

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE RAPPORT DE STAGE D'INTÉGRATION	2
<i>Objectifs : il sert ...</i>	2
<i>Consignes : il doit...</i>	3
<i>Evaluation : il sera évalué...</i>	3
2. STRUCTURE ET CONTENU DU RAPPORT DE STAGE D'INTÉGRATION	4
Document à annexer	4
Contrat « objectifs de stage d'intégration (MA1) signé	4
Contexte	4
Analyses	4
Remarques générales	4
Cas 6	
Validation d'ordonnances (2)	6
Préparations magistrales (ou officinales)(2)	9
3. TOOL BOX	11
✓ Grilles d'observation Validation	11
✓ GRILLE EVALUATION - Rapport stage intégration 2024-25	11

1. Informations générales sur le rapport de stage d'intégration

Objectifs : il sert ...

- ✓ A mettre en pratique la notion de **démarche scientifique et professionnelle de prise en charge du patient** afin de promouvoir le bon usage des médicaments et d'optimiser le résultat thérapeutique et à sensibiliser à la garantie de qualité et de conformité

- En cas de présentation d'une prescription (« validation »)
- En cas de réalisation d'une préparation magistrale ou officinale

Comment ?

- En appliquant la démarche QUIDAM
- En utilisant l'historique patient, le DPP (Dossier Pharmaceutique Partagé), le dossier patient
- En sélectionnant les sources d'information appropriées par rapport à l'information cherchée (cf. sources web et biblio en pratique officinale)
- En respectant la législation et la déontologie

- ✓ A s'exercer à la **maîtrise les données pharmacologiques et non pharmacologiques**

Comment ?

- En reliant les spécialités au(x) principe(s) actif(s) et aux informations indispensables à leur délivrance (indication(s), effets secondaires, contre-indications, posologies, ...)
- En vérifiant systématiquement les doses usuelles et les conditions d'étiquetage
- En décelant les problèmes liés à la prescription (interactions, posologie, durée de traitement, ...)
- En positionnant le principe actif (spécialité ou matière première) dans les recommandations de traitements d'une pathologie
- En listant les conseils associés à une pathologie ou au(x) médicament(s) ainsi que les conseils HD (Hygiéno-Diététiques).

- ✓ A s'exercer à la **maîtrise des données galéniques**

Comment ?


- En appliquant une démarche professionnelle dans l'exécution des préparations magistrales (Analyse des propriétés et des doses des excipients, recherche d'éventuelles incompatibilités, conditions de conservation, mise en place d'un protocole d'exécution, ...)
- En tenant compte de la galénique des spécialités dans l'analyse des cas.

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

Consignes : il doit...

- ✓ Constituer un **travail personnel**
- ✓ Être le **reflet des activités** réalisées dans l'officine (ouverte au public ou hospitalière)
- ✓ Être **posté sur l'UV** dans sa **version définitive au plus tard le 3 mars 2025**.

Et il devra...

- ✓ Figurer dans le cahier de stage définitif MA2 qu'il soit validé ou non 
- ✓ Être accompagné dans le cahier de stage d'une copie des feedbacks des assistants correcteurs

Evaluation : il sera évalué...

- ✓ **De manière formative (non cotée)**
 - validé/non validé
 - Feedback avec commentaires sur l'UV
- ✓ Si l'ensemble de rapport de stage d'intégration est validé, les 4 cas présentés seront considérés comme acquis pour le cahier de stage définitif MA2 (-> 19 cas au lieu de 23 cas).
- ✓ En cas de non-validation d'un (ou de plusieurs) des 4 cas : d'office minimum 23 cas dans le cahier de stage MA2

2. Structure et contenu du rapport de stage d'intégration

Document à annexer

Contrat « objectifs de stage d'intégration (MA1) signé

Contexte

- ✓ Brève description de l'environnement dans lequel vous effectuer votre stage
- ✓ Situation géographique (centre ville, campagne, quartier,...)
- ✓ Composition et organisation de l'équipe officinale (nombre pharmaciens, assistants, autres collaborateurs – répartition (ou non) des tâches,...)
- ✓ Environnement de proximité: hôpital, spécialistes, patientèle de passage, bureaux, zone commerçante,...

Analyses

Remarques générales

- ✓ Plagiat = zéro !
 - ✓ Prendre des **cas réellement vécus** à l'officine
 - ✓ **Justifiez** toujours **scientifiquement** vos analyses et prises de décision
 - L'utilisation de **SOURCES BIBLIO** et **WEB validées, correctement référencées ET placées en note de bas de page** (cf. Sources web et biblio fiables en pratique officinale) est **indispensable** pour ce travail (cf. Guide du mémoire pour le référencement des sources).
 - Seule une argumentation claire et fondée (en s'aidant des sources d'info validées, indépendantes, des recommandations de bonne pratique, ...) validera le cas présenté.
 - ✓ Soyez exhaustif, clair et **concis**
 - les « copier-coller » notamment du CBIP ou des RCP noient le raisonnement.
 - Une analyse de cas bien référencée et correctement raisonnée devrait pouvoir se limiter à 1 (ou max 2) page(s) A4.
 - ✓ Soyez précis et complet lorsque vous mentionnez **une spécialité** :
 - Nom commercial accompagné du logo®
 - DCI du(des) principe(s) actif(s)
 - Dosage(s) du(des) principe(s) actif(s)
 - forme galénique
 - **STATUT** (médicament ? Complément alimentaire ? dispositif médical ? ...)
- Applicable à TOUTES les spécialités notées dans votre cahier
- Exemples :
- *Dafalgan forte® - paracétamol - comprimés effervescents – 1 gr par comprimé - statut médicament*
 - *Zincotabs® - gluconate de zinc 160mg (équivalent à 22,5mg Zn) – Comprimé – statut complément alimentaire*

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

✓ **Documents scannés :**

De façon à éviter tout plagiat ou création de cas fictifs, il vous est demandé de fournir **la preuve matérielle** que les cas présentés et discutés dans votre cahier de stage soient des situations appartenant à votre expérience personnelle dans l' (les) officine(s) où vous prester votre stage **ET** pendant la (les) période(s) mentionnée(s) dans votre cahier.

- Pour les prescriptions :
 - Un scan lisible* de l'ordonnance cachet de l'officine et date de délivrance (en prenant soin d'anonymiser** les prescriptions) reste obligatoire pour toutes les analyses
- Pour les préparations magistrales
 - Un scan lisible* de l'ordonnance cachet de l'officine et date de délivrance (en prenant soin d'anonymiser** les prescriptions reste obligatoire pour toutes les analyses
 - Un scan lisible de la fiche de pesée complète (en prenant soin d'anonymiser les prescriptions et fiches)
 - Un scan ou photo de l'étiquette du produit fini
- Pour les préparations officinales
 - Un scan lisible du protocole de mise en œuvre établi par l'officine (manuel de qualité)
 - Un scan lisible de la fiche de pesée complète
 - Un scan ou photo de l'étiquette du produit fini

**Si ordo dématérialisée, quelques suggestions en fonction du logiciel officinal :*

- réimpression des prescriptions électroniques en format papier
- Captures d'écran ou photo des ordos à l'écran
- Ordonnancier du jour pour le patient
- Historique du jour des délivrances pour le patient
- Un ticket récapitulatif ou un récépissé

en complétant, selon l'option choisie, avec les informations manquantes (comme la posologie prescrite, le manque de posologie, l'imprécision du dosage, de la grandeur de boîte, de la durée du traitement, si prescription DCI,....)

*** les nom et prénom du patient et du prescripteur doivent être masqués – par contre, le premier et les 3 derniers chiffres du numéro Inami doivent rester mentionnés de façon à pouvoir identifier le code de compétence du praticien*

✓ **Adaptez et personnalisez** les conseils associés et HD en fonction du QUIDAM

Cas

2 validations d'ordonnances et 2 préparations magistrales (ou officinales)

<u>Validation d'ordonnances (2)</u>

- **Réalisez l'analyse complète de 2 ordonnances** vues pendant le stage
- **En fonction de toutes les informations récoltées**, pouvez-vous **valider l'ordonnance** présentée ? Si non, pourquoi ? Si oui, quelles sont toutes les informations que vous pourrez délivrer au patient ?
- **Choix des prescriptions:**
 - Sélectionner des **ordonnances variées** (prescrites par généralistes, spécialistes différents, initiations de traitement, renouvellements de traitement, ...) **couvrant des pathologies variées** (BPCO, Diabète, Insuffisance cardiaque, Dépression, Ostéoporose, Infections, problèmes dermatologiques, ...) dans **des situations variées** (enfants en bas âge, Insuffisance rénale, Obésité, femme enceinte, personne âgée, soins palliatifs, patient alcoolique...)
 - Sélectionner des **ordonnances intéressantes** (comportant plus qu'1 spécialité et/ou attachées à un historique complexe, ...)
- **Canevas d'analyse :**

A. Evaluation du contexte +Anamnèse pharmaceutique =QUIDAM

Dans le cas précis vécu à l'officine quelles sont les informations que vous avez pu récolter sur la personne à qui le ou les médicaments sont destinés : Sexe, âge, historique médicamenteux (et ce inclus consultation DPP), facteur de risque éventuel, symptômes éventuels, depuis combien de temps, situation sociale particulière, affection supposée sur l'ordonnance, fumeur ?, sportif ?, Valeur de TA contrôlée ?, ...
--

B. Réflexion scientifique personnelle
--

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

1 .Interprétation de l'ordonnance	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Principales</u> caractéristiques de la(es) pathologie(s) en relation avec la prescription (description, symptômes, conséquences, risques pour le patient, importance du traitement dans sa pathologie,...) ➤ Type de traitement (<u>aigu ou chronique</u>)
2. Bref commentaire sur les principes actifs	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Classe thérapeutique et chimique ➤ Mode d'action ➤ Indications <u>principales</u> ➤ Caractéristiques de la forme galénique
3.Recommandations de bonne pratique et alternatives de ttt	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Quelles sont les <u>recommandations</u> de traitement, de dosages, et de durée de traitement pour cette(es) pathologie(s) ➤ <u>Positionner</u> le ou les PA prescrits dans ces recommandations (1^{ère} intention, ttt symptomatique, ttt de fond ?, ...) ➤ Éventuellement usez de votre esprit critique sur les produits pharmaceutiques délivrés (efficacité prouvée par des études indépendantes ?, ttt suivant les recommandations EBM?)
4. Recherche d'éventuelles anomalies (en tenant compte du quidam)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Erreurs de PA, de dosages, de posologies (v. recherche du point 3.) ➤ Contre-indications ➤ Interaction(s) entre médicaments prescrits ou entre médicaments prescrits et historique + niveau de risque (association interdite, déconseillée, suivi ...) ➤ Effets indésirables <u>les plus importants</u> à signaler éventuellement au patient
Validation ou non de la délivrance des médicaments aux doses prescrites ?	

C. Attitude du pharmacien et recommandations livrées

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

1. Attitude du pharmacien par rapport à l'ordonnance	<p>>Quelle sera <u>l'attitude du pharmacien</u> en cas de détection d'anomalies ou de possibilité d'optimisation de la prescription ? :</p> <ul style="list-style-type: none">• Information du patient et conseils appropriés (<i>non applicable en pharmacie hospitalière</i>)• Contact avec le prescripteur (+réaction du médecin et solution adoptée)• Proposition d'alternative par rapport au choix du prescripteur (PA, posologie, forme galénique,...)• Suspension voire refus de délivrance• Autre solution
2. Recommandations utiles livrées au patient (en tenant compte de son quidam) et suivi <i>Non applicable en pharmacie hospitalière</i>	<p>>Quelles <u>informations</u> utiles et <u>personnalisées</u> <u>transmettez-vous</u> au patient afin d'atteindre une délivrance la plus optimale et complète possible ? :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Mode d'administration, moment de prise▪ Risques d'accoutumance, d'abus ou de non observance▪ Conseils et explications pour l'utilisation de dispositifs particuliers▪ Conseils hygiéno-diététiques <u>adaptés au patient</u>▪ Prévenir des risques si le patient fait partie des personnes à risque (jeune enfant, femme enceinte, personne âgée)▪ Proposition de brochures ou orientation vers des sites internet appropriés▪ Proposition d'un entretien BUM▪ Marche à suivre si le problème n'est pas résolu▪

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

Préparations magistrales (ou officinales)(2)

- **Réalisez l'analyse** complète de **2 préparations magistrales /officinales** rencontrées pendant le stage officinal de formes pharmaceutiques variées (formes sèches, suppositoires, collyres, suspension, sirop, onguent ,...)
- Documents à annexer :
 - **Scan** de l'ordonnance/ de la prépa officinale avec **cachet** de l'officine et **date de délivrance**
 - **Fiche de pesée complète** (en prenant soin d'**anonymiser** les prescriptions et fiches)
 - **Scan étiquettes du produit fini**
- **Choix des magistrales :**
 - ✓ Prendre des **préparations variées** et **éviter de prendre les préparations FTM**
 - ✓ **Détailler les calculs de pesées**
 - ✓ **Détailler le mode opératoire** et comprendre celui-ci
 - ✓ Envisager un **mode opératoire hors unguator** en cas de préparation à usage externe ou de suppositoire.
- **Canevas d'analyse :**

A. Evaluation du contexte +Anamnèse pharmaceutique =QUIDAM

Dans le cas précis vécu à l'officine, quelles sont les informations que vous avez pu récolter sur la personne à qui la magistrale est destinée : âge, historique médicamenteux, traitement habituel, autres médicaments prescrits conjointement, facteur de risque éventuel, situation sociale particulière, affection supposée sur l'ordonnance ...

B. Validation de la magistrale avant sa préparation

1. Analyse des matières premières (PA + excipients)

- Propriétés
- Incompatibilités
- Rôles dans la préparation
- **Recherche des doses usuelles des PA en fonction de sa forme galénique dans la pathologie concernée**

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

présents ou ajoutés)	➤ Recherche des conditions d'étiquetage conforme à la législation (cf liste des toxiques)
2. Objectif thérapeutique	<ul style="list-style-type: none"> ➤ L'(es) indication(s) possible(s) de la préparation ➤ Commentaires <u>critiques</u> par rapport à son efficacité ➤ Posologie habituelle et durée de traitement ➤ Justification choix de l'excipient ➤ Place de la magistrale dans le traitement si prescription conjointe d'autres médicaments/ produits
3. Identification d'éventuelles anomalies	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Doses incorrectes et/ou peu ou pas lisibles ➤ Posologie prescrite et/ou durée de traitement ➤ Incompatibilités ➤ Choix de l'excipient ➤ Interaction(s) avec son traitement habituel ➤ Votre réaction si détection d'anomalies (appel tél, réaction et décision du médecin, modification d'1 excipient,...)
→ Validation de la magistrale ? Si oui, passez au mode opératoire.	
B'. Mode opératoire	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Solubilités éventuelles (si à propos) ➤ Protocole de préparation pour cette magistrale ➤ Mode opératoire précis (calculs, détail de la composition des bases dans la composition des crèmes, excipients ajoutés et justification, ...) ➤ Modalités de conditionnement et de conservation ➤ Etiquette - ⚠ étiquetage légal (listes de toxiques) ➤ Date de péremption (justification) ➤ Si prépa officinale : + étiquetage de traçabilité 	

C. Recommandations utiles livrées au patient (en fonction de votre analyse faite au point B.) et suivi *Non applicable pour la pharmacie hospitalière*

Rapport de stage d'intégration (MA1) 2024-25

- Conservation
- Mode d'administration/Moment de prise/Durée de traitement/Conseils HD éventuels associés à la pathologie traitée
- Précaution(s) d'emploi éventuelle(s)(pas d'exposition au soleil, appliquer uniquement sur les lésions, place de la magistrale dans le traitement global prescrit...)
- Marche à suivre s'il n'y a pas ou peu de résultats
- Proposition de brochures ou orientation vers des sites internet appropriés

3. Tool box

- ✓ Grilles d'observation Validation
- ✓ GRILLE EVALUATION - Rapport stage intégration 2024-25