

# Les pharmaciens et la gérance des médicaments

par Cynthia A. Jackevicius

<https://doi.org/10.4212/cjhp.3427>

Les pharmaciens sont depuis longtemps des membres clés des programmes d'intendance ou de gérance de l'utilisation des antimicrobiens, et occupent des rôles de leadership au sein de ces programmes depuis plus de 25 ans. Plus récemment, ils ont fait de même dans les programmes de gérance des opioïdes. Maintenant, nous entendons des appels à l'action pour le développement de programmes similaires en anticoagulation : un domaine où les pharmaciens hospitaliers ont eu une responsabilité importante.<sup>1</sup> Ce numéro du *Journal canadien de la pharmacie hospitalière* est rempli de nombreux exemples importants de recherches originales liées à ces types de gérance, qui sont au cœur de la pratique de la pharmacie hospitalière.

Les programmes de gérance ont mis en évidence les connaissances et l'expertise uniques des pharmaciens, et notre participation à ces programmes a fait progresser les soins de santé et la profession de pharmacien. Les notions d'intendance ou de gérance continuent de gagner en popularité, non seulement dans le domaine de la santé, mais encore plus largement dans la société, comme dans « l'intendance environnementale ». En termes généraux, il s'agit d'une valeur éthique qui incarne la planification, la gestion et l'utilisation responsables des ressources, souvent des ressources précieuses.<sup>2</sup>

Dans notre cas, en tant que pharmaciens, nous avons jusqu'à présent été reconnus comme les intendants de médicaments ou de classes de médicaments particuliers, et cette reconnaissance a favorisé des améliorations ciblées dans les soins aux patients, les systèmes de santé et la recherche. Des articles de recherches originales, dont beaucoup ont été publiés dans ce Journal, ont été essentiels pour aider à diffuser nos connaissances collectives afin de faire avancer ces domaines pour assurer encore plus de progrès dans la santé des patients. Lorsque les pharmaciens sont perçus comme des intendants qui fonctionnent au sein du programme de gérance pour une classe de médicaments ou un domaine thérapeutique particulier (par exemple, les antibiotiques, les opioïdes ou les anticoagulants), leur rôle en tant qu'experts en médicaments est anticipé et facilement compris. Jusqu'à présent, cependant, seules quelques classes de médicaments ont été jugées dignes de faire l'objet de programmes de gérance désignés.

Comme l'a rapporté l'Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada, de 2015 à 2020, les principaux médicaments associés aux incidents préjudiciables étaient les analgésiques (opioïdes et acétaminophène), l'insuline, les anticoagulants, le méthotrexate, le furosémide et le métoprolol<sup>3</sup>. Les programmes d'intendance existent déjà pour certains d'entre eux, et les patients pourraient probablement bénéficier de la gestion de l'insuline, du méthotrexate, du furosémide et du métoprolol; mais devrions-nous avoir des programmes de gérance définis pour chacun de ces médicaments? Devrait-il également y en avoir pour les soins intensifs, les interactions médicamenteuses et le dosage des médicaments, autant de domaines dans lesquels s'impliquent largement les pharmaciens et auxquels ils apportent leur expertise? Bien que nous puissions créer un nombre toujours croissant de programmes d'intendance individuels qui subdivisent davantage les patients en médicaments ou spécialités individuels, est-ce pratiquement faisable? Si nous « cloisonnons » davantage les soins d'un patient par rapport à tous ses médicaments constitutifs, nous risquons de perdre la nature holistique des soins pharmaceutiques.<sup>4</sup>

À la base, les pharmaciens sont en fait les intendants de tous les médicaments. Nous sommes les ambassadeurs de l'optimisation de l'usage des médicaments tant pour les individus que pour le plus grand bien de la population. Peut-être, en tant qu'experts en médicaments, les pharmaciens devraient-ils tirer profit de l'importance que le terme « l'intendance » implique et être à la tête d'un mouvement pour réaliser pleinement la valeur partagée des pharmaciens dans notre rôle clé en tant que principaux fournisseurs de la gestion globale des médicaments, sans avoir besoin de programmes spécifiques. À mesure du développement technologique, le besoin d'implication des pharmaciens dans la distribution des médicaments diminue; le moment est donc tout indiqué pour renforcer notre rôle de cliniciens et faire de l'intendance des médicaments un élément clé de ce message. Donnons-nous les moyens non seulement d'être les experts en médicaments les plus fiables, mais aussi d'assumer notre rôle clé en tant qu'intendants. De plus, continuons à utiliser le Journal comme un véhicule pour partager nos parcours les uns avec les autres alors que

nous continuons à parcourir des voies passionnantes dans la pratique de la pharmacie hospitalière.

## Références

1. Burnett AE, Barnes GD. A call to action for anticoagulation stewardship. *Res Pract Thromb Haemost.* 2022;6(5):e12757.
2. Stewardship. Dans : *Wikipedia, the free encyclopedia.* Wikimedia Foundation Inc; 2022 [cité le 2 octobre 2022]. Disponible : <https://en.wikipedia.org/wiki/Stewardship>
3. Medications most frequently reported in harm incidents over the past 5 years (2015–2020). *ISMP Can Saf Bull.* 2020 [cité le 2 octobre 2022];20(11):1-5. Disponible : <https://ismpcanada.ca/wp-content/uploads/ISMPCSB2020-i11-Medications-Reported-Harm.pdf>
4. Hepler CD, Strand LM. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. *Am J Hosp Pharm.* 1990;47(3):533-43.

**Cynthia A. Jackevicius**, B. Sc. Phm., Pharm. D., M. Sc., est professeure au département de pratique de la pharmacie, Western University of Health Sciences, Pomona (Californie); professeure agrégée à l'Institute of Health Policy, Management and Evaluation, Université de Toronto, Toronto (Ontario); et scientifique auxiliaire principale à ICES, Toronto (Ontario). Elle est également rédactrice adjointe au *Journal canadien de la pharmacie hospitalière*.

**Conflits d'intérêts** : Aucune déclaration.

**Adresse de correspondance** :

D<sup>re</sup> Cynthia Jackevicius  
College of Pharmacy  
Western University of Health Sciences  
309 E Second Street  
Pomona CA 909469-5527 USA

**Courriel** : [cjackevicius@westernu.edu](mailto:cjackevicius@westernu.edu)