

# FICHE DE LIAISON HAD-OFFICINE

## OBJECTIFS

Cette fiche de liaison est à fournir à l'officine pour sécuriser la dispensation de la prescription des patients en HAD. Certaines données telles que l'estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG) ou l'INR doivent faire l'objet d'une réévaluation régulière selon l'état clinique du patient, et à l'arrêt ou à l'instauration de nouveaux traitements médicamenteux. Ces données sont à prendre en compte lors de l'analyse pharmaceutique par le pharmacien.

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

(à remplir par la structure HAD)

### Patient :

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### Structure HAD :

Médecin coordonnateur : .....

N° téléphone : .....

## INFORMATIONS MÉDICALES

(à remplir par la structure HAD)

Poids : .....

IMC : .....

Taille : .....

Motif d'hospitalisation : .....

Allergies : .....

- Problème de déglutition : OUI NON
- Patient diabétique : OUI NON
- Patient sous AVK (antivitamine K): OUI NON

INR cible du patient : .....

dernier résultat d'INR : ..... datant du ..... /..... /..... → à réévaluer si  $\geq 1$  mois

- Albumine : .....
- DFG (clairance rénale) : ..... selon Cockroft et Gault, datant du ..... /..... /.....

Insuffisance rénale (IR) quand clairance de la créatinine rénale  $< 90$  ml / min selon Cockroft et Gault.

- IR modérée : **clairance  $< 60$  ml/min**
- IR sévère : **clairance  $< 30$  ml/min**
- IR terminale : **clairance  $< 15$  ml/min**

Ces trois situations peuvent nécessiter une adaptation posologique selon les traitements prescrits ou arrêtés. Prendre en compte les épisodes aigus (infection, fièvre...) et les dégradations des IR chroniques pouvant nécessiter une réévaluation de la fonction rénale.

**En cas d'adaptation posologique estimée nécessaire par le pharmacien d'officine ou de traitement contre-indiqué par rapport à l'état rénal, ce dernier contactera le prescripteur.**