

Pôle Hospitalo- Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

DESTINATAIRES

--	--

CYCLE DE VIE DU DOCUMENT

Version	Date d'application	Modifications/Révisions
0		

Pôle Hospitalo- Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE	
	Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE
		Date d'application : 25/10/2018

1. MISSIONS

L'interne exerce ses fonctions sous l'autorité du praticien pharmacien dont il relève et réalise les actes par délégation de celui-ci. Il doit :

- Participer aux activités de Pharmacie Clinique et de Dispensation des médicaments
- Acquérir les bases de l'expérience des responsabilités pharmaceutiques en milieu hospitalier
- Encadrer des étudiants 5èmes AHU
- Participer au service de gardes sur la pharmacie lapeyronie

2. ACTIVITES

- Analyse pharmaceutique niveau 3 (SFPC) des prescriptions, validation et suivi
- Optimisation de la prise en charge médicamenteuse du patient selon chaque profil
- Information des unités de soins concernant l'utilisation et le bon usage des médicaments
- Application des décisions de la CMDMS, respect du Contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins
- Recueil et analyse des erreurs médicamenteuses et événements iatrogènes médicamenteux (avec déclaration en Pharmacovigilance)
- Participation aux staffs médicaux
- Réalisation de protocoles et de travaux relatifs au bon usage du médicament pour les commissions hospitalières et pharmaceutiques

3. PROJET PEDAGOGIQUE

- Acquérir une compétence dans l'analyse de la prescription médicale médicamenteuse, l'intervention pharmaceutique et l'information de bon usage, la sécurisation et l'optimisation de la dispensation et son suivi, la continuité de la prise en charge médicamenteuse, et les activités de pharmacie clinique
- Projet personnalisé en relation avec les équipes médicales accueillant les internes
- Participation aux staffs de la pharmacie :
 - * Recherche bibliographique
 - * Présentation de cas cliniques
 - * Présentation de nouvelles thérapeutiques et de protocoles de traitement
 - * Analyse des interventions pharmaceutiques
- Réalisation de communications et/ou de publications
- Participation aux évaluations (EPP, audits, certification...)

Pôle Hospitalo- Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE	
	Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE
		Date d'application : 25/10/2018

4. MISSIONS SPECIFIQUES DU SERVICE

- Participation aux staffs de relève médicale tous les jours 8h30-9h
- Mercredis universitaires 9h-10h30 : Présentations de médicaments (effets indésirables et interactions) par les externes.
- Encadrement des externes : gérer et manager une équipe
- Entretien patient en binôme avec le médecin urgentiste
- Bilans Médicamenteux Optimisés des patients admis aux urgences
- Aide à la détection de la iatrogénie médicamenteuse des patients admis aux urgences dans le cadre du projet URGEIM (Annexe)
- Analyse et Validation pharmaceutiques des prescriptions transmises à la pharmacie
- Suivi des résultats des analyses biologiques et bactériologiques des patients rentrés à domicile ou transférés hors-CHU
- Avis pharmaceutique sur les PEC
- Déclaration de cas en pharmacovigilance et/ou addictovigilance
- Participation aux réunions de concertations pluridisciplinaires avec pharmacien, médecins urgentiste et médecin de la pharmacovigilance.
- Participations aux cours dispensés aux internes de médecine

5. SAVOIR-ETRE

Capacité de produire des actions et des réactions adaptées à l'environnement :

- Avoir le sens du relationnel et du travail en équipe
- Savoir communiquer et transmettre les informations (y compris en cas de besoin d'aide ou de décision séniorisée)
- Avoir le sens de l'écoute et de la décision
- Avoir l'esprit de synthèse et capacité à dégager des priorités
- Avoir un comportement respectueux
- Savoir être polyvalent, organisé, rigoureux et réactif

Pôle Hospitalo-Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE	
	Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE
		Date d'application : 25/10/2018

Annexe



Observatoire des EIM à l'accueil des Urgences

Pharmacie Lapeyronie

EIM
<input type="radio"/> Oui
<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Concertation multidisciplinaire

Nom du recueilleur

Date et heure de recueil

Introduction - Faisabilité

Résurgences + Interrogatoire Patient

Numéro d'anonymisation

 (AAAA-MM-...)

Numéro d'admission (NDA)

Zone de recueil

UHCDA Soins intensifs SAU adultes

Priorité à l'Admission

U1 (Rouge) U2 (Rose) U3 (Orange) U4 (Jaune) U5 (Vert)

Personne interrogée:

Patient Accompagnant Autre

Le patient accepte-il l'entretien ?

Oui (patient) Oui (accompagnant)
 Non Non applicable

1° partie : Données d'admission

Résurgences + Interrogatoire Patient

Motif de recours

Nom du médecin traitant

Officine

Qui a adressé le patient ?

Coordonnées

2° partie : Données médicales

Résurgences + Interrogatoire Patient

1/ Paramètres morphologiques

Age

Sexe

Homme Femme

Si le sujet est une femme, est-elle enceinte ?

Non Oui Trimestre :

IMC

IMC = poids en kg / (taille en cm)²

< 18 : maigre

18-25 : normal

25-30 : surpoids

> 30 : obésité

A défaut, évaluer si patient obèse, dénutri...

Pôle Hospitalo-Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

2/ Anamnèse

Histoire de la maladie

Antécédents médico-chirurgicaux

Allergies

Mode de vie

domicile hospitalisation ou institution SDF

Pathologies psychiatriques connues

Ne sait pas Oui

Non

Démences

Ne sait pas

Non

Oui

Insuffisance rénale connue

Ne sait pas

Oui

Non

Insuffisance hépatique connue

Ne sait pas

Oui

Non

Tabagisme

Ne sait pas

Non

Oui

Consommation déclarée d'alcool (CDA)

Non évaluable

Non

Consommation modérée

Alcoolisme sévère

Alcoolisation aiguë (5 verres ou+ par occasion festive)

Addiction / Alcoolisme connu

A partir de 21 verre/sem (soit 3/l) pour un homme ou 14 verres/sem (soit 2/l) pour une femme

Conclusions médicales, hypothèses diagnostiques

Orientation du patient à la sortie

Sortie

Hospitalisation (unité:.....).

Décès

Pôle Hospitalo- Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

3/ Paramètres physiologiques

Pression artérielle systolique

Pression artérielle diastolique

Pouls

Température corporelle

4/ Paramètres biologiques

Hémolyse: ne pas reporter les valeurs hémato

Barrez la case si le paramètre n'a pas été mesuré. Indiquer par un + ou un - si le paramètre est en dehors des normales. Si un résultat antérieur est disponible, noter l'évolution par un flèche.

Ionogramme Plasmatique

Natrémie mmol/L

Kaliémie mmol/L

Calcémie corrigée mmol/L

Glycémie mmol/L

Protéines totales g/L

Bilan rénal

Urémie mmol/L

Créatininémie $\mu\text{mol/L}$

Clairance à la créatinine mL/min

Maladie rénale chronique (>60)
 Insuffisance rénale modérée (30-59)
 Insuffisance rénale sévère (15-29)
 Insuffisance rénale terminale (<15)

Bilan hépatique

ASAT / ALAT UI/L

γ GT UI/L

Bilirubine BT - BL $\mu\text{mol/L}$

PAL UI/L

Résultats imagerie

Scanner Non Injecté Non injecté

Bilan Hématologique

Hémoglobine g/dL

VGM fL

Hématies $10^{12}/L$

Leucocytes $10^9/L$

Plaquettes $10^9/L$

Bilan de coagulation

TP %

TCK (ratio)

INR (INR cible:.....)

Faible
 Normal
 Elevé
 Très élevé

D-Dimères:

Autres résultats pertinents

CRP mg/L:.....

Troponine:.....

Myoglobine:.....

CPK:.....

Autre(s):

Pôle Hospitalo-Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

3^o partie : Données Pharmaceutiques Interrogatoire Patient

1/ Traitement *RANGER LE TRAITEMENT PAR INDICATION*

Nombre de médicaments Gestion du Traitement Par le patient Par un tiers Maison de retraite

Méd.	Spécialité / DCI	Dosage / Posologie (x-x-x)	Indication	Automédication (Oui/Non)	Observance (Oui/Non)	Modif récente <15j (Oui/Non)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Parmi les médicaments prescrits par votre médecin, vous est-il déjà arrivé:		
d'augmenter ou de diminuer la dose	oui	non
de prolonger ou de réduire la durée du traitement	oui	non
d'oublier de les prendre	oui	non
respect du traitement	oui	non

Pôle Hospitalo-Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

2/ Observance

Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre traitement ? (ou la prise précédente)	Oui	Non
Depuis votre dernière consultation médicale, avez-vous été en panne de médicament ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l'heure habituelle ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?	Oui	Non
Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?	Oui	Non

Evaluation de l'observance

- Bon observant (Non aux 6 questions)
- Non observant mineur (Oui 1 ou 2 fois)
- Non observant (Oui 3 fois ou +)

3/ Aide pour les questions relatives à l'automédication

A lire au patient: "En dehors du traitement prescrit par votre médecin, vous arrive-t-il de prendre autre chose pour vous soigner?, par exemple: "

Pour les douleurs (mal de tête, de dos, rhumatisme...): Doliprane, aspirine, advil...	Oui	Non
Pour un rhume	Oui	Non
Pour la toux	Oui	Non
Pour les allergies (Rhume des foins, piqure d'insecte...)	Oui	Non
Pour les nausées et vomissements	Oui	Non
Pour les brûlures d'estomac	Oui	Non
Pour les troubles digestifs (constipation, diarrhées, ballonnements...)	Oui	Non
Pour le sommeil, l'angoisse, le stress...	Oui	Non
Pour la baisse de moral (cafard, déprime...)	Oui	Non
A base de plante, d'homéopathie ou d'huiles essentielles	Oui	Non
Autres (problèmes de peau, infections urinaires, sevrage tabagique, fatigue, régime...)	Oui	Non

Inscrire les médicaments d'automédication dans le tableau de la page précédente

Pôle Hospitalo- Universitaire PHARMACIE CHRU MONTPELLIER	FICHE DE POSTE Fiche de poste interne en pharmacie Service Urgences Lapeyronie	
	DOCU 3.1.e/005/v1	
Rédaction : BONS CAROLE	Vérification : VILLIET MAXIME	Approbation : JALABERT ANNE Date d'application : 25/10/2018

4^e partie : Conclusion

1/ Données sur l'EIM

Observation d'un EIM

Oui Non

Libellé de l'EIM

Nature de l'évènement iatrogène Médicamenteux

- Participation iatrogène à une situation pathologique (rôle favorisant ou aggravant du médicament)
- Effet indésirable (médicament seul en cause) SANS mésusage patient
- Effet indésirable (médicament seul en cause) AVEC mésusage patient

Mésusage

- Volontaire (arrêt volontaire...)
- Non volontaire (oubli de prise...)

Inobservance (arrêt, diminution de dose, prises irrégulières...)

Gravité de l'évènement

- Régression spontanée
- Régression simple avec prise en charge (sans hospitalisation)
- Hospitalisation ou prolongation d'hospitalisation sans risque vital
- Mise en jeu du pronostic vital
- Décès
- Non pris en charge aux urgences

L'EIM a-t-il été repéré (tracé) par le médecin des urgences ? (coté en diagnostic principal ou secondaire)

Oui Non

Lien entre l'EIM et l'admission aux urgences

- EIM observé A L'ORIGINE de l'admission du patient aux urgences
- EIM observé A L'OCCASION de l'admission sans en être la cause

2/ Imputabilité

Transmission du dossier à l'addictovigilance

Oui Non

Transmission du dossier au CRPV

Oui Non

Résultats du CRPV

Commentaires