

Qu'est-ce qu'un MSTP?

Le MSTP est un instantané de l'utilisation actuelle des médicaments par le client. Il est créé au moyen d'un processus systématique d'entrevue avec le client et/ou la personne de soutien désignée, et de l'examen d'au moins une autre source d'information fiable, dans le but de connaître et de vérifier tous les médicaments utilisés par le client (qu'ils soient prescrits ou non).

- ✓ **La documentation complète d'un MSTP comprend le nom du médicament, son dosage, sa voie d'administration et la fréquence de sa prise pour chaque produit.**

(Bilan comparatif des médicaments en soins aigus – Trousse de départ, 2017)

Pourquoi le MSTP est-il important ?

Les schémas thérapeutiques inexacts ou incomplets sont une source importante d'erreurs de médication. Ces erreurs peuvent causer des dommages, y compris des maladies graves ou la mort. Suivre un processus systématique pour créer et utiliser le MSTP permet de réduire ce risque.

Avant l'entrevue

1. Collectez et examinez les renseignements sur les médicaments du client (en ce qui concerne les six mois précédents, idéalement); examinez également les flacons de médicaments.
2. Déterminez qui peut répondre le mieux aux questions sur les médicaments du client. Il s'agit du client, idéalement, mais ce pourrait être une personne de soutien désignée. Tenez compte de la nécessité d'obtenir le consentement du client et de la possibilité d'avoir besoin d'un interprète.
3. Si l'entrevue doit être réalisée virtuellement ou au moyen d'outils numériques, tenez compte des politiques en matière de cybersécurité et de protection de la vie privée applicables dans votre province, et obtenez le consentement approprié si nécessaire.
4. Au début de l'entrevue, présentez-vous, vérifiez l'identité du client à l'aide de deux identifiants (p. ex. son nom et sa date de naissance) et donnez une estimation de la durée de l'entrevue.
5. Expliquez que le but de l'entrevue est de parvenir à une compréhension commune des médicaments que le client prend actuellement.
6. Incorporez l'humilité culturelle et des réponses empathiques dans le processus d'entrevue. Évitez les présomptions et reconnaissez l'incidence de vos préjugés.

L'ISMP Canada remercie Santé Canada et GeriMedRisk pour leur soutien financier, ainsi que l'équipe de GeriMedRisk pour ses apports en nature.

Pour en savoir plus, accédez à l'adresse suivante :

ismpcanada.ca/fr/GuideMSTP

©ISMP Canada 2024



Guide d'entrevue pour le meilleur schéma thérapeutique possible

MSTP

Objectif du guide d'entrevue

Le guide est conçu pour aider les fournisseurs de soins de santé (FSS) à remplir le meilleur schéma thérapeutique possible (MSTP), en collaboration avec le patient/ou la personne de soutien désignée.



Les FSS peuvent adapter les questions en fonction des populations qu'ils servent, conformément aux procédures de leur organisation.



Le client et la personne de soutien désignée constituent une importante source d'information pour le MSTP. Lorsque possible, ces personnes devraient avoir l'occasion d'examiner ce guide et de préparer leurs réponses avant l'entrevue pour le MSTP.

Comment ce guide a-t-il été élaboré?

Fondé sur des données probantes, ce guide d'entrevue pour le MSTP a été créé de manière collaborative avec des clients, des partenaires de soin et des FSS de partout au Canada.

Guide d'entrevue : Introduction

- Savez-vous quels médicaments vous prenez régulièrement? Avez-vous votre liste de médicaments ou vos médicaments avec vous?
- Comment vos médicaments sont-ils emballés (p. ex. bouteilles, emballages-coques, sachets)?
- Quelqu'un vous aide-t-il à prendre vos médicaments?
- Est-ce que vous coupez, écrasez ou mâchez des médicaments?
- Y a-t-il quelque chose qui rend la prise de vos médicaments difficile (p. ex. leur coût, de la difficulté à avaler, une basse vision ou des difficultés de lecture, le fait d'oublier de prendre ses médicaments)?
- Quels sont les noms et les adresses des pharmacies que vous fréquentez?
- Prenez-vous des médicaments qui ne proviennent pas de votre pharmacie?



Pour chacune des catégories de produits et chacun des médicaments suivants, posez ces questions :

- Combien en prenez-vous?
- *Confirmez le dosage.* ◦ À quelle fréquence? ◦ Quand?
- À quand remonte votre dernière dose? ◦ Pourquoi le prenez-vous?

Médicaments prescrits

- Quels sont les médicaments que vous prenez régulièrement, *ou* en cas de besoin?
- Y a-t-il des médicaments que vous avez commencé à prendre ou arrêté de prendre, ou que vous avez changés au cours du dernier mois? Quelle était la raison du changement?
- Prenez-vous des médicaments dans le cadre d'un essai clinique? Si oui, avez-vous les coordonnées de la personne responsable de l'étude?
- Prenez-vous des médicaments qui vous ont été fournis à titre d'échantillons?
- Avez-vous pris des antibiotiques, des antiviraux ou des antifongiques dans les trois quelques mois dernier?
- Quels sont les vaccins que vous avez reçus dans les six quelques mois dernier?

Médicaments en vente libre

- Prenez-vous des médicaments que vous achetez sans ordonnance?

Pour être sûr de n'avoir rien oublié, prenez-vous l'un ou l'autre des médicaments suivants?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aspirine ^{MD} (AAS) | <input type="checkbox"/> aides à la digestion (antiacides, laxatifs, antinauséux; p. ex. dimenhydrinate [Gravol ^{MD}]) | <input type="checkbox"/> médicaments insérés (p. ex. suppositoires, inserts, ovules) |
| <input type="checkbox"/> médicaments contre la douleur | <input type="checkbox"/> crèmes/timbres cutanés | <input type="checkbox"/> contraceptifs |
| <input type="checkbox"/> aide-sommeil | <input type="checkbox"/> gouttes pour les yeux/les oreilles | <input type="checkbox"/> injections (p. ex. insuline, stéroïdes pour les douleurs articulaires, dénosumab [Prolia ^{MD}]) |
| <input type="checkbox"/> médicaments contre les allergies | <input type="checkbox"/> vaporisateurs nasaux | |
| <input type="checkbox"/> produits contre la toux et le rhume | | |

Produits de santé naturels/Médecine complémentaire

- Utilisez-vous des produits de santé naturels ou des méthodes thérapeutiques appartenant à la médecine douce? Par exemple :
 - Vitamines/minéraux/suppléments
 - Médecine traditionnelle
 - Naturopathique/médecine homéopathique
 - Phytothérapie

Cannabis

De nombreuses personnes consomment du cannabis (CBD, marijuana) sous différentes formes et pour différentes raisons (p. ex. le sommeil, la douleur, l'anxiété, ou pour d'autres usages).

- Avez-vous récemment consommé du cannabis ou des cannabinoïdes sous forme de fumée, de vapeur, d'huile consommée oralement ou de produits comestibles?

Mode de vie

Les questions suivantes traitent des substances non médicamenteuses que vous pouvez utiliser et qui peuvent interagir avec certains médicaments et/ou affecter votre santé.

À quelle fréquence faites-vous les activités suivantes?

- Boire de l'alcool (par semaine)? Quel type d'alcool (p. ex. vin, bière, spiritueux)?
- Fumer ou vapoter; (p. ex. cigarettes, produits à vapoter, nicotine, tabac commercial, narguilé)?
 - Dates de commencement et d'arrêt, le cas échéant; nombre de cigarettes ou de fois par jour
- Utiliser des produits de remplacement de la nicotine (p. ex. timbres cutanés, gomme, pastilles)?
- Consommer des boissons ou des produits contenant de la caféine?
- Consommer des drogues à usage récréatif ou des substances qui n'ont pas encore été mentionnées (p. ex. drogues psychédéliques/champignons)?

Allergies aux médicaments/Effets secondaires

- Souffrez-vous d'allergies à des médicaments ou à des aliments (p. ex. colorants pour radiographies, oeufs)?
- Souffrez-vous d'allergies environnementales graves (p. ex. au latex)?
- Avez-vous déjà subi des effets secondaires graves à la suite de la prise d'un médicament?

Taille et poids (si ces mesures ne peuvent être prises directement)

- Quels sont votre poids et votre taille? *Veillez spécifier l'unité de mesure (p. ex. kg, cm).*

Conclusion

Remerciez la personne d'avoir pris le temps de vous répondre. Quand c'est possible, fournissez au client et/ou à la personne de soutien désignée une copie du MSTP rempli ainsi que vos coordonnées, conformément aux procédures organisationnelles concernant les questions et les préoccupations.

