

# Le RÔLE du PHARMACIEN d'OFFICINE dans la PRISE en CHARGE de l'INSUFFISANCE CARDIAQUE

Mr B.Barjhoux, Mr L.Marillet, Mme M.Pepin, Mme J.Disdier, Dr C.Casset, Dr M.Salvat  
Equipe pluridisciplinaire du RESIC38 (Réseau des insuffisants cardiaques de l'Isère)

## Prise en charge médicamenteuse

**Validation des ordonnances et pharmacovigilance**

**Bilan de médication partagé et Entretien pharmaceutiques**

**Conciliation médicamenteuse et Etayage du dossier patient pharmaceutique**

**Optimisation thérapeutique**

**Préparation des doses à administrer**

**Guidage dans les médicaments complémentaires alternatives et l'automédication**

**Réduction de la iatrogénie et de la dys-observance**

## Accompagnement du patient et de son entourage

**Orientation du patient vers les ressources du territoire**

**aide à la coordination de soin**

**Dans leur quotidien si besoin**

**Participe à la coopération entre soignants**

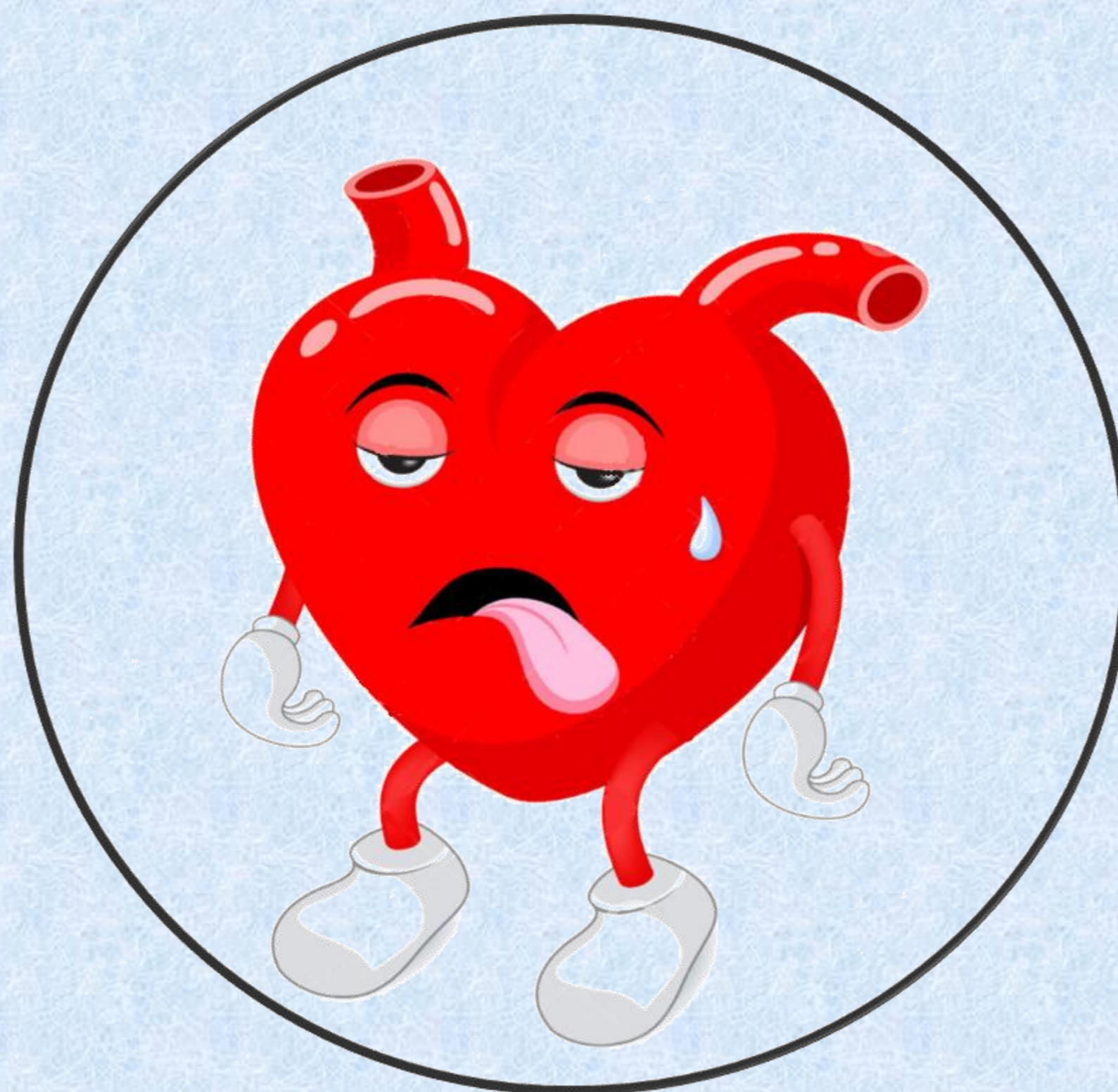
## Soutien psychosocial

## Aide au maintien à domicile

**Dispensation du matériel de MAD**

**Adaptation à domicile de l'appareillage**

## Amélioration de la qualité de vie



## L'insuffisance cardiaque une maladie à plein temps !

## Soins de premier recours

**Participe à la permanence de soin**

**Avis accessible partout et sans coût**

**Alerte de l'équipe médicale du patient en cas de décompensation**

## Prévention des décompensations cardiaques



**« Pharmaceutical care »**

**Accueil du patient et de son vécu**

**Reconnaissance des signes d'alerte et conduite à tenir**

## Education thérapeutique du patient

## Alliance thérapeutique

**Prévention sanitaire et gestion des facteurs de risque**

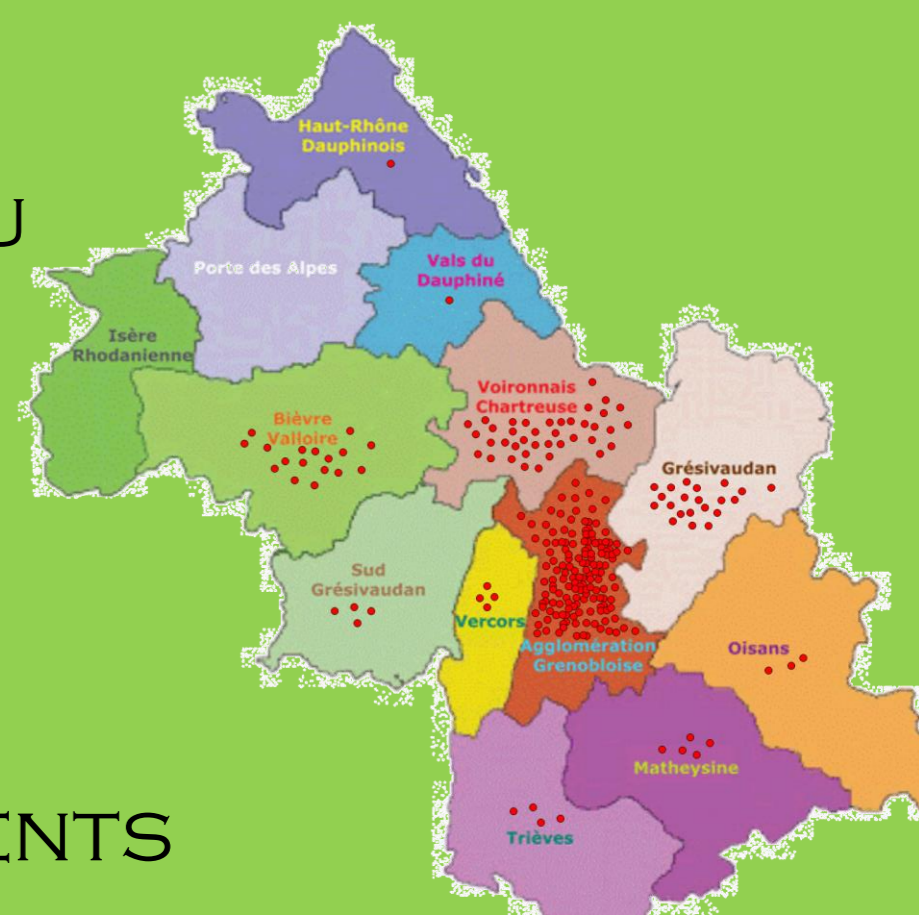
## LES PHARMACIENS DANS LE RÉSEAU (DEPUIS 2006)

• MAILLAGE DU TERRITOIRE

• 209 ADHÉRENTS

• 95 FORMÉS SUR LA MALADIE

• 84 FORMÉS À L'ETP



## TRAVAIL AU SEIN DU RÉSEAU DES INSUFFISANTS CARDIAQUES DE L'ISÈRE

### • VIA LE PARCOURS ÉDUCATIF:

- ELABORATION DE SÉANCES THÉMATIQUES.
- BILANS ÉDUCATIFS PARTAGÉS DE SUIVI AU DOMICILE DU PATIENT.
- ANIMATION DE SÉANCES THÉMATIQUES INDIVIDUELLES (THÉRAPEUTIQUE... SIGNES D'ALERTE, VOYAGES, SEXUALITÉ, MALADIE...).
- ATELIERS COLLECTIFS EN CO-ANIMATION (SOIGNANTS ET PATIENTS).
- CO-CONSTRUCTION DES SÉANCES ÉDUCATIVES (OUTILS ET PROCESSUS).
- IMPLICATION DANS DES THÈSES DE DOCTORAT, DES CONGRÈS THÉMATIQUES, L'ÉVALUATION DU RÉSEAU.

- EN PARTICIPANT À LA COORDINATION DE SOINS, EN PROPOSANT DES CONSULTATIONS DE SUIVI SPÉCIALISÉ (MÉDECIN SPÉCIALISTE, GÉNÉRALISTE, KINÉSITHÉRAPEUTE, PSYCHOLOGUE, DIÉTÉTICIEN...).

### Références bibliographiques :

1. Ponikowski P et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J. 2016;18:891-975.
2. Yancy CW et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on practice guidelines. Circulation 2013;128(16):e240-327.
3. Haute Autorité de santé. Comment organiser la sortie des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque ? Avril 2015.
4. Van Spall HG et al. Comparative effectiveness of transitional care services in patients discharged from the hospital with heart failure: a systematic review and network meta-analysis. Eur J Heart Fail. 2017 (Feb. 24).
5. Agence régionale de santé Rhône-Alpes. Cahier des charges pour l'appel à projet d'évolution des réseaux de santé en région Rhône Alpes. Décembre 2014.
6. Ducreux S et al. Education du patient : former et après ? Accompagner les professionnels pour accompagner des patients insuffisants cardiaques au sein d'un réseau de santé. Education du patient et enjeux de santé 2010;28(3):135-139
7. Brunie V, Roupert-Serzec J et Rieutord A. Le rôle du pharmacien dans l'éducation thérapeutique du patient. J Pharm Clin. 2010, Vol. 29, pp.90-92.
8. Sadik A, Yousif M et McElnay JC. Pharmaceutical care of patients with heart failure. Br J Clin Pharmacol. 2005, Vol 60, pp. 183-193.