

<p>1. AUDIT</p>	<p>Date de l'évaluation : ...../...../.....</p> <p>Établissement : ..... Service audité : .....</p>	<p>Initiales de l'auditeur : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Hospitalisation de jour <input type="checkbox"/> SSR <input type="checkbox"/> Court séjour <input type="checkbox"/> USLD</p>	<p>N° de grille: .....</p> <p>Nombre de lits : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autre, préciser : .....</p>
<p>2. INFOS PATIENT</p>	<p>Initiales du patient : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme</p> <p>Age : ..... ans</p> <p>Date d'entrée : ...../...../.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antécédent d'ulcère ou d'œsophagite : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> <li>• Nombre de lignes de traitement : .....</li> <li>• Traité actuellement par un antiagrégant plaquettaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas → Si oui, lequel : <input type="checkbox"/> aspirine, <input type="checkbox"/> clopidogrel, <input type="checkbox"/> autre : .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traité actuellement par : - AINS<sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas - Corticoïdes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas - Citalopram : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas</li> </ul>
<p>3. INDICATION A L'ENTREE</p> <p>ANALYSE DU TRAITEMENT PAR IPP</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>Indication retrouvée ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> OUI : Cocher indication + durée ci-contre</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>DUREE :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Durée non définie <input type="checkbox"/> Durée limitée <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> <p><b>PERTINENCE</b></p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;"> <p><input type="checkbox"/> Arrêt ttt IPP</p> <p><input type="checkbox"/> Maintien ttt IPP</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>INDICATION :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Prévention des saignements digestifs au cours d'un traitement par antiagrégant ou anticoagulant</li> <li><input type="checkbox"/> Prévention des lésions gastroduodénales dues aux AINS<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> Prévention de l'ulcère de stress en cours d'hospitalisation</li> <li><input type="checkbox"/> Prévention des récidives d'œsophagite par RGO<sup>2</sup> ou par ulcère gastroduodéal</li> <li><input type="checkbox"/> Traitement de l'ulcère gastrique ou duodéal évolutif SANS infection à <i>Helicobacter pylori</i></li> <li><input type="checkbox"/> Traitement de l'ulcère gastrique ou duodéal avec infection à <i>Helicobacter pylori</i></li> <li><input type="checkbox"/> Traitement symptomatique du RGO<sup>2</sup> sans œsophagite</li> <li><input type="checkbox"/> Cicatrisation de l'œsophagite par RGO<sup>2</sup> ou par ulcère gastroduodéal</li> <li><input type="checkbox"/> Manif. extradiigestives isolées sans RGO<sup>2</sup> documenté (toux chronique sans étiologie, asthme)</li> <li><input type="checkbox"/> Dyspepsie fonctionnelle en l'absence de RGO<sup>2</sup> associé</li> <li><input type="checkbox"/> Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison</li> <li><input type="checkbox"/> Autre : .....</li> </ul> </div> </div>		
<p>4. PRESCRIPTION PENDANT LE SEJOUR</p>	<div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Information donnée au patient : <input type="checkbox"/> NON</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Plaquette d'information</li> <li><input type="checkbox"/> Information orale</li> <li><input type="checkbox"/> Transmission d'information tracée dans son dossier</li> </ul> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><input type="checkbox"/> Avec modification(s) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Changement par la molécule présente au livret thérapeutique</li> <li><input type="checkbox"/> Posologie adaptée</li> <li><input type="checkbox"/> Diminution de la dose</li> <li><input type="checkbox"/> Augmentation de la dose</li> <li><input type="checkbox"/> Traitement au long cours selon l'indication</li> <li><input type="checkbox"/> Traitement à durée limitée</li> <li><input type="checkbox"/> Autre : .....</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p><input type="checkbox"/> Sans modification :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Car prescription conforme : molécule ET dose ET durée adaptées à l'indication</li> <li><input type="checkbox"/> Absence d'évaluation réalisée, pas de raison connue</li> </ul> </div> </div>		
<p>5. REMARQUE</p>	<p>.....</p>		

<sup>1</sup>AINS : anti-inflammatoire non stéroïdien ; <sup>2</sup>RGO : reflux gastro-œsophagien - Voir aussi www.omedit-centre.fr : mot clé « IPP »: fiche de bon usage et présentation « IPP per os chez la personne âgée »

# GUIDE D'UTILISATION

## Préambule

L'objectif de cette évaluation des pratiques professionnelles (EPP) est de promouvoir la juste prescription des Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) chez les personnes âgées.

Les résultats de cette évaluation vont vous permettre de mettre en place un plan d'actions d'amélioration des pratiques professionnelles. Des outils de communications sont disponibles sur le site internet de l'OMÉDIT Centre-Val de Loire (« kit IPP » : fiche de bon usage, diaporama sur les effets indésirables des IPP au long cours, documents à remettre au patient et une grille d'audit adaptée aux établissements médico-sociaux avec de plus longs séjours). Une seconde évaluation, sur le même support, pourra être à mener après l'action de communication et de sensibilisation (12 à 18 mois après la 1<sup>ère</sup> évaluation) afin de voir l'évolution des pratiques.

Ce document existe en format interactif avec une analyse des résultats intégrée, pouvant servir dans votre action de sensibilisation. Renseignez-vous auprès de l'OMÉDIT Centre-Val de Loire à [omedit-centre@omedit-centre.fr](mailto:omedit-centre@omedit-centre.fr).

### 1. Quelles prescriptions doivent être analysées ?

Pour cette EPP, il est nécessaire de disposer d'un échantillon représentatif permettant d'avoir une vision globale des pratiques, si vous ne souhaitez pas évaluer la totalité des patients ayant une prescription d'IPP.

C'est pourquoi nous vous proposons, afin d'avoir des résultats statistiquement fiables, que le nombre de dossiers analysés dans votre établissement soit conforme à la norme NFX 06022 (« Loi de Poisson »), selon le nombre de patients présents au moment de l'audit.

Nombre de patients à enregistrer et à suivre (Loi de POISSON)		
EFFECTIF (nombre de patients présents à l'instant t)		RESULTAT (nombre de dossiers à analyser)
min	max	
2	8	3
9	15	5
16	25	8
26	50	13
51	90	20
91	150	32
151	500	50

L'« effectif » représente le nombre de patients de l'établissement (total) ou du/des services concerné(s) par l'audit. Le « résultat » représente le nombre de dossiers à analyser, selon l'effectif.

*Exemple : si l'établissement compte 45 patients présents au moment de l'évaluation, dans les services concernés par l'audit, il sera nécessaire d'analyser 13 dossiers patients pour avoir une analyse représentative des pratiques de l'établissement (ou du service).*

### 2. Comment remplir l'EPP ?

La grille a été construite et doit être remplie à partir des recommandations en vigueur que vous pouvez retrouver dans la **fiche de bon usage et bonne pratique « IPP per os chez la personne âgée »** sur le site de l'OMÉDIT Centre-Val de Loire [www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr) (Recherche par mot clé « IPP »).

#### Critère 1 Audit

Le numéro de grille correspond au numéro de la grille remplie par l'établissement. C'est un repère pour vous pour compter le nombre de grilles à remplir (=> 1 grille par dossier analysé).

#### Critère 2 Infos patient

Ce critère concerne les informations actuelles du patient (au moment de l'audit).

#### Critère 3 Prescription A L'ENTREE : analyse du traitement par IPP

C'est un état des lieux de la prescription à l'entrée du patient dans le service audité.

#### Critère 4 Prescription PENDANT LE SEJOUR

Ce critère suit la pertinence de l'évaluation réalisée sur la prescription, et rappelle la nécessité de tracer l'information sur les traitements remis au patient.

#### Critère 5 Remarque

Ce critère permet d'ajouter toute remarque effectuée au moment de l'analyse des dossiers ou sur l'EPP, pouvant servir dans la présentation des résultats.