

Prescribing Omissions according to START and related hospital admission in geriatric patients

O. Dalleur², A. Spinewine⁴, S. Henrard³, C. Losseau¹, N. Speybroeck³, B. Boland^{1,3}

1 Geriatric Medicine and 2 Pharmacy departments, St-Luc Hospital,

3 Institute of Health and Society,

4 Louvain Drug Research Institute and CHU Mont-Godinne

Résumé :

Malgré la polymédication fréquente chez les patients âgés, certains médicaments nécessaires ne leur sont pas prescrits. L'outil START (Screening Tool to Alert doctors to Right Treatment) permet de détecter ces omissions de prescription.

L'application de cet outil de screening à 302 patients âgés fragiles suivis par l'équipe de liaison aux Cliniques Universitaires St. LUC a mis en évidence une prévalence de 63% d'omissions de prescription dans les traitements du domicile. 38 admissions ont été reliées à ces oublis. Les médicaments les plus fréquemment omis sont : aspirine, statines, calcium et vitamine D, anticoagulants et biphosphonates. Les antécédents d'ostéoporose et de fibrillation auriculaires ont été identifiés comme augmentant le risque d'hospitalisations liées aux omissions de prescription.

La recherche d'antécédents de maladie cardiovasculaire et de chutes, ainsi que leur prévention médicamenteuse sont essentielles chez le patient âgé fragile.

Références: P. Gallagher, C. Ryan, S. Byrne, J. Kennedy and D. O'Mahony. STOPP (Screening Tool of Older Person's Prescriptions) and START (Screening Tool to Alert doctors to Right Treatment). Consensus validation. International Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics, Vol. 46 – No. 2/2008 (72-83)

Contact email: olivia.dalleur@uclouvain.be