

Bilan comparatif des médicaments (BCM) :

Nouveautés et changements au CHUSJ - Aide mémoire

- Le formulaire modifié est dorénavant intitulé Meilleur Schéma Thérapeutique Possible**
 - Le Meilleur Schéma Thérapeutique Possible (MSTP) correspond à l'histoire médicamenteuse exacte et complète à l'admission,
 - IMPORTANT** : Le MSTP est complété à l'urgence et bonifié sur les unités de soins (reprendre le même formulaire et le compléter si nécessaire).

2 sources d'informations devraient être consultées (à cocher).

Si aucun médicament ou produit de santé naturel pris par le patient au domicile, cocher cette case.

Signature du médecin lors de la consultation du MSTP pour la rédaction des ordonnances d'admission.





 HSJ-0305

BILAN COMPARATIF – MEILLEUR SCHÉMA THÉRAPEUTIQUE POSSIBLE (MSTP)

Allergies Aucune allergie Intolérances Aucune intolérance

Sources de l'histoire (cochez au moins DEUX sources utilisées)

<input type="checkbox"/> Patient/parents/tuteurs <input type="checkbox"/> Médicaments (étiquettes, fioles) <input type="checkbox"/> Liste personnelle <input type="checkbox"/> Dossier médical <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/> Liste d'établissement de santé <input type="checkbox"/> Liste de la pharmacie/DSQ (annexer toute liste à ce formulaire)
--	--

Pharmacie(s) communautaire(s)
 Nom : _____ Téléphone : _____ Contactée

Vaccination à jour selon carnet selon parents/patient non statut inconnu

Médicaments et autres traitements pris lors des 2 dernières semaines à la maison
 (incluant les rhinotrites, gouttes, etc., ophtalmiques, crèmes, gels, suppositoires et médicaments en vente libre, etc.)

Aucun médicament/produit de santé naturel pris à la maison

Nom	Dose	Voie	Horaire d'administration	Dernière prise

Produits de santé naturels (incluant vitamines, probiotiques, suppléments, etc.)

Nom	Dose	Voie	Horaire d'administration	Dernière prise

Signature de(s) personne(s) ayant procédé au MSTP (cuellette d'informations)

Inf. urgence/u.naiss. _____	Date/Heure _____	Initiales _____
Inf. u.de soins/cin.ambu. _____	Date/Heure _____	Initiales _____
Professionnel _____	Date/Heure _____	Initiales _____
Professionnel _____	Date/Heure _____	Initiales _____

Lors de la rédaction des ordonnances, il est demandé de justifier les changements versus la médication prise à la maison ou de préciser si un médicament est cessé volontairement.

J'ai vu et pris en considération ce MSTP pour la rédaction des ordonnances	Signature du prescripteur	# pratique	Date/heure
au moment de l'admission			
au moment du transfert de _____ vers _____			
au moment du transfert de _____ vers _____			
au moment du transfert de _____ vers _____			

Bilan – Dossier de l'utilisateur Le document provenant de l'urgence doit être ajouté à la section des ordonnances lors de l'admission
 TELECOPIÉ À LA PHARMACIE – Date/heure _____

F-100 GRM : 30004239 (rév. 03-2015) Bilan comparatif – Meilleur schéma thérapeutique possible (MSTP)



Le critère vaccination a été simplifié.

Signatures des infirmières qui ont rédigé et/ou complété le MSTP.

- Le MSTP doit être également consulté au moment de la rédaction des ordonnances au congé** (une case à cocher par le médecin a été rajoutée sur le formulaire Ordonnances externes).

Comment faire un bon MSTP ?

1. Prendre un formulaire de MSTP et s'assurer que l'adressographe du patient s'y retrouve,
2. Rencontrer le patient/parent et lui expliquer la nécessité d'établir un MSTP,
3. Documenter les **allergies** et les **intolérances** avec le **type de réaction**,
4. Documenter le **statut vaccinal**,
5. Documenter le **nom et le numéro de téléphone de la pharmacie communautaire**,
6. Documenter la **médication prise au domicile dans les 2 dernières semaines**
 - o Médicaments prescrits sur ordonnance (incluant les pompes, gouttes, crèmes, injections, etc.),
 - o Médicaments sans ordonnance (par exemple : médicament de vente libre, vitamines)
 - o 4 éléments indispensables à renseigner pour un bon MSTP

Nom du médicament	Dose	Voie	Fréquence
<u>Exemple</u> : Keppra 150 mg/co	75 mg	PO	BID (8h-20h)
Amoxil 250 mg/5ml	125mg	PO	TID (8h-14h-20h)

7. Documenter les **produits de santé naturels**,
 8. **Confirmer** les renseignements à l'aide d'une **seconde source d'information** :
 - o Médicaments apportés par le patient / Liste de médicaments,
 - o Profil pharmacologique de la pharmacie / Profil pharmacologique du Dossier Santé Québec,
 - o Dossier Clinique Informatisé (CHARTMAXX).
 9. **Signer à l'endroit prévu pour l'infirmière et télécopier le MSTP à la pharmacie** (au 7046),
 10. **Ranger le MSTP** dans le dossier du patient (**1^{ère} feuille dans la section des ordonnances**).
- Le **médecin prend ensuite connaissance du MSTP** pour rédiger les ordonnances à l'admission et le **signe**,
- Le **pharmacien procède au bilan comparatif des médicaments** entre le MSTP et les ordonnances d'admission. Il contacte le médecin en cas de divergences.