

Comité interuniversitaire et interprofessionnel de développement
professoral continu (CII-DPC)

Titre du document :

GRILLE D'OBSERVATION RÉVISION DE LA MÉDICATION
À DOMICILE

Auteur :

Michel Tassé

Nom du patient _____ # dossier _____

Étapes de la rencontre (AIDE MÉMOIRE)	Commentaires Rétroaction Auto-évaluation
Se documenter préalablement sur la personne visitée (diagnostics, profil médicamenteux, allergies médicamenteuses, intolérances antérieures aux médicaments, état de la fonction rénale et données de laboratoires pertinentes) Prendre rendez-vous. Favoriser la présence d'un aidant.	
Se présenter. Confirmer l'identité de la personne rencontrée.	
Discuter des objectifs de la visite	
Prendre connaissance des demandes et des attentes de la personne	
Demander à la personne la permission de vérifier les différents lieux d'entreposage de ses médicaments	
Faire l'inventaire de la pharmacie personnelle (incluant les médicaments de vente libre, les produits naturels, les médicaments venant de l'étranger)	
Compiler sur la table de rencontre tous les médicaments. Réviser un à un les médicaments avec le patient (état des connaissances de la personne pour chacun, indication, efficacité, dosage, effets indésirables, observance, etc.)	
Notez les disparités entre ce qui est prescrit et ce qui est véritablement utilisé	
Évaluer la pertinence de poursuivre le médicament, d'en ajuster le dosage et d'établir des paramètres de suivis (utiliser les références interprofessionnelles – voir dernière case)	
Faire l'enseignement approprié au patient/aidant/famille pour chaque médicament (indication, précautions, quoi surveiller?)	
Demander comment la personne gère la prise de ses médicaments Est-ce que le système d'aide à la prise des médicaments est adapté à la capacité du patient/aidant? Tenter des essais (aérosol doseur, crayons à insuline, etc.)	
Établir au besoin un horaire mieux adapté pour faciliter l'observance, diminuer des effets indésirables ou les risques d'interactions médicamenteuses	
Discuter de votre plan d'action avec le patient. Vérifier ses questionnements. Signifier votre disponibilité si des interrogations apparaissent à la suite à votre visite (surtout si des changements sont apportés aux médicaments). Indiquer comment vous pouvez être rejoint.	
Mettre à jour le profil pharmacologique au dossier médical en intégrant les observations de la visite	
Effectuer les suivis interprofessionnels et les références, s'il y a lieu	

Date de la rencontre

Apprenant

Superviseur

Modèle de rôle

Supervision directe

Supervision indirecte

Révision de la médication à domicile

Guide d'utilisation de la grille

Objectif général : Conduire adéquatement une révision des médicaments à domicile

Population cible : Personne âgée en perte d'autonomie vivant à domicile

Objectifs spécifiques

1. **Connaître et évaluer les facteurs de risques liés à la médication**

Polymédication (nombre de médicaments);

Régime médicamenteux complexe sans système d'aide à la prise des médicaments;

Modification récente du régime thérapeutique;

Hospitalisation récente (retour à domicile);

Plusieurs prescripteurs ou plus d'une pharmacie fréquentée;

Incompréhension notable du traitement médicamenteux

Inobservance;

Troubles de la mémoire et cognitifs (Vérifier épreuve MMSE ou MOCA);

Trouble de la vision;

Isolement (absence de proches aidants);

2. **Proposer des modifications du régime médicamenteux dans le but de faciliter l'observance ou réduire les risques d'effets néfastes liés à la médication**

Modification de la pharmacothérapie (risques vs bénéfiques) en tenant compte

-des effets indésirables

-des bénéfices réels du traitement actuel basés sur les données probantes applicables

-des volontés de la personne, de ses objectifs de soins et des limites à gérer la médication

Modification de l'horaire d'administration

Modification ou ajout d'un système d'aide à la prise des médicaments

3. **Référer adéquatement la personne à des services de soutien/support**

À l'intervenant au soutien à domicile du CLSC, une ordonnance ou discussion avec le pharmacien privé, au pharmacien ou infirmière en UMF/GMF, ainsi qu'à toutes ressources du réseau pouvant contribuer à l'intégration de mesures non-pharmacologiques aux habitudes de vie comme alternatives valables à la médication

4. **SUPERVISION**

Modèle de rôle : le superviseur conduit l'évaluation de la médication à domicile sous observation de l'apprenant

Supervision directe : l'apprenant conduit la révision de la médication à domicile sous observation directe du superviseur

Supervision indirecte : l'apprenant conduit seul la révision des médicaments à domicile et complète au retour la grille d'observation avec le superviseur