

LE SUIVI PHARMACOTHERAPEUTIQUE :
LA METHODOLOGIE DADER
Par: Dr. Driss Laasri & Dr Machij El Karkri
D'après le 2^{ème} consensus de Grenade
Le Congrès International de Pharmaciens –FMSPM-
- Mai 2007 -

Introduction :

La méthode Dader de suivi pharmaco-thérapeutique a été créée par le groupe de recherche en soins pharmaceutiques de l'Université de Grenade (Espagne) en 1999. Actuellement, elle est pratiquée par plusieurs pays.

Selon Einarson, la prévalence des hospitalisations à travers le monde dues à un problème relié à la pharmacothérapie varie entre 0.2% à 21.7% avec une moyenne de 5.5%.

La grande variabilité de ces résultats est en partie due à l'absence de consensus pour définir les Problèmes Reliés à la Pharmacothérapie (PRP).

Problème relié à la pharmacothérapie et suivi pharmaco-thérapeutique :

Le suivi pharmaco-thérapeutique est basée sur l'établissement d'une relation directe avec le patient. C'est une pratique professionnelle dans laquelle le pharmacien s'engage avec le patient de couvrir ses besoins liés à l'utilisation des médicaments: détecter, prévenir et résoudre les Problèmes Reliés à la Pharmacothérapie (PRP).

Elle se fait de manière systématique et argumentée (documentée) et en collaborant avec le reste de l'équipe de santé afin d'obtenir des résultats concrets qui améliorent la qualité de vie des patients.

(Consensus sur les soins pharmaceutiques en 2001)

On entend par problème relié à la pharmacothérapie, les résultats cliniques négatifs générés par la pharmacothérapie et qui empêchent d'atteindre les objectifs thérapeutiques, ou à l'apparition des effets adverses.

On entend par problème de santé : tout ce qui demande ou peut demander une action de la part d'un agent de santé incluant le propre patient.

(Consensus de Granada, décembre 1998)

Ces problèmes sont de trois types: liés au besoin de médicaments de la part du patient, liés à l'efficacité ou liés à la sécurité.

Classification des problèmes reliés à la pharmacothérapie du 2^{ème} consensus de Grenade:

BESOIN	
PRP1	Le patient a un problème de santé parce qu'il ne prend pas ou ne reçoit pas le médicament dont il a besoin
PRP2	Le patient a un problème de santé à cause de l'utilisation d'un médicament dont il n'a pas besoin...
EFFICACITE	
PRP3	Le patient a un problème de santé à cause de l'inefficacité non quantitative de la médication.
PRP4	Le patient a un problème de santé à cause de l'inefficacité quantitative de la médication.
SECURITE	
PRP5	Le patient a un problème de santé à cause d'une insécurité non quantitative d'un médicament.
PRP6	Le patient a un problème de santé à cause d'une insécurité quantitative d'un médicament

La méthodologie Dader du suivi pharmaco-thérapeutique :

La méthode Dader de suivi pharmaco-thérapeutique a une procédure concrète, dans laquelle un État de Situation objectif du patient est élaboré et à partir duquel dériveront les Intervention Pharmaceutiques correspondantes.

Dans le suivi pharmacothérapeutique on distingue les étapes suivantes:

- 1- Offre de service
- 2- Premier entretien
- 3- État de Situation.
- 4- Phase d'Étude.
- 5- Phase d'Évaluation
- 6- Phase d'Intervention.
- 7- Résultat de l'Intervention.
- 8- nouveau État de Situation
- 9- Interviews successifs.

Schéma illustratif de la méthodologie Dader :

