

Résumé – Bon usage du médicament

Acteurs	Pharmacien, médecin, patient, firme pharmaceutique.	
Instances	ANSM	Sécurité, qualité, bon usage des produits de santé, AMM , contrôle des BPF, informations.
	HAS	Évaluer l'intérêt médical, remboursement, promouvoir les bonnes pratiques et le bon usage, informations.
Informations officielles	<ul style="list-style-type: none"> ▪ RCP : Résumé des Caractéristiques du produit & Notice d'information ; ▪ DAS : Données Actuelles de la Science → rationalisation de l'exercice médical ; ▪ Thériaque & Cochrane ; ▪ Publicité réglementée a priori ; ▪ Presse médicale ; ▪ Formations des professionnels de santé. 	
Recommandations	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiches de bon usage de la HAS ; ▪ Conférences de Consensus : synthèse de connaissances ; ▪ RMO : Références Médicales Opposables → amélioration de la qualité du soin ; ▪ DMP : Dossier Médical Partagé ; ▪ DP : Dossier Pharmaceutique (dont l'ouverture n'est pas automatique car nécessite l'accord du patient). 	
Suivis	Efficacité, Tolérance, Observance	
Critères	Clinique	Fièvre, douleur
	Paraclinique	Tension artérielle
	Biologique	Glycémie
Facteurs influençant l'observance	États physiologiques	Âges extrêmes, grossesse, etc.
	États génétiques	Variabilité interindividuelle
	États pathologiques	Insuffisance rénale, hépatique
Traitements à risques	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Médicaments à effets indésirables importants ; ▪ Médicaments à forte variabilité inter-individuelle, marge thérapeutique étroite ; ▪ Médicaments à cinétique non linéaire ; ▪ Association de médicaments : iatrogénie ; ▪ Association médicament-aliments. 	

Prescrire moins, mieux et au meilleur coût.