

INTRODUCTION

L'exercice de la pharmacie au Québec repose notamment sur l'obligation d'assurer la surveillance de la thérapie médicamenteuse.

La prestation de soins pharmaceutiques en milieu hospitalier inclut la détection, la prévention et la résolution des effets indésirables prévisibles et imprévisibles, liés à la médication.

OBJECTIFS

Décrire l'organisation et l'activité de pharmacovigilance dans le Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine, un établissement universitaire mère-enfant de 500 lits.

MÉTHODE

- ♦ Étude descriptive rétrospective.
- ♦ L'étude porte sur les exercices financiers 2006-2007 à 2012-2013.
- ♦ Afin de décrire l'organisation et l'activité de pharmacovigilance, nous avons consulté les rapports annuels du département de pharmacie, les journaux de bord quotidien des pharmaciens et les rapports du comité de pharmacologie.
- ♦ Aucune analyse statistique n'a été réalisée.

RÉSULTATS

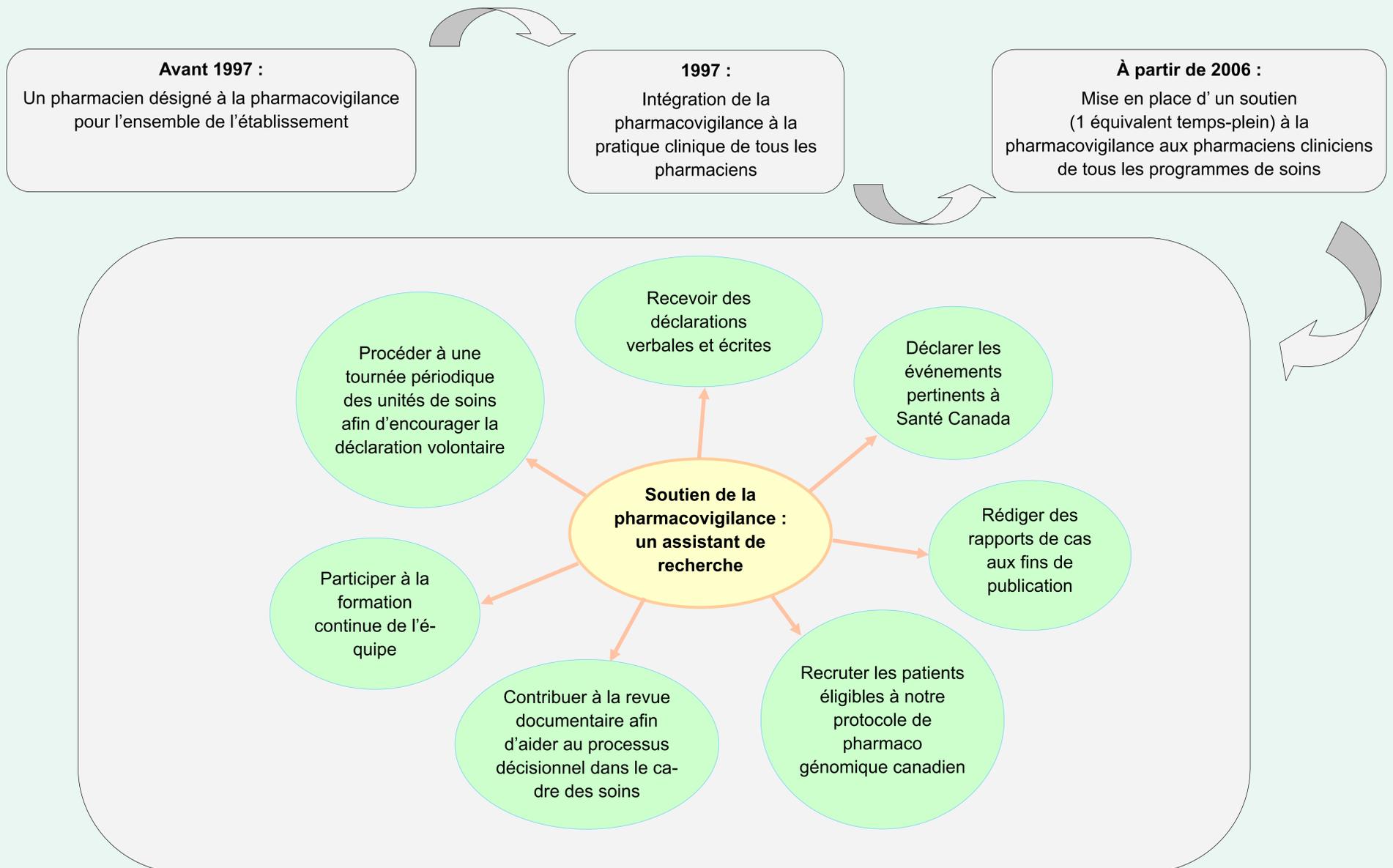


Tableau 1 : Rapport d'activités de pharmacovigilance

Années (1er avril au 31 mars)	Interventions pharmaceutiques reliées à la PV par les ~ 12-14 pharmaciens décentralisés à l'étage/jour	Nombre EIM détectés par les PH	EIM les plus détectés			
			Éruption cutanée	Hyper-sensibilité	Ototoxicité	ND
2006-2008	3471	380	Éruption cutanée	Hyper-sensibilité	Ototoxicité	ND
2008-2010	4496	179	Éruption cutanée	Élévation des enzymes hépatiques	Hyper-sensibilité	Hyper-sensibilité
2010-2011	3007	129	Éruption cutanée	Hypertriglycéridémie	Réaction allergique	Réaction allergique
2011-2012	2296	233	Éruption cutanée	Hypertriglycéridémie	Réaction allergique	Élévation des enzymes hépatiques
2012-2013	3929	61	Neuropathie	Élévation des enzymes hépatiques	Réaction allergique	Réaction allergique
Moyenne ± écart-type par année	2457 ± 815	140 ± 65	NA	NA	NA	NA

Légende : EIM : effets indésirables médicamenteux; NA : non applicable; ND : non disponible, PV : pharmacovigilance, SC : Santé Canada

DISCUSSION/CONCLUSION

- ♦ Cette étude descriptive met en évidence un modèle de pharmacovigilance en soutien aux soins pharmaceutiques décentralisés des pharmaciens dans les programmes de soins d'un établissement de santé québécois.
- ♦ Une revue de notre pratique met en évidence la nécessité d'un soutien transversal, en dépit de la décentralisation des pharmaciens. La prestation de soins pharmaceutiques au chevet des patients ne permet pas autant la vue d'ensemble d'une thématique mais contribue à la résolution proactive des problèmes reliés à la pharmacothérapie.
- ♦ Nous pensons que le modèle développé optimise les ressources en place et les obligations réglementaires.
- ♦ Nul doute que la pharmacovigilance est une dimension importante de la gestion du risque médicamenteux qui s'inscrit dans les soins directs aux patients.