



Prévention de la maladie thrombo-embolique veineuse chez les patients hospitalisés en service de médecine : état des lieux et perspectives

V. Dobremez, H. Guiga, J. Jund, T. Berremili, E. Pineau-Blondel, F.
Guérin, L. Belle, S. Collet

CNCH Novembre 2017

Dr Sylvain Collet

2017 © 23^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © 23^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

INTRODUCTION

Une des premières cause de mortalité nosocomiale

Population exposée au risque sous estimée

ENDORSE : seul 40 % des patients théoriquement concernés par des mesures préventives ont été traités

ALERT : Etudes d'alarmes informatique

Evaluation du niveau de prévention de la maladie thromboembolique en secteur de médecine

Etude observationnelle :

monocentrique du CH Annecy Genevois
services de médecine hors oncologie et hématologie

Critères d'inclusion :

Patient hospitalisé depuis au moins 3 jours
Mobilité réduite

Critères d'exclusions :

Traitement anti-coagulant curatif
Risque hémorragique

MATERIEL ET METHODE

Critère de jugement principal

taux de traitement prophylactique de la MTEV parmi les patients qui devraient bénéficier d'une thromboprophylaxie

Critère de jugement secondaire

Cohérence du choix HBPM/HNF selon la créatininémie

Bon usage posologique aux vues des recommandations

Patients considérés éligibles à une anticoagulation préventive :

MATERIEL ET METHODE

Critère de jugement principal

taux de traitement prophylactique de la MTEV parmi les patients qui devraient bénéficier d'une thromboprophylaxie

Critère de jugement secondaire

Cohérence du choix HBPM/HNF selon la créatininémie

Bon usage posologique aux vues des recommandations

Patients considérés éligibles à une anticoagulation préventive :

Haut risque de thrombose : Immobilisation

+
1 facteur de risque

RESULTATS

Analyse conjointe
Médecin/Pharmacien

2017 © 23^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

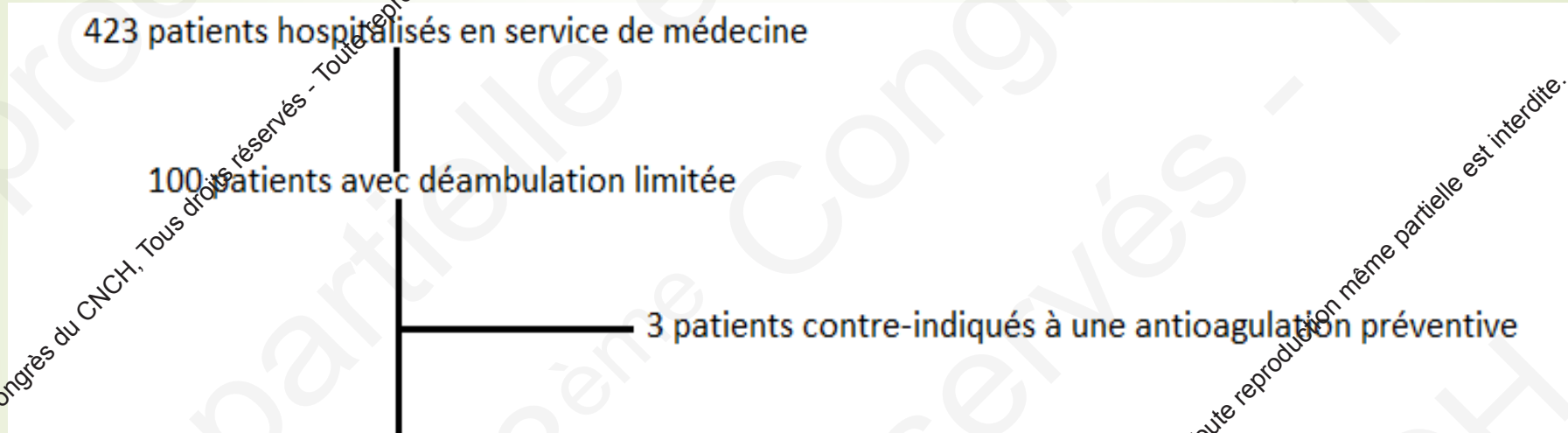
Haut risque de thrombose : Immobilisation

+
1 facteur de risque

2017 © 23^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RESULTATS

Analyse conjointe Médecin/Pharmacien



Haut risque de thrombose : Immobilisation

+
1 facteur de risque

RESULTATS

Analyse conjointe
Médecin/Pharmacien

423 patients hospitalisés en service de médecine

100 patients avec déambulation limitée

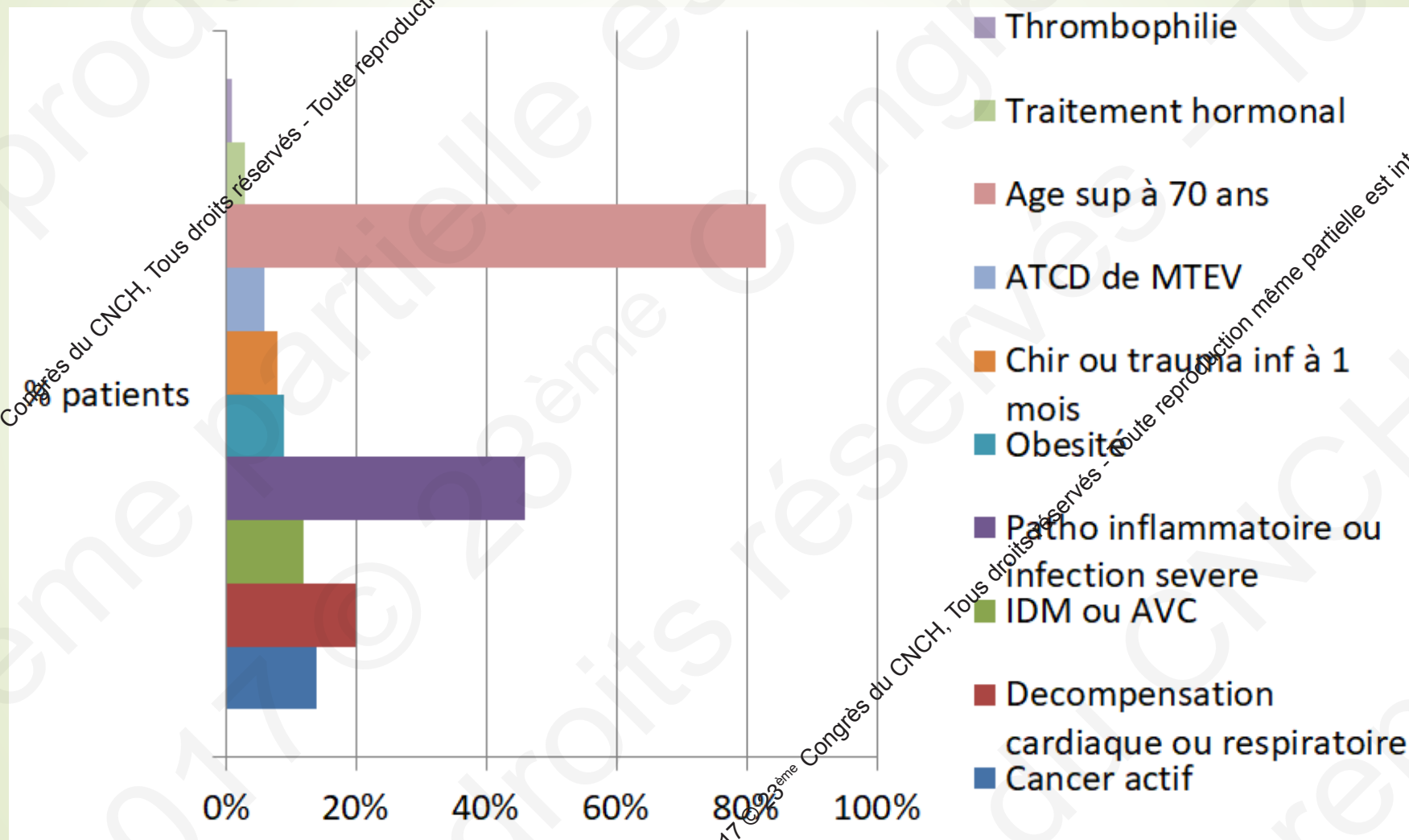
3 patients contre-indiqués à une antioagulation préventive

97 patients

Haut risque de thrombose : Immobilisation

+
1 facteur de risque

RESULTATS : facteurs de risque thrombo-emboliques



RESULTATS

- ▶ Sur 97 patients éligibles à une thrombo-prophylaxie :
 - **55,7 % des patients bénéficient d'une thromboprophylaxie** (n=54)
- ▶ Sur les 54 patients qui bénéficient d'une thrombo-prophylaxie :
 - **85,2 % des patients ont une prescription conforme aux règles de bonne pratique** (n=46)
 - Dont 1 pour une erreur de posologie
 - Dont 7 avec une inadéquation dans le choix du traitement par rapport à la créatininémie

CONCLUSION

- ▶ La prévention des ETV chez les patients hospitalisés en service de médecine est perfectible
- ▶ Actions d'amélioration à venir :
 - ▶ Système d'alerte informatique renseigné par les équipes paramédicales, destinée aux équipes médicales informant de la mobilité réduite d'un patient
 - ▶ Séances de sensibilisation de la communauté médicale et para-médicale par un binôme Médecin vasculaire / Pharmacien clinicien

→ Comparaison des résultats AVANT / APRES