

<p>Guide de la rotation de chirurgie cardiaque - Guide du stagiaire -</p>

Attentes du stagiaire pour cette rotation

1- Travail interdisciplinaire

L'étage de chirurgie cardiaque compte environ 40 lits de courts séjours et est composé de professionnels de la santé travaillant en étroite collaboration. Le travail interdisciplinaire y est très important puisque les infirmières praticiennes spécialisées (IPS), les chirurgiens, le pharmacien, les infirmières, les infirmières de liaison et les autres professionnels de la santé travaillent en étroite collaboration pour que le séjour hospitalier et retour à domicile des patients se déroule le mieux possible.

2- Rôle du pharmacien

Le pharmacien joue un rôle primordial, voir essentiel au sein de l'équipe. En tant que spécialiste des médicaments il peut initier et ajuster la thérapie médicamenteuse et faire le monitoring associé. Le pharmacien assiste aux tournées médicales deux fois par semaine (lorsque le temps le permet), fait les histoires médicamenteuses et le bilan comparatif des médicaments (BCM) et il répond aux demandes de consultations. Le pharmacien est aussi responsable de faire les conseils médicamenteux au départ des patients et en cours d'hospitalisation. Il fait également la prescription de départ des patients pour lesquels un BCM n'est pas disponible. Le pharmacien bénéficie de beaucoup de latitude et d'autonomie dans sa pratique à l'étage de chirurgie. Le stagiaire apprendra donc à développer son autonomie, à se responsabiliser lorsqu'il prend des décisions en lien avec la thérapie médicamenteuse des patients et à assurer le suivi des patients. Il devra appliquer en tout temps la démarche des soins pharmaceutiques.

3- Modèle de pratique pour la loi 90

Que le stagiaire en pharmacie se dirige vers le milieu communautaire ou le milieu hospitalier, cette rotation lui permettra d'expérimenter certaines des activités réservées au pharmacien selon la loi 90, soit l'initiation et l'ajustement de la thérapie médicamenteuse ainsi que la surveillance de la thérapie. La chirurgie cardiaque est un vaste sujet qui regroupe beaucoup d'aspects. En effet, cette rotation permettra au stagiaire d'approfondir ses connaissances sur de nombreuses pathologies fréquemment rencontrées tel que l'hypertension, le diabète, les dyslipidémies, le syndrome coronarien aigu et les arythmies. Ainsi, les connaissances acquises en chirurgie cardiaque seront applicables à une clientèle plus générale rencontrée en officine.

4- Présence du pharmacien

Le pharmacien est présent à l'étage 40 heures semaine. Bien que la rotation favorise le développement de l'autonomie et la responsabilisation du stagiaire, ce dernier ne sera pas laissé à lui-même et apprendra beaucoup grâce à la présence du pharmacien.

Attentes du pharmacien superviseur

- 1- Le stagiaire doit au minimum avoir relu et maîtriser ses notes de cours portant sur : l'anticoagulothérapie après une chirurgie valvulaire (tableau donné lors de la journée d'accueil), le pontage coronarien (articles suggérés en début de rotation), la fibrillation auriculaire et les autres arythmies, le syndrome coronarien aigu et le traitement de l'insuffisance cardiaque avant ou dès le début de la rotation. Il doit aussi maîtriser le traitement des facteurs de risque des maladies cardiovasculaires (diabète, dyslipidémies, etc.). De plus, il se peut que le pharmacien vous encourage à lire certains articles ou guides cliniques en début de rotation. Le pharmacien superviseur n'enseignera pas au stagiaire la pharmacothérapie de base de touchant la cardiologie. Il appartient au stagiaire de compléter son apprentissage par la lecture d'articles en cours de rotation. Ponctuellement, selon les cas et le temps dont il dispose, le pharmacien questionnera le stagiaire sur la pharmacothérapie, incluant les alternatives de traitement. Cet échange improvisé se veut une façon de réviser la matière avec le stagiaire et d'évaluer ses connaissances.
- 2- Le stagiaire doit prendre connaissance de l'ordonnance collective numéro 062.
- 3- Description du travail quotidien attendu par le stagiaire
 - a. Faire les histoires des patients présents dans les lits de soins réguliers (soit un minimum de 4 histoires/jours)
 - b. Faire les conseils au départ et en cours d'hospitalisation
 - c. Assister aux tournées générales (révision des dossiers patients avec les IPS et le chirurgien) 2 fois par semaine (mardi et vendredi), lorsque le temps le permet.
 - d. Faire le suivi des patients dont il a fait l'histoire
 - e. Répondre aux questions des différents intervenants
- 4- Horaire
 - a. Heure arrivée approximative : 8h30
 - b. Heure de départ approximative : 16h30

- 5- Le stagiaire doit participer aux tournées générales deux fois par semaine et faire les interventions nécessaires pour chaque patient lors de ces tournées (discutées et approuvées préalablement avec le pharmacien). Il n'y aura pas de tournées de dossier-patient avec le pharmacien, après chaque dossier consulté, le stagiaire doit en discuter avec le pharmacien ou le résident présent à l'étage.

Attentes pour une histoire médicamenteuse

- S'il doit y avoir une histoire formative d'effectuée, celle-ci doit être fait lors de la première semaine.
- La présentation de l'histoire médicamenteuse au pharmacien ou au résident doit se faire environ en 15 minutes.
- Pour présenter l'histoire au pharmacien, voir section présentation de cas.
- Délai pour effectuer l'histoire : dès l'arrivée du patient sur l'étage après sa chirurgie
- Si plus d'une histoire à effectuer au même moment :
 - o Ordre de priorité des histoires
 1. Départ prévu le lendemain
 2. Longue liste de médicaments
 3. Prise d'insuline
 4. Prise de Coumadin^{md}

Attentes pour la présentation de cas (au quotidien)

Sous forme SOAP adaptée

- Introduction
 - o Âge, sexe
 - o Poids (IMC si pertinent seulement)
- Subjectif
 - o Raison d'admission ou de consultation (ex : STEMI/NSTEMI, dyspnée, sténose aortique, etc.)
- Objectif
 - o Type de chirurgie et jour de la chirurgie
 - o Antécédents médicaux présentés avec les médicaments liés à la pathologie (histoire médicamenteuse)
 - o Complications post opératoires
 - o Résultats de laboratoire pertinents
- Analyse (identification des PRP)
 - o Médicaments reçus par le patient durant hospitalisation
 - Médicaments non repris ? Oubli ou volontaire ?
 - Nouveaux Rx ?

- Indication ?
- Bon choix ou non ?
- À surveiller ?
- Alternatives ?
- Effets secondaires
- Interactions médicamenteuse ?

Sporadiquement, le pharmacien peut questionner le stagiaire sur ces éléments. Lors d'une présentation de cas évaluée, ces points doivent être présentés par l'étudiant.

- Influence sur les résultats de laboratoire
- Évolution des signes et symptômes

- Plan
 - Recommandations / suggestions
S'attarder d'abord aux recommandations / suggestions en rapport au problème principal pour lequel le patient consulte ainsi que celles en rapport avec sa chirurgie
 - Mettre le focus sur la médication prescrite
 - Suivi à effectuer

Attentes pour la présentation de cas évaluée

- Suivre les même étapes que pour la présentation de cas mais en respectant les critères de la grille d'évaluation (ex : effets secondaires, interactions médicamenteuses).
- Durée : 30 minutes maximum excluant la période de questions
- Viser environ une diapositive par minute de présentation (donc 30 diapositives)

Attentes pour un conseil

- S'il doit y avoir un conseil formatif d'effectué, celui-ci doit être fait lors de la première ou la deuxième semaine idéalement.
- Matériel à apporter pour effectuer le conseil : prescription de départ du patient lorsque nécessaire, fiche conseil sur chaque nouveau médicament (toujours évaluer la pertinence : ex : Lasix^{md} pour 2 jours)

Évaluation spécifiques à la rotation

- Un conseil et une histoire seront évalués durant la rotation de chirurgie cardiaque. Par contre, selon les autres rotations effectuées, il se peut que 2 conseils soient évalués (ex : si rotation à l'urgence faite ou prévue, il y aura 2 histoires évaluées à l'urgence et 2 conseils évalués en chirurgie cardiaque)
- Les évaluations sont effectuées généralement vers la fin de la troisième semaine ou début de la quatrième

Dans le but d'optimiser son apprentissage, le stagiaire est invité à discuter des cas et donner son opinion au superviseur tout au long de sa rotation clinique.

Pharmaciens œuvrant en chirurgie cardiaque (téléavertisseur)

- Isabelle Carrier 418-641-3365
- Émilie Guérin 418-684-7796
- Marie- Sophie Lambert 418-684-5733
- Vincent Leclerc 418-684-8339
- Julie Méthot 418-641-3177

J'ai pris connaissance de ce document et je comprends bien l'organisation et les attentes reliées à cette rotation.

Stagiaire

Date