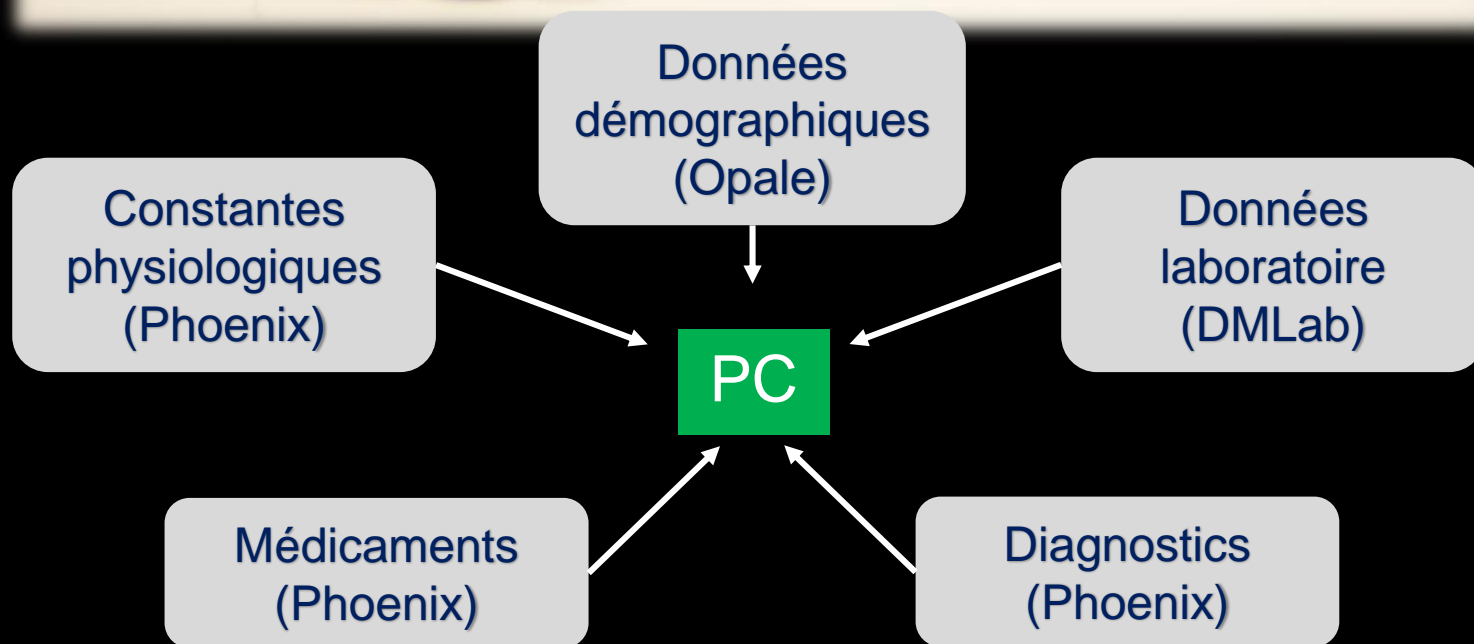
**6.5 %** des patients hospitalisés subissent un événement indésirable lié aux médicaments



## Validation de toutes les prescriptions impossible !



# Projet MediScreen + logiciel PharmaClass





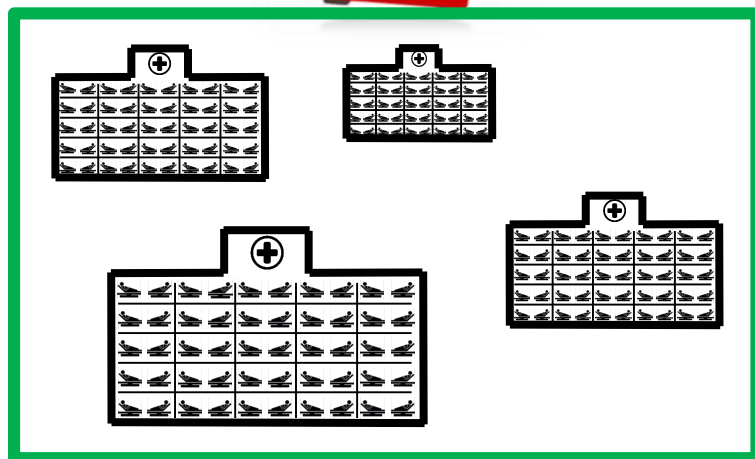
Hôpital du Valais  
Spital Wallis

---

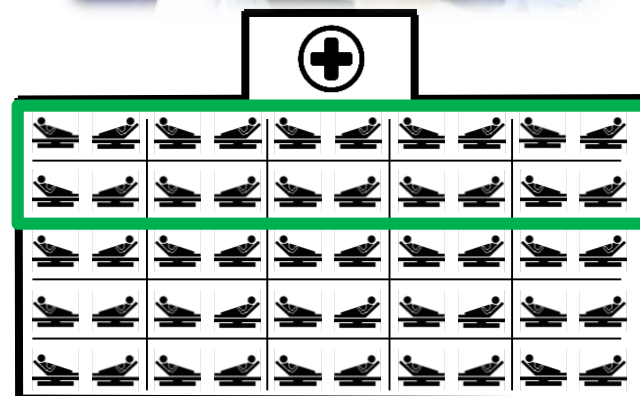
# MODE DE DÉTECTION

## Règles de détection appliquées selon 2 approches visant à identifier le patients à risque

### Règles de criticité élevée



### Règles de criticité moyenne

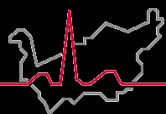






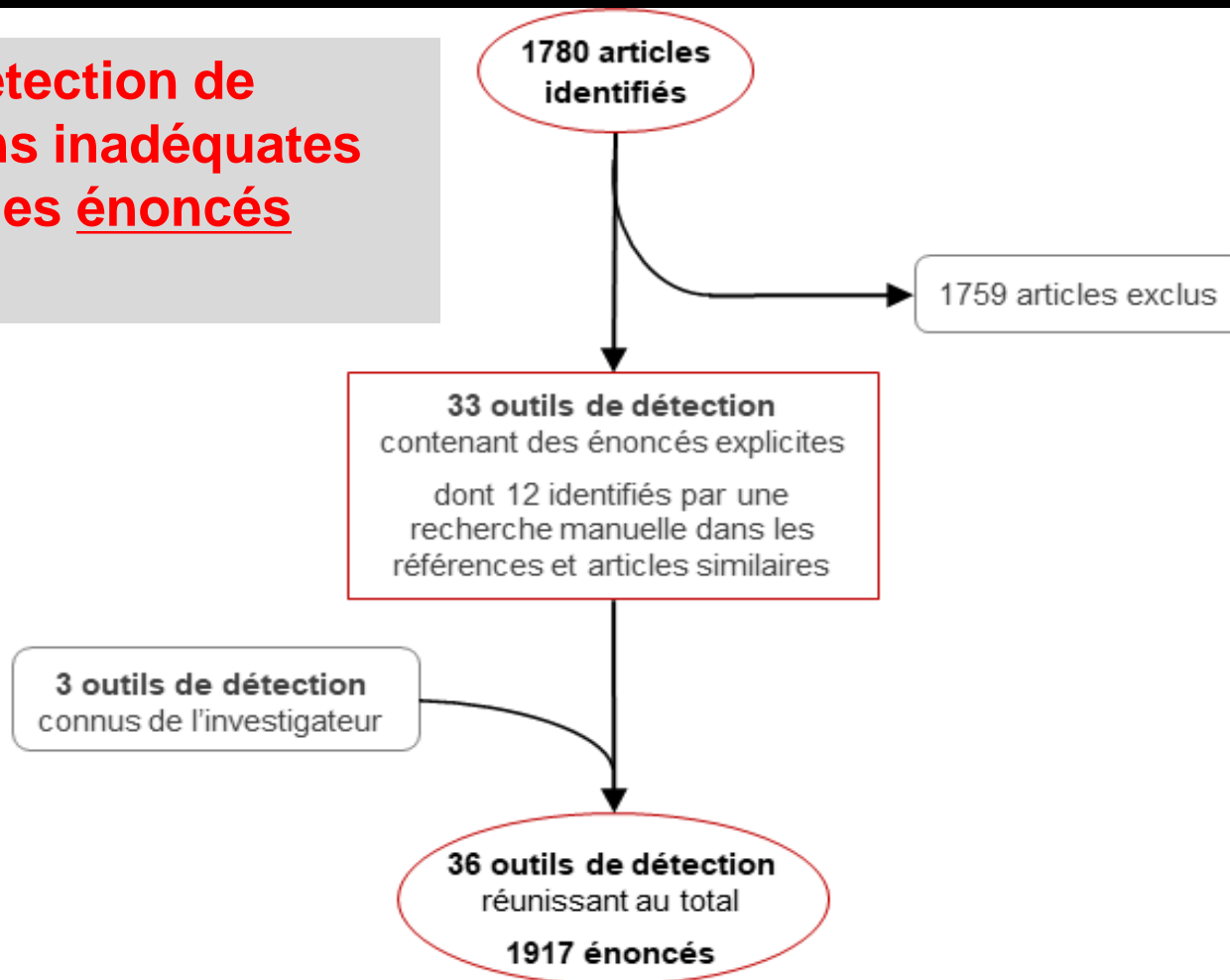
Hôpital du Valais  
Spital Wallis

# CRÉATION DES RÈGLES



# Revue de la littérature : identification d'outil de déte

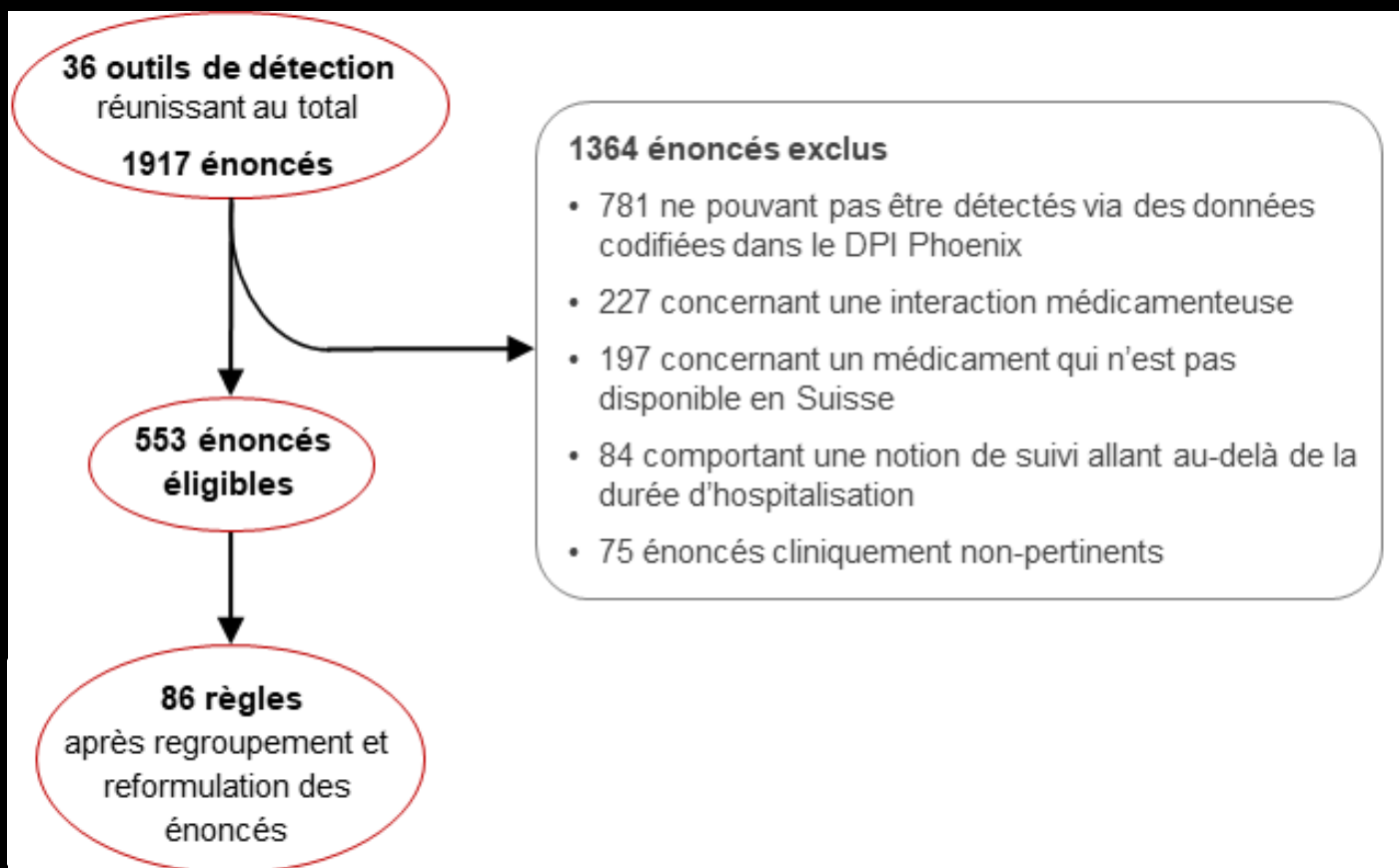
## Outils de détection de prescriptions inadéquates contenant des énoncés explicites



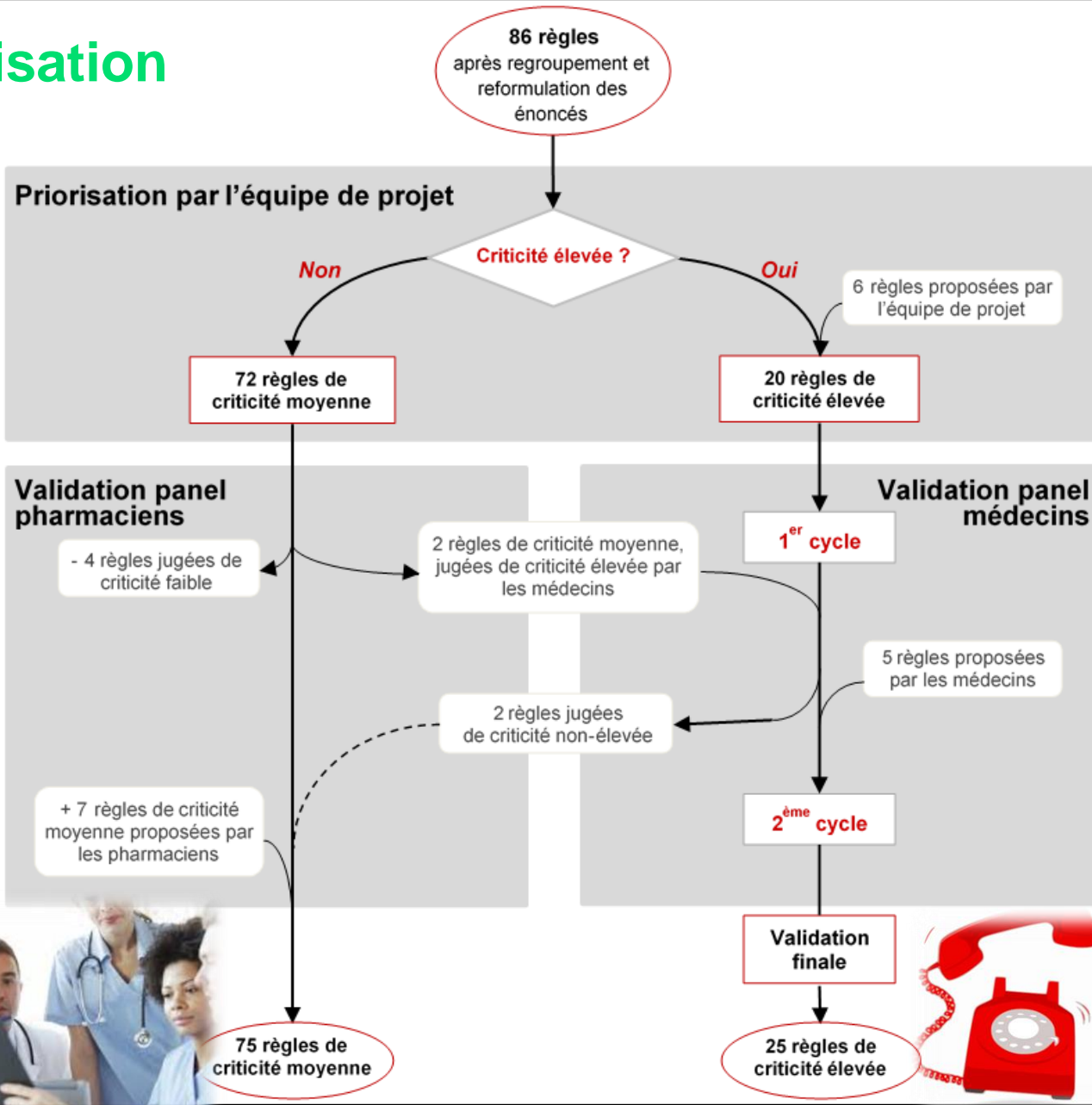
**Période :**  
janvier 1991  
→ mars 2015

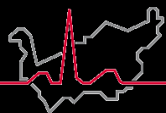


# Sélection des énoncés - formulation de règles



# Priorisation





Hôpital du Valais  
Spital Wallis

---

# BILAN



## Conclusion et perspectives

---

### Aspects techniques à améliorer : DPI et PharmaClass®

- **40% des énoncés éliminés en raison du caractère non-codifiable de certains diagnostics**  
→ **Développer la codification dans le DPI**
- **Développer l'interface avec le moteur de recherche d'interaction eMedisTa.**

# Evolution de la formulation des règles : spécificité et actualisation

- **Rendre les règles plus spécifiques**
- **Actualisation en fonction des nouvelles recommandations, nouveaux codes (ATC, LOINC)**

# Panel de spécialistes régionaux – limites et opportunités

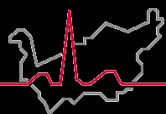
- **Adapté aux pratiques locales vs. biais de leaders d'opinion régionaux**
- **Echanges avec d'autres centres hospitaliers (plateforme)**
- **Evaluation standardisée des interventions**
- **Emergence du DPI partagé en ambulatoire → opportunité pour les officines**





# Une détection automatisée pourra-t-elle remplacer l'évaluation par les pharmaciens et les médecins ?

- **Rigidité des règles de détection → évaluation humaine nécessaire**
- **Cas de panne → mise en place de système de secours**
- **Responsabilité → pharmacien et médecin**



Hôpital du Valais  
Spital Wallis

# Merci pour votre attention

---

