

Introduction :

Le méthotrexate a une marge thérapeutique étroite. Dans l'indication d'arthrite rhumatoïde, il est prescrit à la posologie d'une fois par semaine. Cette posologie est une cause d'incidents médicamenteux parfois fatals. Tout doit être entrepris pour éviter ces incidents. La mise en place d'un dossier patient informatisé dans les hôpitaux valaisans permet le développement d'aide à l'utilisation des médicaments.

Objectif :

Implémentation d'un message d'alerte au moment de la prescription du méthotrexate, visant à éviter une prescription reconduite 7 jours sur 7 (fig.1) et évaluation de son impact.

Début	Médicaments	Ma	Mi	So	Nu	Stop	13.10	14.10	15.10	16.10	17.10
13.10	CALCIMAGON D3 500 MG CPR	cpr					1				
13.10	DAFALGAN 1 G CPR	cpr					R				2
13.10	FOLVITE 1 MG 100 CPR	cpr					1				
13.10	HYGROTON 25 MG CPR	cpr					1				
13.10	KCL RETARD ZYMA 600 MG DI drag						3				
13.10	METHOTREXATE FARMOS 2.5	cpr					F				

Figure 1: exemple d'une prescription reconduite (=7/7) à éviter

Le méthotrexate a été prescrit, mais l'administration n'a pas été confirmée par une infirmière

Le médicament a été prescrit, l'administration a été confirmée par une infirmière

Méthode :

Message d'alerte (fig.2):

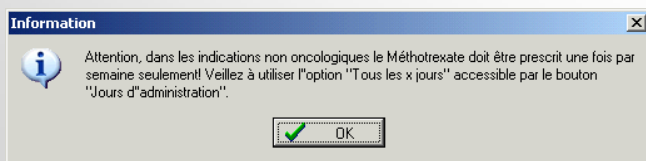


Figure 2: message d'alerte au moment de la prescription

L'identification des cas est réalisée par un query dans la base du dossier patient informatisé valaisan Phoenix®. Il est vérifié que le bon schéma de dosage soit sélectionné (= méthode de prescription, fig.3) et que la prescription ne soit pas reconduite tous les jours de la semaine (fig.4).

Méthode (suite) :



Figure 3: méthode adéquate pour la prescription

Début	Médicaments	Ma	Mi	So	Nu	Stop	28.02	01.03	02.03	03.03
28.02	METHOTREXATE FL AMP 2 Ml mg						10. Pause			

Figure 4: prescription adéquate (le médicament est en pause 6 jours sur 7)

Le médicament est prescrit 1 jour sur 7

Résultats :

41 cas ont été analysés. Parmi ces cas, 7 ont été exclus: utilisation du méthotrexate dans le cadre d'une chimiothérapie (3) ou d'une grossesse extra-utérine (4).

	Pré	Post
Période	01.10.-30.11.05	01.01.-02.03.06
Nbre de prescriptions	20	21
Nbre de prescriptions analysées	16	18
Nbre de prescriptions avec choix d'un schéma de dosage inapproprié (%)*	8 (50%)	2 (11.1%)

Tableau 1

* Le risque de choix d'un schéma inapproprié baisse donc de 38.9% (p Fisher = 0.023)

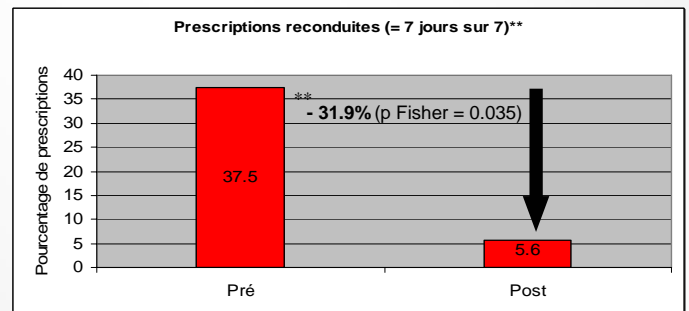


Figure 5

Conclusion :

L'implémentation du message d'alerte dans le dossier patient informatisé a permis une amélioration significative de la précision de la prescription du méthotrexate dans des indications non oncologiques. Même si l'administration au patient n'a pas été vérifiée, on peut admettre que, suite à la mise en place de cette alerte, l'utilisation du méthotrexate est plus sûre. Plusieurs mesures similaires sont envisageables pour d'autres médicaments. Quant au méthotrexate, d'autres étapes du circuit du médicament pourraient être améliorées, à commencer par le conditionnement du produit.