

**Manuel descriptif** : Instruction du système de classification PharmDISC pour la documentation des interventions pharmaceutiques avec explications et exemples

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
A	<b>Problème</b> (1 choix)	A1	Efficacité du traitement	Tout problème ou circonstance qui pourrait modifier l'efficacité du traitement, ou tout signe ou symptôme suggérant une efficacité nulle ou insuffisante.	Baisse d'effet du traitement de quinolone en raison de la formation de complexes non résorbables avec des cations polyvalents (par.ex Ca <sup>2+</sup> ).
		A2	Indication non traitée	Traitement préventif, thérapeutique ou concomitant non prescrit malgré une indication valable.	Laxatif non prescrit lors d'un traitement par opiacés.
		A3	Risque lié au traitement	Tout problème ou circonstance qui pourrait exposer le patient à un risque accru d'un évènement indésirable ou tout signe ou symptôme suggérant une sécurité de traitement nulle ou insatisfaisante.	Risque de torsades de pointe dans l'association d'amiodarone et de clarithromycine.
		A4	Coût du traitement	Toute question relative au coût du traitement médicamenteux (par ex. prix élevé, remboursement, situation économique du patient, substitution par générique).	Relai du produit original par un générique (substitution générique) en raison d'un coût de traitement trop élevé ; administration d'antibiotiques iv plus longtemps que nécessaire.
		A5	Insatisfaction/ problème du patient	Toute plainte ou préoccupation au sujet de la thérapie médicamenteuse exprimée par le patient ou les soignants/famille.	Le patient se plaint du nombre élevé de médicaments prescrits, de difficultés de déglutition, d'un manque d'information, etc.
		A6	Problème technique / formel	Tout problème concernant la logistique de la pharmacie, la qualité de la prescription ou autre problème technique et formel	La pharmacie n'a pas le médicament prescrit en stock. La posologie du médicament manquait sur la prescription.
B	<b>Type de problème</b> (1 choix)	B1	Avéré, actif	Le patient présente des signes ou des symptômes d'un évènement indésirable, l'échec du traitement ou de l'absence de traitement. Le problème est présent → Intervention réactive, correctrice.	Apparition d'une mycose vaginale après la prise d'une thérapie antibiotique.
		B2	Potentiel, préventif	Le patient est à risque pour un évènement indésirable, mais actuellement aucun signe ou symptôme de résultats cliniques indésirables. Le problème se situe dans l'avenir → intervention préventive.	Perte de l'effet cardioprotecteur de l'acide acétylsalicylique en combinaison avec ibuprofène qui conduit à un risque plus élevé d'un arrêt cardiaque.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
C	<b>Raison de l'Intervention</b> (1 choix)		<i>Choix du traitement</i>		
	<i>Raisons cliniques</i>	C1.1	Non-conformité aux référentiels, traitement sous-optimal possible uniquement	Le choix du médicament n'est pas conforme aux guidelines thérapeutiques.	Acide acétylsalicylique pas prescrit chez un patient ayant présenté un infarctus du myocarde.
		C1.2	Contre-indication	Le patient présente une contre-indication en raison de ses problèmes médicaux.	La metformine est contre-indiquée chez un patient atteint d'insuffisance rénale (clairance de la créatinine <60ml/min).
		C1.3	Interaction	Association d'un médicament avec un/des autre(s) ou avec un/des aliment(s) ou autres, avec une conséquence négative potentielle ou avérée.	Calcium en association avec la lévothyroxine.
		C1.4	Médicament non indiqué	Médicament utilisé sans indication.	Thérapie analgésique avec du paracétamol sans douleurs apparentes.
		C1.5	Doublon	Utilisation inappropriée de deux médicaments de la même classe thérapeutique.	Combinaison d'un inhibiteur de l'ECA et d'un bloqueur des récepteurs de l'angiotensine II. Combinaison de deux AINS. Préparation originale et générique prescrits simultanément.
		C1.6	Effet indésirable	Réponse non-voulue ou nocive à un médicament administré à des posologies usuelles, pour la prophylaxie, le diagnostic ou le traitement d'une maladie, ou pour une modification d'une fonction physiologique.	Douleurs musculaires apparaissant sous une thérapie avec statine.
		C1.7	Donnée lacunaire concernant le patient	Manque d'informations / pas de résultats de laboratoire dans le dossier patient.	Allergies non signalées dans le dossier patient.
			<i>Choix de la forme galénique</i>		
		C2.1	Voie ou forme d'administration médicamenteuse inappropriée	Voie ou méthode d'administration du médicament incorrecte, ou forme inadaptée ou incompatibilité.	Comprimés à libération prolongée écrasés pour administration par sonde

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
<i>Choix de la dose</i>					
		C3.1	Sous-dosage	Dose prescrite trop faible.	Pantoprazol 20mg pour un ulcère duodéal diagnostiqué.
		C3.2	Surdosage	Dose prescrite trop élevée.	Dose prescrite de paracétamol (>4g/j) est supérieure à la dose quotidienne maximale
		C3.3	Suivi inapproprié	Processus inapproprié dans l'observation, l'enregistrement et/ou la détection des effets et/ou de la sécurité de la thérapie, incluant le suivi thérapeutique des médicaments (TDM).	Aucun contrôle des hormones thyroïdiennes pour une hypothyroïdie substituée.
		C3.4	Dosage non adapté (IR, IH, âge etc.)	Pas d'ajustement de dose suite à une altération d'un organe (insuffisance rénale / hépatique, etc.) et/ou de changements pathologiques.	Hautes doses (300mg/j) d'allopurinol prescrites pour un traitement à long terme en présence d'une insuffisance rénale sévère.
<i>Utilisation du médicament</i>					
		C4.1	Moment ou fréquence d'administration inappropriée	Mauvaise synchronisation dans la prise de médicament au regard du rythme circadien ou de la prise alimentaire, ou non-respect de l'intervalle posologique.	Prise de biphosphonates avec le petit-déjeuner. Intervalle sans médication nitrée trop court lors d'une thérapie avec un patch transdermique de nitroglycérine.
		C4.2	Modalité d'utilisation inappropriée	Mauvaise utilisation ou application d'un médicament par ex. avec une aide nécessaire à l'administration.	Utilisation de l'inhalateur contre l'asthme sans agitation préalable de l'aérosol.
		C4.3	Durée du traitement inapproprié	Durée du traitement trop longue ou trop courte.	Thérapie avec amorolfine trop courte pour le traitement des mycoses de l'ongle. Application continue d'une crème à la cortisone après guérison de la lésion.
<i>Patient</i>					
		C5.1	Mauvaise adhésion du patient	Le patient ne prend pas la médication prescrite.	Le patient a arrêté de prendre un médicament prescrit.
		C5.2	Connaissance insuffisante	Le patient manque d'information sur sa thérapie ou sa maladie.	Le patient ne sait pas comment utiliser un appareil pour le traitement de l'asthme.
		C5.3	Préoccupations concernant le traitement	Le patient est préoccupé par le traitement.	Patient s'inquiète des possibles effets indésirables des médicaments prescrits.
		C5.4	Charge financière (patient/ santé publique)	Le coût du traitement est une charge financière trop importante pour le patient ou la santé publique.	Le patient préfère le générique à la préparation originale en raison du coût.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
<i>Raisons techniques</i>		<i>Logistique</i>			
		C6.1	Médicament prescrit non disponible	Médicament pas en stock, rupture de stock ou tout autre problème logistique dans l'approvisionnement du médicament.	Médicament n'est pas livrable par le fabricant en ce moment et manque chez les grossistes.
		C6.2	Erreur dans le circuit du médicament	Toute erreur pouvant apparaître au cours de la prescription, la transcription, la distribution ou l'administration du médicament.	Remise par erreur d'un faux dosage ou d'une fausse taille d'emballage.
		<i>Qualité de la prescription</i>			
		C7.1	Prescription incomplète / imprécise	Information manquante ou peu claire sur la prescription	La dose n'est pas notée sur l'ordonnance.
		C7.2	Prescription illisible	L'écriture n'est pas lisible sur l'ordonnance.	Le nom du médicament n'est pas lisible.
		C7.3	Manque d'un dispositif médical/ aide nécessaire à l'administration	Les aides nécessaires à l'administration d'un médicament n'ont pas été prescrites.	Pas de chambre d'inhalation prescrite pour l'application chez un petit enfant d'un aérosol-doseur .
		C7.4	Raison formelle / réglementaire	Erreur formelle ou réglementaire concernant la prescription	L'oxycodone n'est pas prescrit sur une ordonnance de stupéfiants. Falsification d'une ordonnance.
<b>D</b>	<b>Intervention</b> (1 choix)	D1	Substitution/ échange	Remplacer un médicament par un autre pour la même indication.	Remplacement de l'esoméprazole par du pantoprazole.
		D2	Adaptation posologique	Ajuster la dose médicamenteuse ou la durée de thérapie au regard des conditions médicales et individuelles.	Adaptation du dosage du paracétamol chez un enfant en bas âge par rapport à son poids.
		D3	Adaptation taille / nombre d'emballage(s)	Adapter la taille de l'emballage ou du nombre d'emballage(s) des médicaments.	Remise de deux emballages de suspension d'antibiotique pour respecter la durée du traitement.
		D4	Optimisation des modalités / voie d'administration	Changer le plan de traitement (par ex., intervalles entre les repas, posture, prise à jeun, difficultés de déglutition). Trouver une voie d'administration des médicaments appropriée.	Prise de biphosphonate recommandée à jeun dans une position verticale. Changer une antibiothérapie intraveineuse par une thérapie orale.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
		D5	Arrêt d'un traitement / pas de remise	Retirer un médicament sans le substituer par un autre ou le médicament n'est pas remis.	Arrêt d'un IPP qui a été prescrit sans indication, ni facteur de risque.
		D6	Initiation / continuation d'un traitement	Introduire ou continuer un médicament dans le plan de traitement.	Introduction d'un laxatif lors d'un traitement par opiacés.
		D7	Conseil approfondi au patient	Conseiller et renseigner le patient de manière détaillée sur la médication et la maladie.	Explication détaillée de l'indication des médicaments pour augmenter l'acceptation d'une utilisation régulière.
		D8	Instruction de l'utilisation (éducation)	Eduquer, former le patient sur l'utilisation de ses médicaments.	Instruction de l'utilisation d'un inhalateur contre l'asthme lors de mauvaise manipulation.
		D9	Remise d'une aide à l'adhésion, conseil inclus	Conseiller et remettre un outil d'aide à l'adhésion au patient afin d'améliorer l'adhésion.	Instruction et remise d'un semainier chez des problèmes connus d'adhésion.
		D10	Clarification / ajout d'informations	Élucider, compléter ou corriger une information dans le dossier patient.	Allergie à la pénicilline, nouvellement diagnostiquée, est ajoutée au dossier patient.
		D11	Transmission d'informations	Informé le patient ou un autre professionnel de la santé sur tout problème ou situation concernant la médication ou la maladie.	Signalisation d'une éventuelle interaction médicamenteuse au médecin à l'aide d'un rapport.
		D12	Proposition d'un suivi thérapeutique	Proposer d'observer, rapporter ou détecter les effets d'une administration médicamenteuse sur un individu, en fonction de l'indication et de l'innocuité ou efficacité, incluant le TDM.	Proposer une mesure de la pression artérielle régulière. Proposer des mesures de glycémies plus fréquentes par le patient après une adaptation du traitement d'insuline.
E	<b>Communication: personnes impliquées</b> autre pharmacien (plusieurs choix possible)	E1	Aucune	Le pharmacien intervient indépendamment sans consultation.	Ajout d'une information sur une allergie médicamenteuse dans le dossier patient.
		E2	Médecin	Communication avec le médecin. Le pharmacien intervient avec consultation du médecin.	Recommandation pour le médecin de commencer un IPP afin de réduire le risque de saignement lors d'une anticoagulation.
		E3	Soignant / Soins à domicile	Communication avec les soignants/ les soins à domicile. Le pharmacien implique le soignant ou les soins à domicile dans une intervention.	Rappel aux soins à domicile d'administrer la lévothyroxine à jeun.
		E4	Patient / Parent	Communication avec le patient ou parent. Le pharmacien implique le patient ou un parent dans une intervention.	Le patient est d'accord avec la substitution générique de la préparation originale.

Code	Catégorie	Code	Sous-catégorie	Description par sous-catégorie	Exemple
F	<b>Devenir de l'intervention</b> (1 choix)	F1	Acceptée et modifiée	Recommandation d'une intervention approuvée par la personne impliquée et mise en œuvre.	Le médicament sans indication est arrêté (par ex. IPP est arrêté à la fin du traitement avec un AINS).
		F2	Partiellement acceptée ou acceptée sans modification	Recommandation d'une intervention partiellement approuvée par la personne impliquée, mais pas de mise en œuvre ou avec impossibilité de sa mise en œuvre.	Arrêt d'un IPP sans indication : le médecin est en principe d'accord avec la recommandation, mais à une explication plausible pour continuer un IPP (par ex. reflux), ou le médecin a accepté la recommandation mais pas le patient.
		F3	Non acceptée	La personne impliquée n'accepte pas la recommandation.	L'administration du médicament sans indication se poursuit sans clarification.
		F4	Suivi inconnu	Devenir de l'intervention est non connu.	Aucun retour par le soignant de ce qui a été entrepris après une recommandation.
		F5	Non applicable	Intervention ne nécessitant pas d'approbation ou de mise en œuvre.	Information transmise au médecin sans réponse nécessaire.
	<b>Brève description du cas / Remarques</b>	-	-	Espace pour commentaires ou pour la description du cas en texte libre.	La dose de dextrométhorphan est trop élevée (5 ml, 2-3 fois/jour) pour un enfant âgé de 18 mois, réduction de la dose à une demi-cuillère de mesure 2 fois par jour matin et soir. Acceptée.