



**Faculté de Pharmacie de Montpellier**

**Stage DFASP1 option officine  
18 mars-12 avril 2019**

-----

**Livret du Stagiaire et du Maître de Stage**

**F. Fabre - A. Gourou – F. Georgin - M. Devaux - E. Cardi**

Ce stage est intégré dans l'UE **4.15**

" Dispensation des médicaments et autres produits de santé "

### **Sommaire**

- 1) Objectifs**
- 2) Planification du stage**
- 3) Liste des posologies**
- 4) Validation de l'UE**
- 5) Fiche de notation du Maître de stage**
- 6) Fiche d'appréciation du stage officinal de l'étudiant**

## 1) Objectifs du stage

Un planning a été établi semaine par semaine, pour préciser les objectifs de ce stage de quatre semaines et permettre aux étudiants et aux maîtres de stage de suivre la même démarche. Cette proposition peut être adaptée en fonction des opportunités de l'officine, mais tous les items devront avoir été étudiés durant ce stage.

Ainsi après une familiarisation de l'officine et une intégration à l'équipe officinale, l'étudiant devra pouvoir:

- Analyser et valider une prescription

Mais aussi connaître :

- Les différents registres
- Les différentes modalités de prescription, de délivrance et de facturation : ALD, délivrance fractionnée, renouvellement, grossesse, grippe, contraception d'urgence, renouvellement exceptionnel, PIH, prescriptions restreintes, chevauchement et délai de carence, générique ou non ...
- Les professionnels de santé autorisés à prescrire et les limites de leurs prescriptions
- Certaines posologies adultes/enfants (*cf. plus bas*)
- Les médicaments de la DOULEUR et savoir dans le domaine du conseil, évaluer la gravité des symptômes pour si nécessaire orienter le patient vers le médecin.
- La démarche thérapeutique du médecin et les conseils associés à la délivrance dans deux domaines : Asthme et Hypertension.
- Suivre (si possible) et comprendre l'intérêt des entretiens pharmaceutiques

## 2) Planification du stage

### 1<sup>ère</sup> Semaine

A/ Principales responsabilités du Pharmacien

B/ Principales réglementations

- Les prescriptions : différents types d'ordonnances (normales, bizones, d'exceptions, sécurisées)
- Les registres : ordonnancier, stupéfiants, préparations, produits du sang
- Le DP
- Nouvelles Missions Pharmaceutiques
- La Substitution

C/ Listes des prescriptions possibles par les différents Professionnels de Santé

D/ Prescriptions particulières

E/ Doses usuelles et maximales

### 2<sup>ème</sup> Semaine

Conseils à l'Officine : l'étudiant devra avec l'aide de son maître de stage savoir établir un arbre décisionnel dans la prise en charge de la DOULEUR.

### 3<sup>ème</sup> Semaine

A travers les ordonnances de l'officine (en cours ou historique du patient), analyser les prescriptions concernant le patient hypertendu, la démarche thérapeutique dans la prescription et envisager les conseils associés.

### 4<sup>ème</sup> Semaine

A travers les ordonnances de l'officine (en cours ou historique du patient), analyser les prescriptions concernant le patient asthmatique et participer si possible à un entretien pharmaceutique.

### **3) Liste des valeurs de posologies**

Les posologies pour les adultes et les enfants d'une série de médicaments ont été sélectionnées et sont reportées dans les tableaux suivants.

Ces posologies sont à connaître à l'issue du stage.

## Doses usuelles et maximales pour adultes dans le cadre d'un bon usage du médicament

Pour un travail personnel, le stagiaire devra actualiser, le cas échéant, ces tableaux en recherchant les valeurs et les remarques posologiques dans les Résumés des Caractéristiques du Produit =RCP (consulter le dictionnaire Vidal® ou toute autre source documentaire actualisée).

Dénomination des médicaments	Voie	Doses usuelles		Doses maximales		Remarques posologiques et réglementaires	Exemple(s) de spécialité	Classe pharmacologique
		Pour 1dose	Pour 24 h	Pour 1 dose	Pour 24h			
<i>Acénocoumarol</i>	Orale	1 à 4 mg	1 à 4 mg			Importante variabilité. Posologie strictement individuelle. Adapter selon INR		
<i>Acétylsalicylique (acide)</i>	Orale	0,5 à 1g	1.0 à 2.0 g	2g	6g	Intervalle minimum de 4 heures entre les prises		
<i>Alprazolam</i>	Orale	0.25 à 0.50 mg	0,5 à 2 mg		4mg	Durée de prescription 12 semaines maximum		
<i>Amiodarone</i>	Orale	200 mg	600 mg 200 à 400 mg		1 g 1 g	Dose d'attaque Dose d'entretien		
<i>Béclométasone</i>	Inhalation	250 à 500 µg	500 à 1 000 µg		2000 µg			
<i>Bromazépam</i>	Orale	1,5 à 3 mg	6 à 18 mg	6 mg	36 mg	Durée de prescription 12 semaines max		
<i>Diclofénac</i>	Orale	25 à 50 mg	75 à 150mg		150 mg			
<i>Digoxine</i>	Orale	0.25 mg	0,5 à 1 mg	1 mg	1 mg			
<i>Fluindione</i>	Orale	5 à 20 mg	5 à 20 mg			Importante variabilité Posologie strictement individuelle Adapter selon INR		

Dénomination des médicaments	Voie	Doses usuelles		Doses maximales		Remarques posologiques et réglementaires	Exemple(s) de spécialité	Classe pharmacologique
		Pour 1dose	Pour 24 h	Pour 1 dose	Pour 24h			
<i>Furosémide</i>	Orale	20 à 40 mg	20 à 160 mg	80 mg	160 mg	Exceptionnellement jusqu'à 1g chez l'insuffisant rénal chronique		
<i>Norfloxacine</i>	Orale	400 mg	800 mg					
<i>Oméprazole</i>	Orale	10 à 20 mg	20 à 40 mg	60 mg	80 mg	Jusqu'à 120 mg pour le syndrome de Zollinger Ellison		
<i>Paracétamol</i>	Orale	500 mg à 1g	2 à 3g	1 g	4 g	Intervalle minimum de 4 heures entre les prises		
<i>Paroxétine</i>	Orale	10 à 20 mg	20 à 50 mg					
<i>Prédnisolone</i>	Orale	5 mg	40 à 60 mg 5 à 20 mg			Dose d'attaque Dose d'entretien		
<i>Zolpidem</i>	Orale	5 à 10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	Durée de prescription 4 semaines maximum		
<i>Zopiclone</i>	Orale	3,75 mg	7,5 mg	7,5 mg	7,5 mg	Durée de prescription 4 semaines maximum		

### Doses usuelles pour enfants à répartir sur 24 heures

Pour un travail personnel, le stagiaire devra actualiser, le cas échéant, ces tableaux en recherchant les valeurs et les remarques posologiques dans les Résumés des Caractéristiques du Produit =RCP (consulter le dictionnaire Vidal® ou toute autre source documentaire actualisée).

Dénomination des médicaments	Voie	Doses à répartir sur 24 heures		Remarque posologique	Exemple(s) de spécialité	Classe pharmacologique
		De 1 à 30 mois	De 30 mois à 15 ans			
<i>Acétylsalicylique (acide)</i>	Orale	25 à 50 mg/kg Jusqu'à 80 mg/kg	25 à 50 mg/kg Jusqu'à 100 mg/kg	En 4 à 6 prises par 24 heures		
<i>Amoxiciline</i>	Orale	50 à 150 mg/kg	50 à 150 mg/kg			
	IM	50 mg/kg	50 mg/kg			
<i>Carbocystéine</i>	Orale	De 24 à 30 mois : 50 à 200 mg	300 mg	CI avant 2 ans		
<i>Ibuprofène</i>	Orale	De 6 à 30 mois : 20 à 30 mg/kg sans dépasser 30 mg/kg	De 6 à 15 ans : 20 à 30 mg/kg	En prises espacées de 6 à 8 h <b>Attention</b> Advil® : 7,5mg/dose 1kg NurofenPro® : 10 mg/dose 1 kg		
<i>Paracétamol</i>	Orale Rectale	60 mg/kg	60 mg/kg	15 mg/kg/prise toute les 6 heures		
<i>Prednisolone</i>	Orale	1 à 2 mg/kg	1 à 2 mg/kg			



#### **4) Validation de l'UE**

La validation de l'UE 4.15 comprendra deux aspects :

- La **note d'appréciation** du maître de stage
- Un **écrit** d'1h30

Cet écrit portera sur les enseignements magistraux de l'UE ainsi que sur les différents points abordés durant ce stage.

(il ne sera pas posé de questions sur les prescriptions possibles par les différents Professionnels de Santé)

#### **5) Fiche de notation du Maître de stage**

La fiche présentée ci-après est à remplir par le Maître de Stage. Merci de mettre dans la case appropriée la note de l'étudiant, celle-ci doit être sur 15 points. Cette note sera incorporée dans la note globale qui comprend également un écrit pour la validation de l'UE « **Dispensation des médicaments et autres produits de santé médicaments Analyse et Validation de la prescription** »

# FICHE D'APPRÉCIATION DU STAGE OFFICINAL DFASP1 2019

(à remplir par le Maître de stage)

**FACULTÉ DE PHARMACIE DE MONTPELLIER**

**ÉTUDIANT** : Nom : .....

Cachet de la Pharmacie

Prénom : .....

**OFFICINE** : Nom du pharmacien agréé maître de stage : .....

Adresse : .....

Téléphone/Fax : .....

Mail

Stage du ... / ... / ..... au ... / ... / .....

<b>Appréciations du Maître de stage</b> (à indiquer par une croix dans la case retenue)	<i>Insuffisant</i>	<i>Assez bien</i>	<i>Bien</i>	<i>Très bien</i>
<b>Comportement général</b>				
Exactitude et assiduité				
Présentation et tenue				
Discrétion				
Attitude vis-à-vis de l'équipe officinale				
<b>Aptitude professionnelle</b>				
Qualité de dispensation				
Conseil				
Education thérapeutique				
Esprit d'initiative				
<b>Commentaires :</b> .....				
.....				
<b>Note de stage /15</b>				
<b>Reprenez-vous cet étudiant pour un autre stage :</b> <b>OUI</b> <b>NON</b>				

Fait à  
Le

Signature

**CONFIDENTIEL** : A retourner avant le **jeudi 18 avril 2019** au service de la scolarité sous pli à l'attention de Mme Claire De Guillen, service scolarité, Faculté de Pharmacie, 15 avenue Charles Flahault, 34093 Montpellier cedex 5 (04 11 75 93 24)

## 6) Fiche d'appréciation du stage officinal de l'étudiant

### FICHE D'APPRECIATION DU STAGE OFFICINAL D'INITIATION

(à remplir par le stagiaire)

FACULTE DE PHARMACIE DE .....

Etudiant :

Officine :

Nom : .....

Nom du pharmacien : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Stage du ...../...../..... au ...../...../.....

Evaluation par le stagiaire du lieu de stage	Insuffisant	Assez bien	Bien	Très bien
<i>Accompagnement dans la découverte du métier</i>				
<i>Caractère formateur</i>				
<i>Encadrement, disponibilité</i>				
<i>Intégration à l'équipe officinale</i>				
<i>Moyens mis à votre disposition (informatique, revues, bibliographie, ...)</i>				
<i>Connaissances de l'informatique officinale</i>				
<i>Initiation à l'analyse d'ordonnances</i>				
<i>Initiation aux échanges avec les patients</i>				
<i>Connaissance aux formes pharmaceutiques</i>				
<i>Initiation aux préparations</i>				

#### En quelques mots indiquez :

- ce que le stage vous a apporté ? : .....
- si vous considérez que votre maître de stage a bien rempli son rôle pédagogique (justifier) .....
- si votre stage vous a donné envie de vous diriger vers la voie de l'officine (ou non) et quelles en sont les raisons : .....
- si vous envisagez de continuer à travailler durant l'année universitaire auprès de votre maître de stage, et vos raisons : .....
- Vos autres remarques : .....

Signature du stagiaire :

Date :

