

COIN technipharm

MARS 2016

UN ASSISTANT RÉALISE SON RÊVE

CITATIONS À RETENIR :

« Les pharmaciens et les gérants de pharmacies qui cherchent de nouveaux employés nous appellent constamment parce qu'ils réalisent l'étendue des connaissances que les étudiants de notre programme de formation en techniques pharmaceutiques apportent aux pharmacies. »

—Gae Carroll, technicienne en pharmacie agréée (RPhT), coordonnatrice et formatrice, programme de techniques pharmaceutiques, CTS Canadian Career College, North Bay, Ont.

« Engager les meilleurs techniciens, leur permettre de pratiquer pleinement leur profession et les récompenser de leurs efforts et de leur performance est le meilleur investissement qu'une pharmacie puisse faire. »

—Albena Ivanov, technicienne en pharmacie, pharmacie de détail, London, Ont.

« Je pense que le plus gratifiant, c'est de constater l'influence positive qu'une pharmacie peut avoir dans son milieu [...] Nos employés qui sont affectés à divers établissements correctionnels dans toute la province démontrent chaque jour la valeur réelle de la pharmacie. »

—Laura Miskimins, technicienne en pharmacie agréée (RPhT), directrice intérimaire des opérations pharmaceutiques, établissements correctionnels des Services de santé de l'Alberta

LEÇON DE FC INCLUDE :

Prise en charge de l'asthme : le rôle de l'assistant technique en pharmacie



Accréditée par le Conseil canadien de l'éducation permanente en pharmacie (CCCEP)

Répondez en ligne pour connaître vos résultats immédiatement : www.ProfessionSante.ca, section eCortex

MASIH ALAEITAFTI N'EST PAS UN

assistant pharmaceutique conventionnel, bien qu'il exerce cette fonction depuis les huit dernières années. À l'heure actuelle, il travaille au Pier Health Resource Centre, un nouveau modèle de pharmacie clinique situé dans le quartier Downtown Eastside de Vancouver, l'un des plus vieux et des plus pauvres de la ville.

Dès ses débuts dans une pharmacie Walmart en 2007, où il a acquis sa formation en travaillant, il est déterminé à devenir pharmacien. Aujourd'hui, après avoir obtenu son diplôme de la faculté de pharmacie de l'Université de la Colombie-Britannique, il a enfin réalisé son rêve. En attendant de terminer ses démarches pour obtenir son permis d'exercice auprès du Collège des pharmaciens de la Colombie-Britannique, il continue de s'acquitter de ses tâches d'assistant au centre Pier Health.

Masih Alaeifti, qui a émigré d'Iran avec ses parents lorsqu'il avait dix ans, s'intéresse particulièrement à la toxicomanie, à la santé mentale et à la prise en charge de la douleur. C'est pourquoi il trouve que le centre Pier Health lui convient parfaitement. Fondé par Bobby Milroy l'année dernière, le centre Pier Health transforme le modèle de la pharmacie clinique au Canada en conjuguant les compétences d'une équipe multidisciplinaire de professionnels de la santé pour fournir des soins spécialisés à une clientèle urbaine à haut risque. Axée sur la santé mentale, cette pharmacie est la seule de la province qui soit autorisée à administrer des injections retard dans les cas de psychose. Alors que de nombreuses pharmacies du centre-ville prônent le traitement par méthadone, Bobby Milroy a découvert que les résidents du quartier Downtown Eastside souffrent davantage de psychose aiguë que d'héroïnomanie. « Je me suis dit que c'était l'occasion idéale de mettre sur pied un modèle de soins de santé plus intégré au centre-ville », affirme Bobby Milroy, qui est titulaire d'un MBA en soins de santé.

Bobby Milroy a collaboré avec John Shaske, président de la pharmacie Howe Sound située à Gibsons, en Colombie-Britannique, pour établir un modèle clinique semblable, considéré comme unique en son genre en Amérique du Nord.

Le plan d'aménagement du centre Pier Health est conçu pour favoriser l'interaction avec



Bobby Milroy (à g.), propriétaire du centre Pier Health, aux côtés de l'assistant Masih Alaeifti.

les patients. Les quatre guichets d'admission permettent aux patients de s'asseoir et de s'entretenir avec le professionnel de la santé, au lieu de déposer simplement leur ordonnance au comptoir. « Nous avons constaté que le simple fait d'offrir un siège aux patients modifie la dynamique d'interaction avec eux », dit Masih Alaeifti. À titre d'assistant, Masih n'est pas autorisé à faire les démarches d'admission, mais il aide le pharmacien en recueillant des renseignements pertinents. Il précise que les assistants sont encouragés à établir une relation avec les clients afin de déterminer leurs besoins et leurs attentes.

Cette spacieuse pharmacie de 3 000 pieds carrés comporte aussi une officine de 1 300 pieds carrés, trois cabinets de consultation et une grande aire d'accueil dont le design rappelle l'ambiance d'une clinique.

Bobby Milroy est actuellement à la recherche d'un technicien « capable non seulement de participer à la préparation des médicaments dans l'officine, mais aussi de collaborer à l'admission et d'effectuer certaines évaluations ». Si les assistants peuvent exécuter certaines de

Suite à la page 4

Coin technipharm a reçu l'approbation de



Un service éducatif destiné aux assistants techniques en pharmacie canadiens et offert par Teva

www.tevacanada.com



Éditrice
Caroline Bélisle

Rédactrice en chef
Caroline Baril

Journalistes
Sally Praskey, Éric Whitton

Directrice artistique
Lima Kim

**COMITÉ CONSULTATIF
DE RÉDACTION**

Colleen Curry,
Collège communautaire
du Nouveau-Brunswick

Ron Elliott, B.Sc.Pharm.

Pam Fitzmaurice, Assistante technique
en pharmacie

Mary Bozoian,
Association canadienne des
techniciens pharmaceutiques

Krista Logan, CPhT

Margaret Woodruff,
Humber College

Tana Yoon, CPhT (É.-U.)

ProfessionSanté.ca

eCortex.ca

COIN TECHNIPHARM et COIN TECHNIPHARM FC
sont publiés par ProfessionSanté.ca,
une division de Rogers Media inc.
1200, avenue McGill College, bureau 800
Montréal, Québec H3B 4G7

Ils sont accessibles sur ProfessionSanté.ca

Ce document ne peut être reproduit en tout
ou en partie sans le consentement écrit de l'éditeur.

Y a-t-il un sujet dont vous aimeriez que
nous parlions dans *Coin technipharm* ?
Envoyez vos idées et vos commentaires
à caroline.baril@rci.rogers.com

Un service éducatif mis à la disposition des assistants
techniques en pharmacie canadiens par Teva.
www.tevacanada.com



Visitez nos sites Web
www.ProfessionSante.ca
www.tevacanada.com

NOUVELLES DU QUÉBEC

L'AQATP soufflera 30 bougies à son congrès en mai à Victoriaville

L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DES
assistants techniques en pharmacie (AQATP)
célébrera son 30^e anniversaire de fondation
lors de son congrès annuel qui aura lieu du
13 au 15 mai, à l'Hôtel Le Victorin de Victoriaville,
sous le thème « Innovation, expertise et recon-
naissance – L'AQATP, 30 ans d'excellence! »

« La profession d'ATP est en évolution,
a expliqué à *Coin technipharm* le président
de l'AQATP, Alain Bergeron. Depuis 30 ans,
l'AQATP s'est impliquée dans les dossiers pour
faire sa place, entre autres dans les comités de
travail, et pour faire valoir la profession d'ATP.
Auparavant, nous étions considérés comme des
compteurs de pilules alors que maintenant, nous
sommes rendus le bras droit du pharmacien. »

Ce dernier a rappelé que l'AQATP avait
été créée en 1986 à l'Hôpital Royal Victoria
par quatre ATP (Josie Caporelli, Marie-France
Moquin, Jocelyne Perron et Ginette Valois)
et le chef du département de pharmacie
(François Schubert).

PROGRAMME ET INSCRIPTION

Vendredi soir, les congressistes seront
accueillis dans une ambiance de type lounge.

Samedi matin, en ouverture du congrès, la
directrice générale de l'APES, Linda Vaillant,

fera une projection du rôle des ATP pour la
période 2016-2030.

Par la suite, deux inspectrices de l'Ordre
des pharmaciens du Québec démystifieront
l'inspection professionnelle des pharmaciens.

Avant le dîner, l'AQATP tiendra son assem-
blée générale annuelle où trois postes au
conseil d'administration seront en élection :
vice-président Formation, vice-président
Secteur public et vice-président Secteur privé.

Samedi après-midi, six ateliers
seront présentés sur les sujets suivants :
l'antibiothérapie en milieu hospitalier, les
nouveaux médicaments pour traiter le
diabète, la gestion de la douleur chronique,
l'incontinence urinaire, les médicaments de
l'annexe II et les lecteurs de glycémie.

En soirée, l'AQATP soulignera lors d'un
gala son 30^e anniversaire et remettra ses
quatre prix ATP d'excellence 2016.

Dimanche matin, le pharmacien Olivier
Bernard et le Dr Alain Vadeboncoeur présen-
teront leur conférence « Deux hommes en
blanc » pour clore le congrès.

Sur le site de l'AQATP (aqatp.ca), les ATP
peuvent s'inscrire au congrès, consulter le
programme et soumettre une candidature aux
prix ATP d'excellence 2016.

AILLEURS AU CANADA

Une technicienne remporte un prix prestigieux

LINA HASHIMOTO, TECHNICIENNE EN
pharmacie à la B.C. Cancer Agency (BCCA) à
Vancouver, est la lauréate du prix Commitment
to Care and Service dans la catégorie
Pharmacy Technician Initiative. Commandité
par TEVA et par l'Association canadienne des
techniciens en pharmacie (CAPT), ce prix
récompense les efforts exceptionnels fournis
par les techniciens en pharmacie dans leur
collaboration avec le personnel hospitalier
pour améliorer les soins aux patients.

Lina Hashimoto a été la cheville ouvrière de
la mise en œuvre du programme Drug Access
Navigator (DAN) à la BCCA, en collaboration avec
le pharmacien responsable de la navigation dans
les programmes d'accès et d'accès spécial aux
médicaments. Sa mission consiste à aider les
patients à trouver du financement pour les médi-
caments que la BCCA ne fournit pas, à améliorer
le déroulement du travail à la pharmacie et à
permettre au personnel de prendre en charge
davantage de soins de routine aux patients, et ce,
de manière efficace et en temps opportun.

En plus de ses responsabilités, cette
dynamique ATP veille à la mise à jour de
l'information publiée sur le site Web de la



Lina Hashimoto reçoit son prix des mains de Kayvon Fatemizadeh, de Teva.

pharmacie concernant l'accès spécial aux médi-
caments et les programmes d'aide aux patients
(voir [www.bccancer.bc.ca/health-professionals/
professional-resources/systemic-therapy](http://www.bccancer.bc.ca/health-professionals/professional-resources/systemic-therapy)). Elle a
également donné de la formation au personnel
d'un établissement affilié pour la mise en œuvre
du programme DAN. Parallèlement, Lina
Hashimoto poursuit son perfectionnement en
délivrance et en préparation de médicaments de
chimiothérapie et de solutions intraveineuses.

Solidifier les connaissances sur l'ostéoporose

LES FRACTURES DUES À L'OSTÉOPOROSE

sont plus fréquentes que les crises cardiaques, les accidents vasculaires-cérébraux et le cancer du sein combinés. D'après Ostéoporose Canada, au moins une femme sur trois et un homme sur cinq subiront une fracture ostéoporotique au cours de leur vie.

L'ostéoporose est une perte de masse osseuse et une détérioration du tissu osseux qui fragilise les os et entraîne un risque de fracture, en particulier de la hanche, de la colonne vertébrale et du poignet. (Lorsque la densité minérale osseuse est plus faible que la normale mais pas assez pour justifier un diagnostic d'ostéoporose, on parle d'ostéopénie. On ne doit pas confondre l'ostéoporose et l'arthrose, cette dernière étant une maladie des articulations et des tissus environnants.)

Le dépistage de l'ostéoporose se fait au moyen d'un examen d'évaluation de la densité minérale osseuse (DMO), réalisé à l'aide d'une technologie appelée ostéodensitométrie. L'ostéodensitomètre utilise un faible rayonnement X pour mesurer le degré de transmission de la lumière à travers les os. Plus la lumière traverse l'os, plus la maladie est grave.

La perte osseuse ne se traduit par aucun symptôme, c'est pourquoi l'ostéoporose progresse souvent en silence jusqu'à ce qu'une fracture survienne. On peut cependant en réduire le risque en consommant des aliments riches en calcium, en prenant des doses suffisantes de vitamine D et en faisant régulièrement des exercices de port de poids. Il existe également divers médicaments pour ralentir la perte osseuse, tels que les bisphosphonates, le dénosumab, le raloxifène et l'œstrogène, ainsi que des traitements stimulant la formation osseuse, tels que le téraparotide.

JOURNÉES CLINIQUES

Un grand nombre de pharmacies communautaires aident les patients à risque en organisant des journées cliniques de dépistage de l'ostéoporose.

Les pharmaciens sont les mieux placés pour recenser les personnes qui présentent un risque d'ostéoporose et pour recommander des examens plus poussés et des stratégies de prévention et de prise en charge de la maladie. Teva Canada offre une trousse de dépistage en pharmacie qui comprend la location d'un appareil portatif d'ultrasonothérapie et de la documentation connexe.

Les techniciens et les assistants ont un rôle essentiel à jouer avant et après une journée clinique. Avant l'événement, ils peuvent vérifier le profil des patients pour déterminer s'ils prennent un médicament pour l'ostéoporose,

dit Louis Deveau, pharmacien et propriétaire de l'établissement Cheticamp Pharmacy Ltd. à Cheticamp, en Nouvelle-Écosse. Ils peuvent aussi lancer un rapport dans la base de données de la pharmacie pour obtenir une liste des patients à risque – par exemple, ceux qui ont pris des corticostéroïdes pendant plus de trois mois.

« À partir de là, ils peuvent recruter les patients et organiser les rendez-vous pour la journée clinique sur l'ostéoporose, précise-t-il. Ils peuvent aussi recueillir d'autres renseignements pertinents et mettre au point un document d'information énonçant tous les facteurs de risque connus. »

Une fois les examens terminés, le technicien peut compiler les données à communiquer au médecin traitant du patient, ajoute Louis Deveau. Il est aussi utile de conserver les

données de la journée clinique afin d'évaluer toute fluctuation du risque ou du taux de fracture au cours d'une prochaine journée clinique.

« Je pense que les techniciens peuvent aussi recenser les patients qui n'ont pas besoin d'intervention de la part du pharmacien et les aider à choisir un produit en vente libre qui contient du calcium et de la vitamine D, dit Louis Deveau. Le rôle du technicien évolue vers les soins aux patients pour permettre au pharmacien de consacrer plus de temps à l'optimisation du traitement médicamenteux. »

POUR PLUS D'INFORMATION :

- Santé Canada -- <http://www.hc-sc.gc.ca/>
- Ostéoporose Canada – www.osteoporose.ca; ligne d'information sans frais : 1 800 463-6842
- Agence de la santé publique du Canada – www.phac-aspc.gc.ca
- Teva Canada Limitée – http://pharmasolutionsteva.com/osteoporose_SCA



**LES MÉDECINS
ET LES PATIENTS
VOUS POSENT-ILS
DES QUESTIONS SUR
LES MÉDICAMENTS
GÉNÉRIQUES?**

Trouvez réponse aux questions sur leur innocuité et leur efficacité en consultant un tout nouveau site Web.

Allez à **MedicamentsTeva.ca**.

