

La collaboration interdisciplinaire dans la prise en charge des troubles neurocognitifs (TNC)

Un nouveau joueur: le pharmacien



Divulgence de conflits d'intérêts

- **Marie-Andrée Leclerc**
Conférencière et consultante en obésité et en diabète pour Abbott et NovoNordisk. Aucun lien avec les présentations d'aujourd'hui.
- **Mélanie Noël**
Aucun conflit d'intérêt. Aucune implication rémunérée en lien avec compagnies pharmaceutiques.
- **Noémie Bernatchez**
Aucun conflit d'intérêt. Aucune implication rémunérée en lien avec compagnies pharmaceutiques.

PARTIE I

Le pharmacien : un intervenant clé
dans le dépistage et le suivi des TNC et
sa valeur ajoutée à l'équipe
interdisciplinaire

Objectifs

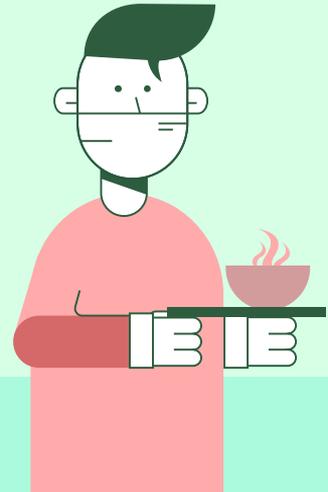
01. Comprendre les bénéfices d'une référence au pharmacien GMF pour les patients atteints de TNC et pour l'équipe de soins



02. Discuter des interventions que les pharmaciens GMF et communautaires peuvent mettre en place en collaboration avec l'équipe, notamment avec la Loi sur la pharmacie actualisée



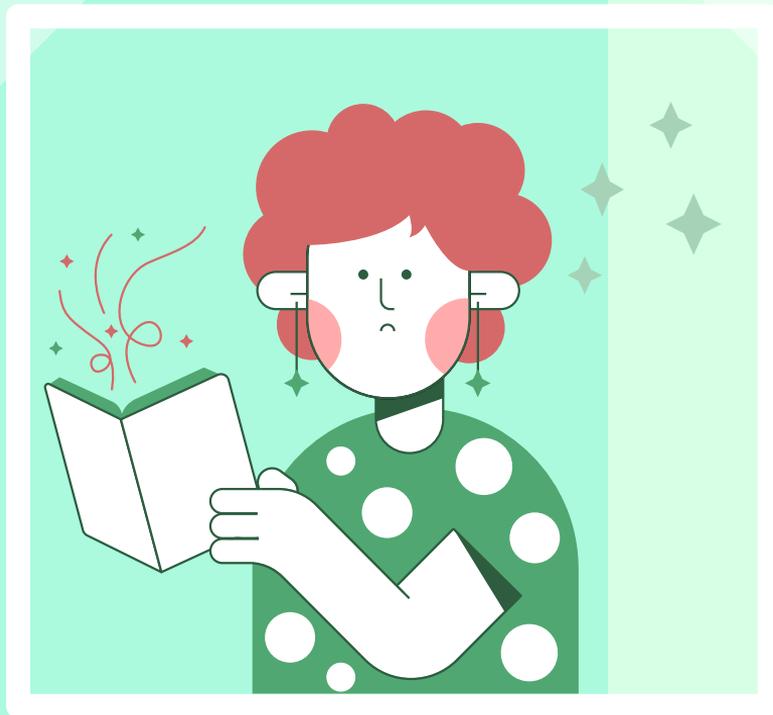
03. Illustrer par des exemples cliniques comment le travail d'équipe incluant le pharmacien peut améliorer le suivi et la qualité de vie de la personne atteinte de TNC



01.



Bénéfices d'une
référence
au pharmacien GMF





Constats

- L'impact de la pharmacothérapie sur le TNC peut être important
 - Même chez des patients peu médicamenteux
- Médecins, IPSPL, infirmières et TS impliqués dans la prise en charge du TNC ont beaucoup d'éléments cliniques à considérer
 - Réviser et sécuriser la thérapie efficacement peut être complexe
 - L'expertise du pharmacien est complémentaire et nécessaire
- On a pu éviter des diagnostics de TNC ou diminuer l'impact médicamenteux sur la cognition en s'assurant que le pharmacien révise la pharmacothérapie et intervienne pour la sécurité



Valeur ajoutée du pharmacien GMF

- Approche complémentaire aux autres professionnels impliqués
- Vision d'ensemble du patient, toutes les comorbidités et les traitements seront pris en compte (Md de fam et spécialistes, Rx prescrits, MVL, PSN, habitudes de vie...)
- Expertise en pharmacothérapie
 - Détection EI liés aux Rx et interventions immédiates
 - Prévention d'événements indésirables (ex. chute)
 - Déprescription
 - Proposition d'un plan pharmacothérapeutique adapté au patient
- À proximité de l'équipe de soins
- Accès au dossier médical





Rôle du pharmacien GMF

- Répond aux références;
- Collecte les données pharmacothérapeutiques, évalue la situation;
- Révise la pharmacothérapie, analyse les risques et bénéfices;
- Optimise la pharmacothérapie, modifie la thérapie notamment si enjeux de sécurité (ex. amorce sevrages);
- Émet des recommandations, supporte l'équipe pour les suivis;
- Convient avec le médecin ou l'IP SPL du plan thérapeutique (peut alors amorcer certaines thérapies);
- Assure les suivis nécessaires en partenariat avec le pharmacien communautaire et l'équipe traitante.



Quand référer au pharmacien GMF?

Volet diagnostic :

- TNC suspecté;
- TNC nouvellement diagnostiqué ou début d'un traitement TNC
 - Sans révision récente de la pharmacothérapie par un pharmacien.

Volet suivi :

- Nouvel épisode clinique dans l'évolution du TNC, par exemple:
 - détérioration marquée de la fonction cognitive et polymédication;
 - plusieurs changements récents dans la pharmacothérapie;
 - hospitalisation récente ou plusieurs hospitalisations successives;
 - au besoin.



Critères de référence

- **Systematique:**
 - ≥ 85 ans
 - Chute dans la dernière année
 - Hospitalisation dans la dernière année
 - $DFGe \leq 50$ ml/min
 - + de 2 comorbidités
 - Doutes sur l'adhésion
 - Prise de + de 10 Rx ou plus de 4 prises par jour
 - + de 2 MD
 - + d'une pharmacie
- **Fortement suggéré: tous les autres!**

Au mieux, le profil pharmacologique aura été révisé rapidement sans problématique détectée et l'équipe et le patient seront rassurés



Comment référer au pharmacien GMF?

- Médecins
 - DME: liste d'envoi intitulée TNC incluant pharmaciens et infirmières d'emblée
- Infirmières, TS
 - DME: référence au pharmacien PRN (volet suivi)
- Préciser: raison de la référence
 - ex. dépistage TNC ou TNC connu
- Préciser: priorité élevée ou normale

02.



Interventions que les pharmaciens peuvent mettre en place en collaboration avec l'équipe



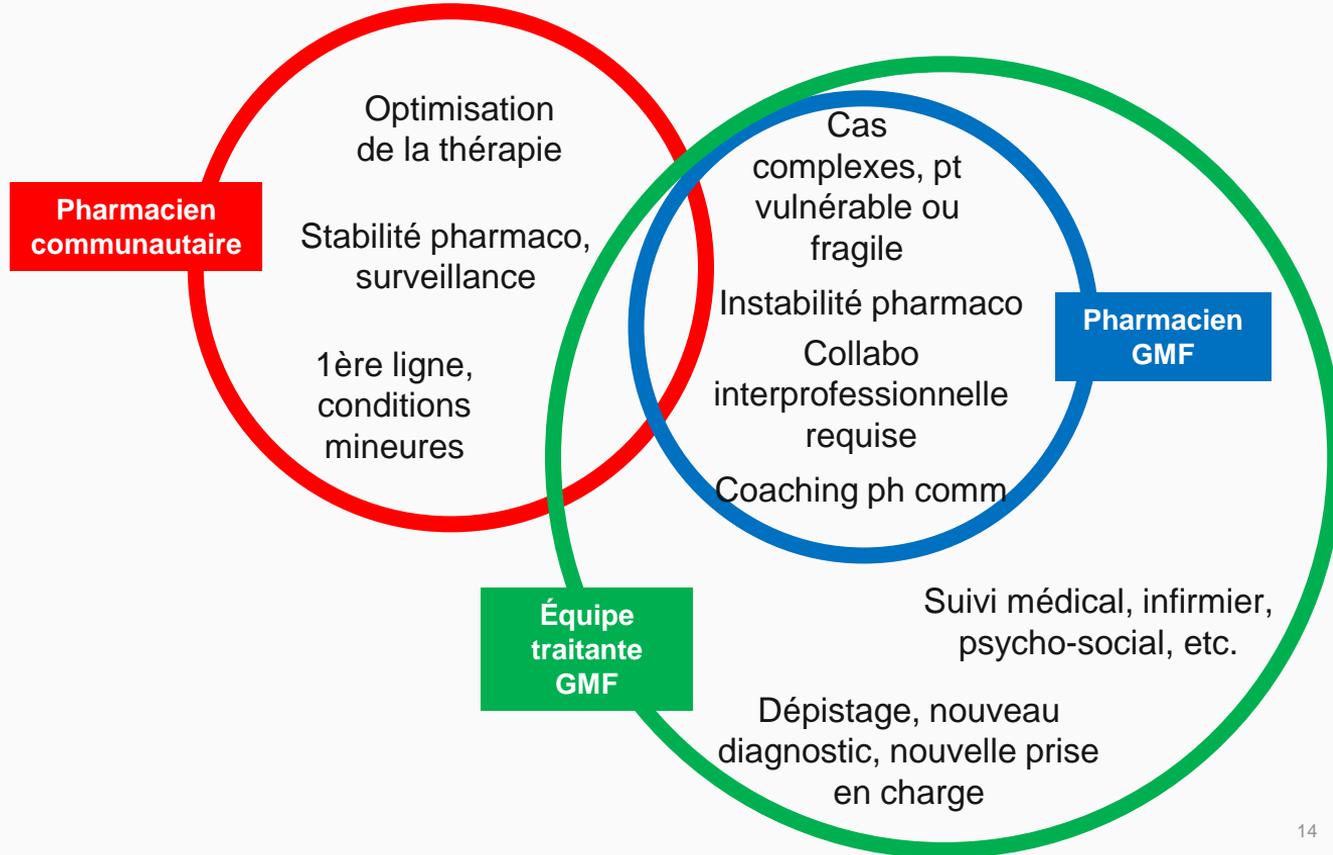


Nouvelle mouture de la loi sur la pharmacie - Loi 31

- Une véritable révolution pour le travail d'un professionnel depuis trop longtemps sous utilisé:
 - Autonomie dans la prestation de soins pharmaceutiques
 - Responsabilité
 - Partenariat concret entre pharmaciens communautaires et GMF
 - Équipe de soins élargie
 - Diminution du nb de communications au Md traitant
- Accès au bon professionnel, au bon moment:
 - Utiliser les expertises de chaque professionnel à leur plein potentiel
 - Optimisation des ressources en 1^{ère} ligne: communauté et GMF
 - Libération de l'équipe pour prise en charge spécifique à chaque intervenant

Bonne nouvelle: la question des frais obligatoires pour les patients en pharmacie est réglée depuis janvier 2021

Pharmaciens communautaires et GMF, des partenaires avec l'équipe traitante





Évaluation de la
condition physique et
mentale d'une personne
dans le but d'assurer
l'usage approprié des
médicaments





Évaluation de la condition d'une personne

- + Activités pour lesquelles le pharmacien est déjà formé
- + Visée: l'usage approprié des médicaments
- + L'évaluation se réalise à l'aide de:
 - ✓ Collecte de données (dossier patient, entrevues, communications avec d'autres professionnels, analyses de laboratoire et tests, etc.)
 - ✓ Interprétation des données
 - ✓ Représentation finale du problème
 - ✓ Prise de décision
 - ✓ Transmission de l'information (au patient/au prescripteur/aux collègues de l'équipe interdisciplinaire)
 - ✓ Suivi



Interventions concrètes: Modifier une thérapie médicamenteuse



Pour assurer la sécurité du patient

Pour assurer l'efficacité de la thérapie

Communication obligatoire avec le prescripteur initial si changement de la dose ou de la voie d'administration



Modifier une thérapie médicamenteuse de manière autonome

i. Pour assurer la sécurité du patient

Permet au pharmacien d'intervenir STAT en présence d'un risque pour le patient:

- + Fonction rénale ou hépatique
- + Poids
- + Effets indésirables
- + Améliorer la tolérance à un médicament (ex. titrer plus lentement)
- + Interactions médicamenteuses
- + Ratio risques vs bénéfices défavorable (déprescription)
- + Etc.

PH PRESCRIT À SON NOM, EN EST RESPONSABLE ET ASSURE LE SUIVI



Exemples

- Ajuster plusieurs molécules selon la fonction rénale diminuée suivant une révision de la médication;
- Amorce d'un sevrage et relais au pharmacien communautaire en collaboration;
- Diminution dose antihypertenseur parce que TA trop basse et risque de chute;
- Diminution dose insuline parce que patient fait hypoglycémies...

Modifier une thérapie médicamenteuse de manière autonome



2. Pour assurer l'**efficacité** de la thérapie

Une fois le dx établi, le pharmacien ajuste :

- Thérapie du patient en fonction des cibles reconnues dans les données probantes à moins d'une entente sur une cible de traitement différente avec le médecin
- Selon la symptomatologie du patient suite à son évaluation

Substance ciblée, drogue contrôlée ou stupéfiant :

Le pharmacien peut ajuster la dose ou la posologie; toutefois, cela ne peut excéder la quantité totale (en mg) de la prescription initiale. La teneur du médicament servie initialement doit être la même.

PH PRESCRIT À SON NOM, EN EST RESPONSABLE ET ASSURE LE SUIVI



Exemples

Ajustement Rx dans dossier complexe, patient instable avec plusieurs comorbidités, en collaboration avec pcien comm:

- HGO et insulines en Db
- Multiples thérapies anti-HTA
- Dlr chronique
 - Ex: ATC, opioïde, AD, gabapentinoïdes
- Antidépresseurs ou stabilisateurs de l'humeur



Prescription de tests

Prescription de tests



- + Pour assurer la sécurité et l'efficacité de la thérapie médicamenteuse (pas dépistage, pas Dx)
- + Résultat récent du test voulu n'est pas dispo autrement (DSQ)
- + Quels tests?
 - ✓ Toute analyse de laboratoire
 - ✓ Mesure clinique nécessaire et pertinente à l'usage approprié des médicaments

PH PRESCRIT À SON NOM, EN EST RESPONSABLE ET ASSURE LE SUIVI

Communication des résultats avec le MD/IPS ou responsable du suivi clinique si jugé nécessaire

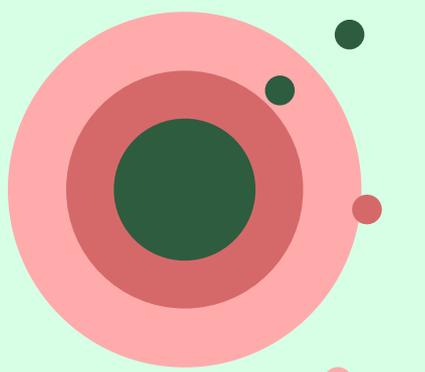


Pratiques collaboratives

Architecture du cadre de la pratique collaborative



INITIER, modifier ou cesser

A diagram on the left side of the slide consisting of three concentric circles. The innermost circle is dark green, the middle one is a medium red, and the outermost one is a light pink. To the right of these circles are several smaller circles of varying sizes and colors (dark green, red, pink) that appear to be connected to the main structure by thin lines, suggesting a flow or relationship between the different levels of the framework.

Ordonnance individuelle ou collective
(ponctuellement, patient par patient)

Demande de consultation avec prise en charge
(sur le long cours, patient par patient)

Entente de partenariat
(sur le long cours pour un groupe de patients)



Demande de consultation avec prise en charge



Vise un patient particulier



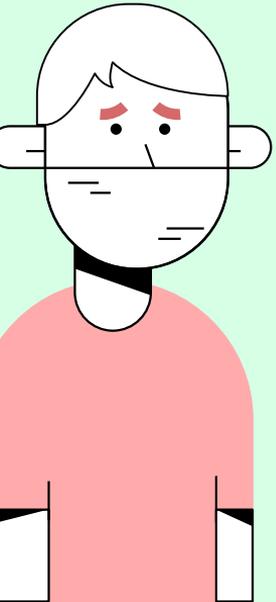
Le demandeur doit être habilité à prescrire des médicaments.



La demande de consultation peut se faire verbalement ou par écrit.



Le pharmacien répondra à la demande par écrit.



03.



Améliorer le suivi et la qualité de vie de la personne atteinte de TNC par le travail d'équipe



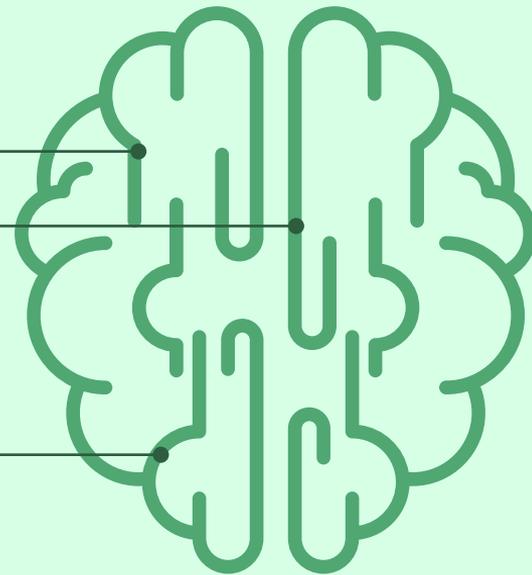


01. Évaluation
médicale

PORTRAIT GLOBAL

02. Tests cognitifs
et évaluation inf.

03. Révision Rx et
interventions
du pharm



Référence TS à tout moment!



Situations cliniques – La vraie vie!



01.

Mme Clonique

86 ans, suivi



02.

Mme Étourdie

76 ans, dépistage



03.

M. Ralenti

69ans, dépistage



04.

M. Impatient

72 ans, suivi



Mme Clonique

ATCDs

86ans, TNC, épilepsie, MCAS, FA, DLP, HTA, ostéoporose, hypo-T4, MPOC/asthme

Questions répétitives, plus de difficulté à s'orienter dans le temps, mémoire court terme moins bonne.

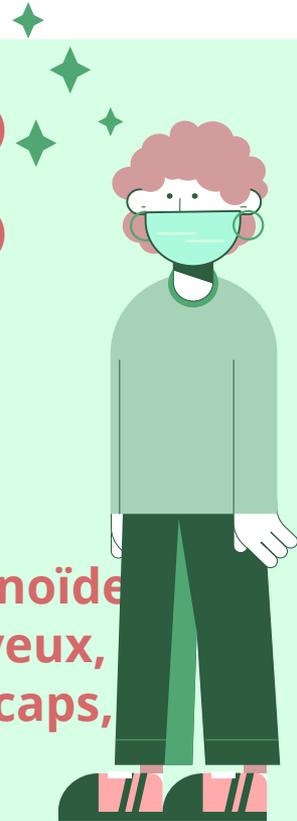
* 2 hospitalisations dans les mois précédents et arrêt de l'iAChE lors de l'une d'elle.

Tests cognitifs

* MMSE: 27/30
(22/30 le 2021-07-14 au CIME)
* MOCA: 15/30
(17/30 le 2021-07-14 au CIME)
Mini-GDS: 0/4; IFD: 64%

Profil Rx

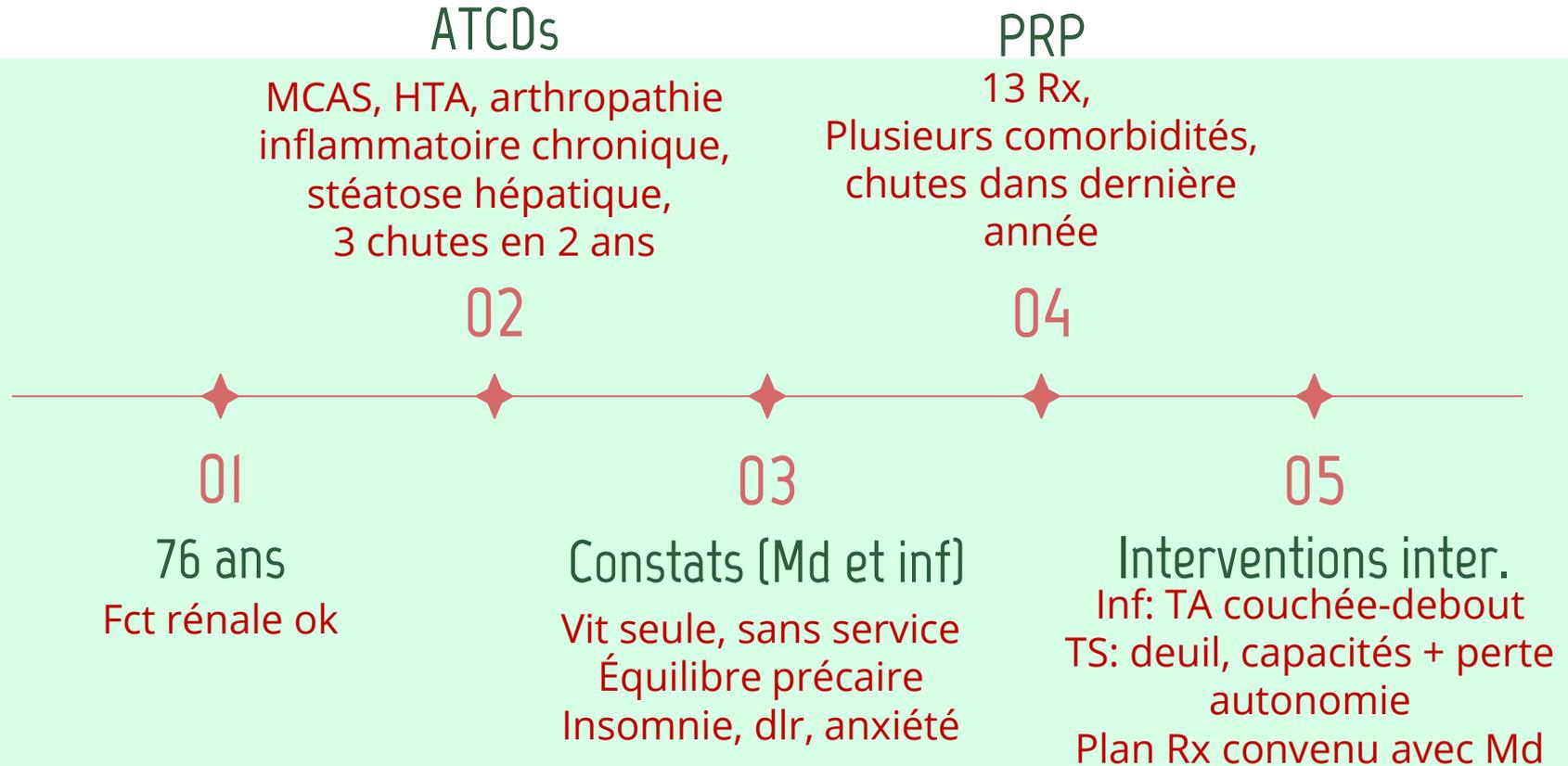
19 Rx:
AOD, IPP, BB, statine, anticonvulsivant, gabapentinoïde opioïde, 3 pompes, gouttes yeux, inj ostéoporose, poudre, co/caps, prise QID... wow!



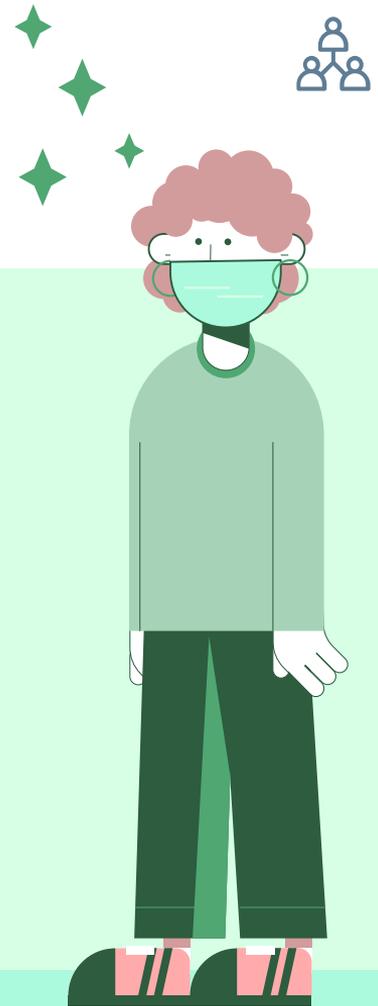
Rx et posologie	BÉNÉFICES (indic., cible)	RISQUES (EI, interact, surveillance)	PLAN suggéré (sevrage, cessation, ajust, ajout)
Apixaban 5mg 1 co BID	FAP	Sgmts, Hb/Crs/ALT 1X/année	Ajuster dose à la baisse
Pantoprazole 40mg DIE	Cytoprotection	↑ risque C diff, B12 et Mg	
Bisoprolol 5mg 1/2 co DIE	MCAS/FA	Bradycardie, fatigue	
Domperidone 10mg	Gastroparésie	Augm QT (valeur ok en 2020)	Dose décroissante, puis cesser (déjà prévu ainsi)
Atorvastatin 80mg DIE	DLP/MCAS	Myalgies, bilan lipid	
Levetiracetam 500mg BID	Épilepsie focale	Fatigue, somnol, cgmt comportem., ↑ TA	
Morphine 5mg 1/2 co BID	Dir	Somnol, étourd, ↑ risque chute, confusion	Sevrer et cesser si possible
Pregabalin 50mg BID	Dir	Somnol, étourd, confusion, ↑ risque chute, OMI	Sevrer et cesser si possible
Acetaminophene 325mg 2 co QID	Dir	ALT annuellement	
Vilanterol-fluticasone 25-100mcg 1 inh DIE	MPOC/Asthme	Céphalées, infection ORL	
Glycopyrronium 50mcg 1 caps DIE	MPOC/Asthme	Xérostomie	
Salbutamol 100mcg 2inh QID PRN	MPOC/Asthme	Tachycard./palpit, céphalées, No	
Levothyroxine 125mcg DIE	HypoT4	TSH ok	
Latanoprost 0.005% 1 gtte 2 yeux DIE HS	Glaucome	Réactions locales	
Ca 100mg/5mL 20mL (400mg) BID	Supplément	Constipation, dyspepsie	
Vit D 10 000U 1X/sem	Supplément		109.2 08/2021
Denosumab 60mg SC q6mois	Ostéoporose	Ca avant cq inj	(DR 07-2021)
Senosides 8.6mg 1 co DIE HS	Constipation	Tolérance	Cesser si possible
Laxaday 17g q2jrs	Constipation		Augm PRN



Mme Étourdie



Mme Étourdie



- Évaluée par infirmière: dépistage troubles cognitifs
MMSE: 28/30 *Erreur d'une journée pour la date. (Pas de comparatif ant.)
MOCA: 26/30 *Erreur d'une journée pour la date. (Pas de comparatif ant.)
- QuoCo : 368 = État cognitif probablement normal selon l'âge
Questionnaire remis au proche aidant
- IQCODE-R: 3.9 = déclin cognitif ou fonctionnel possible
- Trouble du comportement et de l'humeur
QSP-9: 13/27 = **Sx de dépression modérée** *Pas d'idée suicidaire
GAD-7: 10/21 = **Sx d'anxiété modérée**



Mme Étourdie

Chutes:

2 ou 3 chutes dans les 2 dernières années

Dernière chute x 1 an avec impact crânien

Médicaments:

Irbesartan 150 mg die

Métoprolol 12.5 mg bid

Oxazépam 30 mg die HS

ASA 80 mg die

Atorvastatine 40 mg die

Duloxétine 30 mg die

Pantoprazole 40 mg die

Calcium 500 mg die

Vit D 1000 unités die

Hydroxychloroquine 200 mg die

Sommeil adéquat

Sevrage proposé pour oxazépam, accepté. Loi 31 sécurité

Multiples douleurs

Duloxétine 60 mg die augmenté pour douleurs. Loi 31 efficacité

Étourdie

Référent à l'infirmière pour prise TA couchée-debout

Mme Étourdie



- **1ère mesure** après 5 min. en position couchée: TA 134/85 71
Changement de position
- **2e mesure** 1 min. après lever (assise car étourd.): TA 132/80 72
- **3e mesure** 3 min. après lever (debout): TA 147/84 80

Absence d'HTO selon résultats TA.

Mais étourdissements de qqles sec de la position allongée à assise.

- Plan: diminuer Irbesartan à 75 mg die, Loi 31 sécurité

Mme Étourdie



Suivi:

- 11 nov 12h30 134/81 63
- 12 nov 10h15 124/71 64
- 14 nov 118/71
- Mme n'est plus étourdie
- Dort bien malgré diminution oxazépam, ne se sent plus ralentie le matin
- Douleurs améliorées x augmentation duloxétine



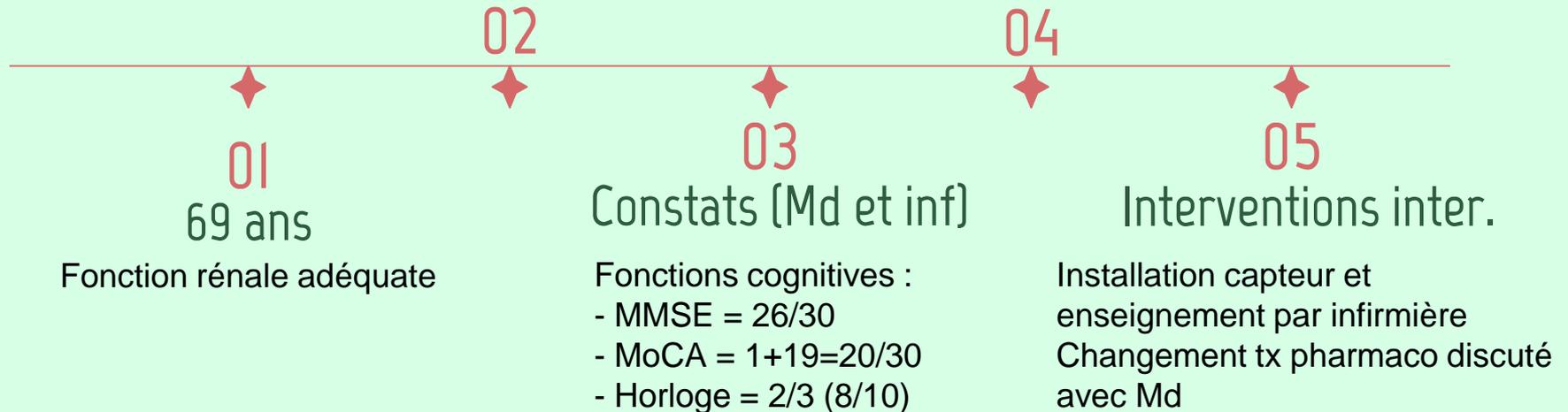
M Ralenti

ATCDs

HTA essentielle
Diabète type 2
MCAS (pontage)
Dépression

PRP

Ralenti, effet sec aux Rx?
Interactions médicamenteuses
Erreur administration insuline
Type insuline non sécuritaire contexte TNC
Complications de son diabète





M Ralenti

Médicaments:

Metformine 850 mg BID
Dapagliflozine 5 mg die
Insuline N 40U, Δ selon glycémie
Gliclazide MR 60 mg die
Rosuvastatine 20 mg die
ASA 80 mg die
Bisoprolol 1.25 mg die
Quiétiapine XR 50 mg die
Quiétiapine XR 150 mg die
Oxazépam 30 mg HS
Mirtazapine 45 mg die

Possible hypo/double adm:
Modifier insuline pour
dégludec. Loi 31 sécurité

Complication diabète:
Instaurer IECA

Tristesse, ralenti:
Diminuer quiétiapine
Modifier antidépresseur
Sevrage benzodiazépine

Diabète sous insuline N:

- Prise de glycémies ?
- Nb unités admin ?
- Double admin



M. Impatient

ATCDs

Épilepsie II généralisée possible
Tremblements essentiels
DLP
MVAS (status post ICT)

PRP

Se dit impatient, + irritable,
agressif verbalement
EI du Keppra?
Inobservance B12
Rx servis en vials

01

72 ans

Fct rénale ok

02

Constats (Md et inf)

Fonctions cognitives
MMSE: 27/30
(28/30 janvier 2020)
MOCA: 22/30
(25/30 janvier 2020)

03

04

05

Interventions inter.

Neurologue contactée:
Changement du Keppra
Reprise B12
Service des Rx en dispill

«Seul, on va + vite,
ensemble, on va + loin!»



MERCI!

Questions?

CREDITS: This presentation template was created by **Slidesgo**, including icons by **Flaticon**, infographics & images by **Freepik** and illustrations by **Stories**

