

Grille standard pour évaluation entre étudiants.tes des cas de **validation de suivi de traitement** simulés en classe

Date et cours:

Etudiant.e pharmacien.ne:

Etudiant.e examinateur.trice:

Etudiant.e patient.e:



Evaluation du contexte spécifique au cas	Oui	Non	Commentaires / détails
C'est pour <b>vous</b> ?			
Dossier pharmaceutique dans la pharmacie ? si oui, le consulte			
Vérifie si vient pour remise médicaments ou une autre raison			
Si <b>nouvelle ordonnance de suivi</b> , compare la prescription avec la prescription antérieure (médicaments identiques, dosages et schéma posologique identiques)			Si introduction d'un nouveau médicament --> = validation d'initiation// si changement dosage d'un même médicament = validation suivi
Si demande de renouvellements, vérifie l'admissibilité des <b>renouvellements</b> ; si <b>demande/besoin d'avance</b> : =>voir décision			
Vérifie quand a eu lieu le <b>dernier rdv</b> avec le prescripteur			
Vérifie quand est prévu le <b>prochain rdv</b> avec le prescripteur			
Pour une ♀ en âge de procréer: <b>Grossesse? Allaitement?</b> (depuis dernière venue à la pharmacie)			
En pédiatrie: <b>âge et poids?</b> (depuis dernière venue à la pharmacie)			
Selon le cas, vérifie s'il y a eu un <b>"événement particulier"</b> depuis dernier retrait (p.ex. hospitalisation)			
Selon le cas, vérifie si prochain <b>"événement particulier"</b> prévu (p.ex. hospitalisation ou voyage)			
<b>Anamnèse pharmaceutique</b>	Oui	Non	
Autre problème de santé depuis dernière remise?			
Modification(s) dans les autres traitements en cours (y.c. compris initié(s) par la personne)?			
Si <b>modification</b> dans les autres traitements en cours: vérifie si <b>interactions</b>			
Si possible, vérifie l' <b>atteinte des objectifs thérapeutiques</b> (p.ex. tension artérielle ou LDL) et la <b>compréhension de ces objectifs</b>			
Si applicable, vérifie la réalisation d' <b>auto-contrôle(s)</b> (p.ex. glycémie)			
Explore la présence d' <b>effet(s) indésirable(s), fréquents ou graves</b>			
Explore la présence de <b>nouveau(x) symptôme(s) ou de complication(s) spécifique(s)</b> (p.ex. hypoglycémie chez une personne sous insuline)			
Explore la <b>prise correcte</b> du médicament (dose unitaire, nbre prises par jour) , si possible en comparant avec la fréquence de remise			
Explore la présence d' <b>oublis / l'adhésion</b> (y.c. un éventuel arrêt de traitement)			
Explore la possibilité d' <b>usage inapproprié</b> (surdose, abus)			
Explore si <b>difficulté(s) liée(s) à l'administration</b> du traitement (p.ex. auto-injection, aérosol)			
Explore si <b>problème(s) lié(s) à la conservation</b> du traitement (p.ex. jeter un collyre un mois après ouverture)			
<b>Décision de suivi</b>	Oui	Non	
<b>Décision prise</b> : <input type="checkbox"/> remise du traitement selon le renouvellement <input type="checkbox"/> accepte de remettre le médicament "en avance" <input type="checkbox"/> recommande consultation médecin <input type="checkbox"/> donne un délai suffisamment précis pour contacter le médecin <input type="checkbox"/> recommande consultation urgence			
Si avance de médicament <input type="checkbox"/> <b>remet une quantité adéquate</b> de médicament (selon date du futur rdv médical, ou délai d'amélioration probable)			
Si avance de médicament de liste A ou A+ ( Stupéfiant) , documente la décision et, si nécessaire, fait les démarches d'annonce nécessaires			
Si consultation conseillée, <b>explique / motive</b> sa décision ("Je vous conseille de.... parce que...")			
Si consultation recommandée , donne un délai suffisamment précis pour contacter le médecin			
Propose des <b>solutions</b> pour gérer le(s) éventuel(s) problème(s) identifié(s): <input type="checkbox"/> administration (posologie, technique d'administration); propose démonstration/administration sous surveillance (auto-injection, aérosol,...) <input type="checkbox"/> efficacité insuffisante <input type="checkbox"/> auto-contrôle(s) insuffisants <input type="checkbox"/> oublis / adhésion insuffisante ou usage inapproprié/ abus <input type="checkbox"/> nouveau(x) symptôme(s) ou complication(s) spécifique(s) <input type="checkbox"/> effet(s) indésirable(s) <input type="checkbox"/> interaction(s) <input type="checkbox"/> conservation			
Si pertinent, discute avec le médecin du problème détecté <input type="checkbox"/> , et des solutions envisagées <input type="checkbox"/>			
Propose un/des <b>générique(s)</b>			
Rappelle la <b>posologie</b> du/des médicament(s) délivré(s)			
<b>Suivi pharmaceutique / Recommandations/ conseils complémentaires</b>	Oui	Non	
Rappelle les <b>objectifs de traitement</b> à viser à <b>long terme</b>			
Mentionne les améliorations à attendre des solutions proposées au(x) problème(s)			

Informe sur les signes d'aggravation/décompensation à surveiller		
Mentionne des mesures <b>non médicamenteuses</b> (compresses, tisanes,...) ou d' <b>hygiène de vie</b> (p.ex. alimentation, sommeil, sport,...) pour <b>prévenir la récurrence ou aggravation</b> du problème de santé (à faire ou ne pas faire)		
Donne des conseils <b>médicamenteux</b> (p.ex. vaccination, phytothérapie, etc.) pour <b>prévenir la récurrence ou aggravation</b> du problème de santé		
Propose une <b>brochure</b> d'information et/ou un site internet en adéquation avec la pathologie, le traitement.		
<b>Se montre disponible</b> à la pharmacie ou par téléphone pour des questions ultérieures		
<b>Compétences sociales, communication, éthique</b>		
<b>Degré de cohérence de l'entretien :</b> <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint		
<b>Expression verbale :</b> <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint		
<b>Réponse aux besoins du/de la patient-e (empathie) :</b> <input type="checkbox"/> pas atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> totalement atteint		

Grille standard pour évaluation entre étudiants. tes des cas de **validation de suivi de traitement** simulés en classe