

Un retour sur la pharmacie de l'avenir

par Rita Sheena et Glen Brown

Nombre de pharmaciens, dont les auteurs de cet éditorial, apprécient les défis qu'impose le changement au fil des activités quotidiennes. S'il semble facile de nous rappeler le type et la portée des changements qui sont survenus à court terme, disons dans les trois derniers mois, en revanche, peu d'entre nous s'arrêteront pour considérer la somme des changements dont nous aurons été témoins au cours de notre carrière. Envisager l'ampleur de ces changements peut être intimidant. Pour avoir une idée de l'ampleur des changements qui peuvent survenir au cours d'une carrière, prenons pour exemple l'évolution depuis les 30 dernières années de la liste des médicaments de l'établissement où sont rattachés les auteurs de cet éditorial. En 1972, la liste des médicaments du St. Paul's Hospital de Vancouver comptait 284 agents pharmacologiques. Aujourd'hui, à peine 30 ans plus tard, il ne reste plus que 65 (23 %) de ces agents initialement inscrits, mais la liste compte un total de près de 2600 agents pharmacologiques. Imaginez un instant la somme de connaissances sur les médicaments qu'un pharmacien aurait dû accumuler depuis 1972 pour garder à jour ses compétences professionnelles jusqu'en 2004!

La plupart des pharmaciens qui amorcent leur carrière peuvent espérer pratiquer au moins une trentaine d'années. En supposant qu'il y aura de nouveau 10 fois plus de nouveaux médicaments au cours de cette même période, et une explosion imprévisible de nouveaux traitements médicamenteux et géniques, de thérapies prophylactiques et de dispositifs d'administration, il devient évident que les pharmaciens qui débutent dans leur carrière aujourd'hui font face à un défi stimulant. Pour réussir, ces tout nouveaux praticiens, de même que ceux de nous plus expérimentés, devront adopter des stratégies d'apprentissage continu tout au long de leur vie : le recours à des méthodes efficaces d'apprentissage et d'assimilation des connaissances devra se faire tout aussi naturellement que la prestation de soins pharmaceutiques

de qualité. Pour la plupart des professionnels, l'acquisition de nouvelles connaissances implique l'étude de la littérature professionnelle, l'apprentissage entre pairs et l'acquisition de l'expérience par la pratique.

Si la consultation de la littérature professionnelle implique l'utilisation de technologies informatiques, nous devons par contre nous discipliner à étudier l'information qu'elle contient; pour y arriver, nous pouvons recourir à des stratégies qui nous «obligent» à passer à l'action. Les nouvelles technologies, comme le courriel et les bases de données en ligne, nous font invariablement économiser du temps en permettant de trouver l'information de façon pratique et efficace, notamment du fait que nous avons couramment accès à l'Internet dans tous les services hospitaliers. Avec l'usage de plus en plus répandu des assistants numériques personnels, nous pouvons accéder à de nombreuses ressources pharmacothérapeutiques dans le creux de notre main simplement en appuyant sur un bouton. Les technologies continueront d'évoluer tout comme la pharmacie, et c'est pourquoi les pharmaciens doivent continuer à perfectionner les compétences nécessaires pour accéder à l'information la plus actuelle et l'appliquer aux soins aux patients.

La deuxième principale source de connaissances sont les pairs. Nous pouvons l'exploiter par des discussions individuelles ou par des échanges d'information plus officiels. Les exposés magistraux peuvent permettre au pharmacien qui livre l'information de consolider les connaissances acquises, et à son public de recevoir un compte rendu efficace sur un sujet particulier. De telles présentations suscitent également des discussions entre pairs, au cours desquelles ils peuvent partager leur expérience clinique et l'appliquer à des cas vécus.

En portant attention aux problèmes quotidiens que nous rencontrons lorsque nous prodiguons des soins aux patients et aux solutions que nous mettons de l'avant, nous trouvons là une source d'enseignement

nous permettant d'améliorer les soins pharmaceutiques. Nous pouvons partager ces connaissances en saisissant une autre occasion d'apprentissage mutuellement bénéfique : devenir précepteur pour un étudiant ou un résident en pharmacie. Ce genre d'activité nous stimule à tenir nos connaissances à jour, afin que l'étudiant ou le résident puisse en retirer une expérience précieuse. En retour, l'étudiant ou le résident nous livre un aperçu personnel des enseignements et des pratiques courantes de sa faculté.

En 1982, Rodowskas¹ publiait un article dans lequel il émettait des hypothèses sur l'avenir de la pratique de la pharmacie et de l'éducation permanente, qui allaient comme suit :

[Il y aura] des avancés majeures dans la compréhension de l'action des médicaments au niveau moléculaire et, partant, l'écart se réduira entre les connaissances sur le plan moléculaire et clinique. Les éléments du système de soins de santé et du système d'éducation seront liés entre eux par les technologies de communication, créant ainsi un flot continu d'information qui viendra perfectionner et maintenir les compétences des fournisseurs tout en optimisant les conditions de prestation des soins aux patients.

Cet énoncé continue de faire écho plus de 20 ans après. Les avancées en matière de médicaments et de traitements au cours des 30 prochaines années changeront de façon spectaculaire la pharmacothérapie. Pour être des pharmaciens «fonctionnels» en 2034, nous devons développer et intégrer des mécanismes facilitant la recherche et l'utilisation de l'information. Bienvenue dans une carrière où l'apprentissage est perpétuel!

Référence

1. Rodowskas CA Jr. Pharmacy education in the twenty-first century. *Contemp Pharm Pract* 1982;5(3):176-82.

Rita Sheena, BSc(Pharm), est une «nouvelle» praticienne, qui occupe le poste de pharmacienne clinicienne au Vancouver General Hospital, à Vancouver, en Colombie-Britannique.

Glen Brown, BSc(Pharm), PharmD, FCSHP, est un praticien «expérimenté», qui travaille au St Paul's Hospital, Providence Healthcare, à Vancouver, en Colombie-Britannique.

Adresse de correspondance :

D^r Glen Brown
Pharmacy Department
St Paul's Hospital
1081 Burrard Street
Vancouver BC
V6Z 1Y6

courriel : gbrown@providencehealth.bc.ca

