

# Mastère Hybride

## Pharmacie Hospitalière





**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride Pharmacie Hospitalière

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Qualification: TECH Université Technologique

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/pharmacie/mastere-hybride/mastere-hybride-pharmacie-hospitaliere](http://www.techtitute.com/fr/pharmacie/mastere-hybride/mastere-hybride-pharmacie-hospitaliere)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

---

*page 8*

03

Objectifs

---

*page 12*

04

Compétences

---

*page 18*

05

Direction de la formation

---

*page 22*

06

Plan d'étude

---

*page 26*

07

Pratique Clinique

---

*page 40*

08

Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

---

*page 46*

09

Méthodologie

---

*page 50*

10

Diplôme

---

*page 58*

# 01

# Présentation

La Pharmacie Hospitalière est une discipline essentielle dans le domaine des soins de santé, jouant un rôle fondamental dans la prise en charge globale des patients hospitalisés. En effet, les pharmaciens hospitaliers jouent un rôle clé dans la sélection, la préparation et la dispensation des médicaments, en veillant à ce qu'ils soient administrés et dosés correctement. En outre, ils collaborent étroitement avec l'équipe médicale, apportant leur expertise dans la gestion de la pharmacothérapie, ce qui permet d'améliorer l'efficacité et la sécurité des traitements. Il joue également un rôle crucial dans la gestion de la chaîne d'approvisionnement des médicaments, en veillant à ce qu'ils soient disponibles en temps voulu et de manière appropriée. Ainsi, TECH a implémenté ce programme académique, basé sur la méthodologie de pointe *Relearning* et complété par des ressources multimédias innovantes, telles que des vidéos et des résumés interactifs.





“

*Grâce à ce Mastère Hybride, vous contribuerez directement à l'amélioration de la qualité des soins, de la sécurité des patients et de l'efficacité dans l'utilisation des ressources de santé”*

La Pharmacie Hospitalière veille à l'optimisation des traitements médicaux en assurant la dispensation et l'administration correctes des médicaments, ce qui contribue à améliorer l'efficacité thérapeutique. Elle joue également un rôle essentiel dans la prévention des erreurs de médication et la promotion de la sécurité des patients. De même, son travail s'étend à la gestion des stocks, ce qui se traduit par une utilisation plus efficace des ressources et une réduction des coûts pour les établissements de santé.

C'est ainsi qu'est né ce Mastère Hybride, qui offre un programme académique complet, axé sur l'acquisition des connaissances physiopathologiques essentielles pour concevoir des plans pharmacothérapeutiques efficaces dans les pathologies. Cette formation comprendra un examen de la littérature scientifique la plus récente et une application pratique grâce à l'analyse de cas cliniques réels. Cela permettra aux pharmaciens de se familiariser avec des maladies telles que l'Asthme, la BPCO, la Séquence d'Intubation Rapide, les Crises d'Epilepsie, les Maux de Tête, la Myasthénie Gravis, les Accidents Vasculaires Cérébraux Ischémiques et les Syndromes de Sevrage, parmi d'autres.

De même, la formation sera étendue à l'approche des pathologies Hépatiques et Pancréatiques et des Infections Intra-abdominales, permettant au professionnel de comprendre théoriquement et pratiquement leur prise en charge, grâce à l'analyse de cas cliniques spécifiques. De même, la gestion initiale du Patient Polytraumatisé et Chirurgical sera analysée, ainsi que les soins des situations critiques, telles que les agressions sexuelles, l'Hypertension et la Thromboembolie Veineuse pendant la grossesse.

Dans ce contexte, TECH présente ce Mastère Hybride, qui permettra aux professionnels de développer au maximum leur potentiel et leur croissance dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière. Sous les directives de la méthodologie innovante *Relearning*, vous mettrez facilement à jour votre pratique quotidienne par la répétition de concepts clés. En outre, grâce au séjour pratique de 3 semaines, inclus dans le programme, vous serez confronté à de vrais patients, dans un environnement où vous serez toujours accompagné par des professionnels de premier plan dans ce domaine.

Ce **Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Développement de plus de 100 cas présentés par des professionnels de la Pharmacie, des experts en soins intensifs et des professeurs d'université ayant une grande expérience du patient critique
- ◆ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Présentation d'ateliers pratiques sur les les Pharmacie Hospitalière
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes permettant de prendre des décisions sur les situations présentées
- ◆ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d' une connexion internet
- ◆ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres pharmaciens hospitaliers au monde



*Ajoutez à votre formation en ligne le stage dans les départements pharmaceutiques d'hôpitaux prestigieux, avec les plus hauts standards de qualité et de niveau technologique"*

“

*Vous aborderez la gestion rationnelle des antibiotiques grâce à une vaste bibliothèque remplie de ressources didactiques à la pointe de l'enseignement et de la technologie"*

Dans cette proposition de Mastère , de nature professionnalisante et de modalité Hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels de la Pharmacie qui exercent leurs fonctions dans les pharmacies hospitalières, et qui nécessitent un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique pharmaceutique, et les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la Pharmacie Hospitalière.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel de la Pharmacie d'obtenir un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel vous devrez essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Vous identifierez la prise en charge initiale du Patient Oncohématologique et ajusterez les stratégies thérapeutiques en fonction du suivi de la réponse.*

*Avec une approche basée sur les preuves scientifiques les plus récentes, ce programme deviendra un outil complet pour votre développement de compétences avancées en Pharmacie Hospitalière.*



# 02

## Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Dans de nombreux domaines du travail et de la connaissance, la théorie ne suffit pas pour réaliser un développement ou un progrès réel. En Pharmacie Hospitalière, il est tout aussi important de connaître les dernières techniques et approches thérapeutiques avec les médicaments que de les appliquer de manière appropriée pour faire face aux pathologies. C'est pourquoi TECH a créé cette qualification pionnière, qui combine les mises à jour les plus récentes des aspects physiopathologiques et la conception de plans de traitement efficaces. Ainsi, l'étudiant obtiendra une vision complète du panorama le plus actuel en Pharmacie Hospitalière, guidé tout au long du processus par de véritables experts dans le domaine.







“

*En choisissant ce Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière, vous disposerez des compétences nécessaires pour jouer un rôle crucial dans l'amélioration des soins pharmaceutiques au sein du milieu hospitalier"*

### 1. Actualisation des technologies les plus récentes

La Pharmacie Hospitalière est en constante évolution grâce aux avancées technologiques qui ont révolutionné la gestion et la dispensation des médicaments. Par exemple, les robots de dispensation permettent une gestion efficace et précise, réduisant les erreurs et améliorant la sécurité des patients. De plus, la mise en place de systèmes d'information intégrés facilite la traçabilité et le suivi des médicaments, du stockage à l'administration, optimisant les processus et assurant une gestion plus efficace des inventaires.

### 2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

La vaste équipe de professionnels qui accompagnera le spécialiste tout au long de la période de stage constitue une garantie de premier ordre et une garantie de mise à jour sans précédent. Avec un tuteur spécialement désigné, les étudiants pourront travailler avec de vrais patients et clients dans un environnement de pointe, ce qui leur permettra d'intégrer dans leur pratique quotidienne les procédures et les approches les plus efficaces en matière de Pharmacie Hospitalière.

### 3. Accéder à des environnements Pharmaceutique de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour la Pratique Clinique. Grâce à cela, le spécialiste aura un accès garanti à un environnement prestigieux dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière. Elle pourra ainsi expérimenter le travail quotidien dans un domaine exigeant, rigoureux et exhaustif, en appliquant toujours les thèses et postulats scientifiques les plus récents dans sa méthodologie de travail.



#### 4. Combiner les meilleures théories avec les pratiques les plus modernes

Le marché universitaire regorge de programmes pédagogiques peu adaptés aux tâches quotidiennes du spécialiste et qui exigent de longues heures de cours, souvent peu compatibles avec la vie personnelle et professionnelle. TECH propose un nouveau modèle d'apprentissage, 100 % pratique, qui vous permet de vous familiariser avec les procédures de pointe dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière et, mieux encore, de les mettre en pratique professionnelle en seulement 3 semaines.

#### 5. Ouvrir la porte à de nouvelles opportunités

La spécialisation en Pharmacie Hospitalière implique non seulement l'acquisition de connaissances avancées en physiopathologie et en pharmacothérapie, mais aussi une immersion dans l'application pratique de ces connaissances à travers des cas cliniques réels. Par conséquent, ouvrir la porte à de nouvelles opportunités dans ce domaine ne se traduit pas seulement par une croissance professionnelle significative, mais représente également la possibilité de contribuer à l'amélioration continue des soins médicaux en milieu hospitalier, où la qualité et la sécurité des patients sont une priorité.



*Vous serez en immersion totale dans le centre de votre choix*

# 03

## Objectifs

L'objectif principal de ce programme universitaire sera d'améliorer les compétences professionnelles des pharmaciens, en leur permettant d'identifier et d'aborder les situations cliniques de manière précise et personnalisée. Ainsi, en privilégiant l'utilisation d'informations spécifiques au patient, telles que l'âge, les facteurs de risque et les données préhospitalières, la pratique pharmaceutique centrée sur l'individu sera encouragée. Elle développera également des plans thérapeutiques et de surveillance, basés sur des problèmes complexes liés aux médicaments, des informations spécifiques au patient et des données de laboratoire, afin de mener des interventions pharmacothérapeutiques efficaces.





“

*Vous acquerez la capacité de modifier le plan de traitement en fonction du suivi de la réponse du patient, garantissant ainsi des soins pharmacothérapeutiques personnalisés et de qualité”*



## Objectif général

- L'objectif global de cette Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière est de transformer les pharmaciens en leaders visionnaires, capables de faire la différence en milieu hospitalier. Ils seront dotés de compétences avancées pour identifier et traiter les situations cliniques, en utilisant des informations spécifiques au patient. Ils élaboreront également des plans thérapeutiques et de surveillance basés non seulement sur les médicaments, mais aussi sur les détails spécifiques au patient, la maladie et les données de laboratoire. En outre, ce diplôme cherchera à cultiver la capacité à modifier les plans de traitement en réponse directe à l'évolution du patient, créant ainsi des pharmaciens hospitaliers hautement adaptables et compétents

“

*Vous serez confronté à un large éventail de pathologies et de situations cliniques, des maladies cardiovasculaires aux urgences médicales onco-hématologiques”*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Pharmacologie du Système Cardiovasculaire

- ♦ Étudier l'incidence, la prise en charge préhospitalière, les symptômes typiques, l'évaluation, le diagnostic rapide et la pharmacologie en fonction du temps du syndrome coronarien aigu (SCA)
- ♦ Évaluer, diagnostiquer et approfondir la prise en charge initiale et les thérapies en fonction du temps de l'Insuffisance Cardiaque (IC)
- ♦ Étude approfondie des Arythmies, de la prise en charge initiale de la Tachycardie, de la Tachycardie stable et instable et de l'Arrêt cardio-respiratoire

### Module 2. Pharmacologie du Système Respiratoire

- ♦ Étude approfondie de l'Asthme, y compris sa définition, sa prévalence, son exacerbation aiguë, les examens d'imagerie et de laboratoire, la gestion des urgences et la pharmacologie
- ♦ Définir la BPCO, sa prévalence, son exacerbation aiguë, les tests d'imagerie et la pharmacologie
- ♦ Approfondir la Pneumonie, sa définition et son incidence, les types de pneumonie et la pharmacologie
- ♦ Définir l'Anaphylaxie, son incidence, ses types, son diagnostic et sa pharmacologie
- ♦ Explorer le Syndrome de Steven-Johnson (SSJ) et la Nécrolyse Épidermique Toxique (NET), y compris leurs définitions, étiologie, facteurs de risque, présentation clinique, complications et thérapie de soutien
- ♦ Approfondir la définition, l'indication, la physiopathologie, la pharmacologie des agents inducteurs et paralysants musculaires de la Séquence d'Induction et d'Intubation Rapide (SIIR)
- ♦ Approfondir la Sédoanalgésie, son agitation, son délire et la pharmacologie des agents sédatifs de la Sédoanalgésie en post-intubation

### Module 3. Pharmacologie de l'Épilepsie, de la Migraine et de la Myasthénie Grave

- ♦ Examen approfondi des crises d'épilepsie chez l'adulte: Définition, présentation clinique et médicaments antiépileptiques
- ♦ Étude approfondie des crises épileptiques chez le patient pédiatrique: Définition, diagnostic et gestion pharmacologique
- ♦ Mise à jour des connaissances sur le *Status Epilepticus* (SE) chez l'adulte
- ♦ Définir la SE chez le patient pédiatrique, ses causes, son diagnostic et son traitement
- ♦ Prise en charge de la Myasthénie Grave (MG): Définition, prise en charge initiale, indications pour l'intubation et médicaments à éviter
- ♦ S'informer sur les Céphalées et la Migraine chez le patient adulte, ainsi que sur l'incidence, les types, le diagnostic, les traitements de première et de deuxième intention et les alternatives pharmacologiques
- ♦ Connaître la pharmacologie chez le patient pédiatrique souffrant de Céphalées et de Migraines
- ♦ Approfondir la définition et le diagnostic, la prise en charge initiale et l'éducation du patient dans le cadre de l'Urgence Hypertensive

### Module 4. Pharmacologie du Système Nerveux Central

- ♦ Explorez l'évaluation initiale, les examens d'imagerie, l'équipe multidisciplinaire, la pharmacologie en fonction du temps, la thérapie endovasculaire et le traitement antithrombotique de l'Ictus ischémique
- ♦ Approfondissez la prise en charge de l'Hypertension en cas d'accident vasculaire cérébral ischémique aigu: Choix du traitement et objectifs
- ♦ Décrire l'incidence, la présentation clinique, le mécanisme, les facteurs de risque et la prise en charge de l'Angio-œdème Oropharyngé à l'Alteplase
- ♦ Approfondir l'incidence, la définition, la présentation clinique, les facteurs de risque et la prise en charge initiale de l'Ictus Hémorragique-Hémorragie Intracérébrale (HIC)

- ♦ Être à jour sur le diagnostic, la prise en charge initiale dans le service des urgences, les mesures pharmacologiques et non pharmacologiques dans les Œdèmes Cérébraux
- ♦ Approfondir la question de l'overdose d'opioïdes
- ♦ Mise à jour de la prise en charge du patient agité: Présentation clinique, prise en charge initiale, thérapies de première et de deuxième intention
- ♦ Mise à jour des connaissances sur la prise en charge de la douleur aiguë chez le patient toxicomane: Principes généraux et analgésie multimodale
- ♦ Découvrez le Syndrome de Sevrage Alcoolique: Incidence, physiopathologie, signes et symptômes, gravité du sevrage, pharmacologie et thérapies de soutien

#### Module 5. Pharmacologie du Système Gastro-intestinal

- ♦ Mettre à jour les connaissances sur les maladies chroniques du foie, leur définition et les causes de la cirrhose, le diagnostic et l'évaluation initiale, la physiopathologie, la gravité et la pharmacologie
- ♦ Approfondir les connaissances sur l'Hémorragie gastro-intestinale haute (HGH)
- ♦ Connaître la Péritonite bactérienne spontanée (PBS), sa physiopathologie, son incidence et sa prise en charge
- ♦ Approfondir l'étude des troubles hydroélectrolytiques et des hyperélectrolythémies, leur physiopathologie, leur présentation clinique et leur traitement
- ♦ Étudier la physiopathologie, les facteurs de risque, le diagnostic, la gravité et le traitement pharmacologique de l' Infection à *Clostridium Difficile* (ICD)
- ♦ Approfondir l'étude de la physiopathologie, de la microbiologie, du diagnostic, de la stratification du risque et du traitement de l'infection intra-abdominale compliquée (IABC)
- ♦ Être à jour sur la classification, les symptômes, les facteurs précipitants, le diagnostic et le traitement de la Pancréatite

#### Module 6. Pharmacologie des maladies infectieuses et des intoxications

- ♦ Approfondir l'utilisation rationnelle des antibiotiques, en développant une analyse complète de leurs définitions et des infections les plus courantes à traiter avec eux
- ♦ Développer la gestion pharmacologique des maladies telles que les infections de la Peau et des tissus mous
- ♦ Définir les traitements pharmacologiques les plus complexes pour le traitement de la Pneumonie, de la Méningite et de la Septicémie, parmi d'autres maladies infectieuses présentes dans le contexte hospitalier

#### Module 7. Gestion de la Pharmacie Hospitalière

- ♦ Approfondir l'organisation et la gestion efficace du Département de la Pharmacie Hospitalière, y compris la répartition des rôles et des responsabilités du personnel de la pharmacie
- ♦ Étude approfondie des systèmes d'information hospitaliers, des dossiers médicaux électroniques et de l'automatisation de la préparation et de la distribution des médicaments
- ♦ Explorer les concepts de pharmacoéconomie et d'évaluation des technologies de la santé pour analyser l'efficacité et l'équité dans l'utilisation des ressources de santé
- ♦ Implémenter et évaluer les protocoles d'utilisation des médicaments à l'hôpital, en veillant à leur utilisation sûre et efficace et à leur intégration dans le système d'information de l'hôpital



**Module 8. Pharmacologie du patient chirurgical et polytraumatisé**

- ♦ Maîtriser la prise en charge pharmacologique et générale des Traumatismes Cérébraux, les procédures de triage, leurs échelles et la classification de la gravité
- ♦ Connaissance approfondie de l'inversion des médicaments antithrombotiques: Coagulopathie, gravité de l'hémorragie, réanimation, surveillance de la coagulopathie, agents d'inversion et antifibrinolytiques
- ♦ Délimiter les options pharmacologiques pour la prise en charge de la Douleur Aiguë, du *Shock* Spinal, du *Shock* Neurogène et du *Shock* Hypovolémique
- ♦ Évaluer les différents agents sédatifs qui favorisent une sédation modérée, leurs niveaux et leurs recommandations

**Module 9. Pharmacologie du Système Génitourinaire, Obstétrical et Gynécologique**

- ♦ Identifier les micro-organismes liés aux Agressions Sexuelles, les tests recommandés, le traitement empirique, la contraception d'urgence, la vaccination et la prophylaxie du VIH
- ♦ Gérer la pharmacologie précise des maladies sexuellement transmissibles, telles que la Chlamydia, la Gonorrhée et la Syphilis, ainsi que leur incidence
- ♦ Étudier la prise en charge de l'Hypertension Gestationnelle à partir de sa physiopathologie, de l'évaluation des risques, de la présentation clinique et du traitement pharmacologique
- ♦ Différencier la physiopathologie, la classification, le traitement de la Cystite et le suivi pharmacothérapeutique après la culture

**Module 10. Pharmacologie des Urgences Oncohématologiques**

- ♦ Étude approfondie de l'incidence, du diagnostic, du traitement ambulatoire et de l'arsenal pharmacothérapeutique contre la Thromboembolie Veineuse chez les patients onco-hématologiques
- ♦ Étude approfondie de la physiopathologie, des facteurs de risque, de la présentation clinique, des altérations hydroélectrolytiques, de la prévention et du traitement du Syndrome de Lyse Tumorale
- ♦ Déterminer la physiopathologie, les facteurs de risque, la présentation clinique, les troubles électrolytiques, la prévention et le traitement de l'Hypercalcémie Tumorale
- ♦ Aborder la gestion de la douleur, la pharmacothérapie multimodale et le traitement aigu de la Drépanocytose



*Comprenez mieux la théorie la plus pertinente dans ce domaine, puis appliquez-la dans un environnement de travail réel”*

04

# Compétences

Grâce à ce Mastère Hybride, les professionnels émergeront avec les compétences nécessaires pour identifier et gérer un large éventail de situations cliniques, en tirant parti des informations spécifiques au patient. Ils cultiveront également la capacité unique de modifier les plans de traitement en temps réel, créant des professionnels hautement adaptatifs capables de mener des avancées significatives dans la Pharmacie Hospitalière.





“

*Grâce à ce programme, vous mettez à jour vos connaissances en matière de développement de plans thérapeutiques et de suivi, en intégrant les médicaments, les détails de la maladie et les données de laboratoire”*



## Compétences générales

---

- ♦ Évaluer de manière exhaustive les situations cliniques et élaborer des plans thérapeutiques sur la base des données spécifiques du patient, de la maladie et du laboratoire
- ♦ Identifier, sélectionner et administrer des thérapies optimales et sensibles pour différentes pathologies ou conditions physiques
- ♦ Appliquer les données et les rapports publiés dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière aux soins des patients, en intégrant les preuves scientifiques dans la prise de décision clinique
- ♦ Ajuster et modifier les plans de traitement en fonction de la réponse du patient au traitement initial et de l'évolution clinique
- ♦ Travailler efficacement au sein d'équipes de soins de santé pluridisciplinaires, en favorisant une communication claire et collaborative
- ♦ Respecter les principes éthiques et juridiques dans l'exercice de la pharmacie Hospitalière





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Évaluer et prendre en charge les patients atteints du Syndrome Coronarien Aigu et d'autres troubles cardiovasculaires
- ♦ Aborder la gestion de l'Insuffisance Cardiaque et des différentes Arythmies Cardiaques, à la fois chez les patients stables et instables, en utilisant la pharmacologie la plus avancée
- ♦ Approfondir la gestion et la pharmacologie de l'asthme, de la BPCO, de la Pneumonie, de l'Anaphylaxie et d'autres troubles respiratoires
- ♦ Identifier et traiter les crises d'épilepsie chez les patients adultes et pédiatriques, y compris le *Status Epilepticus*
- ♦ Gestion appropriée, du point de vue de la Pharmacie Hospitalière, du Syndrome de Steven-Johnson et de la Nécrolyse Epidermique Toxique, ainsi que de la Sédoanalgésie post-intubation
- ♦ Indiquer les protocoles pharmacothérapeutiques les plus appropriés pour les patients souffrant de Migraine et de Myasthénie Grave
- ♦ Évaluer l'approche pharmacologique de l'Urgence Hypertensive et la prise en charge de l'Hypertension dans l'Ictus Ischémique Aigu
- ♦ Identifier et traiter les troubles Hydroélectrolytiques et les Hyperélectrolytes, ainsi que les infections gastro-intestinales, telles que l'infection à *Clostridium Difficile*
- ♦ Développer une analyse complète de l'utilisation rationnelle des antibiotiques pour le traitement des maladies infectieuses courantes
- ♦ Traiter les intoxications par des substances spécifiques et la gestion des Psychoses Aiguës et du Délire
- ♦ Appliquer des antidotes dans des intoxications spécifiques, tels que la Naloxone et la N-acétylcystéine
- ♦ Maîtriser la prise en charge pharmacologique des patients chirurgicaux et polytraumatisés, y compris la gestion de la Douleur Aiguë
- ♦ Gérer l'Hypertension Gestationnelle et les maladies sexuellement transmissibles, telles que la Chlamydia, la Gonorrhée et la Syphilis
- ♦ Aborder la pharmacothérapie et le traitement aigu de la Drépanocytose



*Vous débloquez des compétences exceptionnelles, vous imposant comme un leader incontesté dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière"*

05

# Direction de la formation

Chaque membre du corps professoral est un expert passionné et engagé, soigneusement sélectionné par TECH pour ses connaissances approfondies dans les domaines clés de la Pharmacie Hospitalière. Ces mentors sont non seulement renommés dans le monde universitaire, mais ils possèdent également une expérience pratique précieuse dans des environnements hospitaliers prestigieux. En outre, leur approche interactive et participative inspirera les diplômés à aborder des situations cliniques complexes avec confiance. Ainsi, la diversité des perspectives et des expériences des enseignants enrichira l'apprentissage, offrant aux participants une vision complète et actualisée du domaine.



“

*L'équipe enseignante vous guidera vers une maîtrise approfondie de la Pharmacie Hospitalière, en veillant à ce que chaque leçon soit une opportunité de croissance et de développement dans cette spécialité vitale"*

## Direction



### M. Ramos Rodríguez, Javier

- Pharmacien à l' Hôpital Corporación Sanitaria Parc Taulí, Sabadell
- Membre coordinateur du groupe de travail des pharmaciens spécialisés dans les services d' Urgence (RedFaster)
- Pharmacien spécialisé en Pharmacie Hospitalière à l' Hôpital Mútua de Terrassa
- Pharmacien spécialisé en Pharmacie Hospitalière au Consorci Sanitari Integral
- Pharmacien Interne Résident du Service de santé des Canaries
- Pharmacien Adjoint à la Pharmacie María Concepción Gutiérrez
- Pharmacien Adjoint à la Pharmacie Marina López González
- Master en Suivi Pharmacothérapeutique des patients atteints du VIH/SIDA à l' Université de Grenade



## Professeurs

### M. De Gorostiza Frías, Carlos

- ♦ Pharmacien Spécialiste à la Centrale d'Achats de Quirónsalud
- ♦ Résident en Pharmacie Hospitalière à l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Chercheur clinique à l'université de Grenade
- ♦ Séjour encadré au Centre Technologique National de l'Alimentation et des Conserves
- ♦ Séjour encadré à l'Hôpital St Georges de Londres
- ♦ Double Diplôme en Pharmacie et en Nutrition et Diététique Humaines

### M. Amor García, Miguel Ángel

- ♦ Pharmacien hospitalier à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina
- ♦ Coordinateur du Groupe FarMIC de la Société Espagnole de Pharmacie Hospitalière
- ♦ Membre de la Commission Nationale de Pharmacie Hospitalière du Ministère de la Santé Espagnol
- ♦ Résidente en Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Pharmacien hospitalier à l'Hôpital Clinique Universitaire de Salamanca
- ♦ Master en Medical Science Liaison au CESIF
- ♦ Diplômé en Pharmacie, Université de Salamanca Espagne

### Dr Fendián, Ángel Marcos

- ♦ Pharmacien assistant à l' Hôpital de la Canta Creu i Sant
- ♦ Pharmacien Hospitalier à l' Unité de Soins Intensifs de l' Hôpital Clinique de Barcelone
- ♦ Pharmacien assistant à l' Hospital Universitari Joan XXIII
- ♦ Pharmacien assistant à l' Hôpital Pius de Valls
- ♦ Docteur en Pharmacie de l' Université de Montpellier
- ♦ Master en Oncologie Pharmaceutique à l' Université de Valence

### M. Wood, Eduardo

- ♦ Chef du Service de Pharmacie Hospitalière au Groupe ICOT
- ♦ Spécialiste en Pathologie clinique à Life Length
- ♦ Spécialiste en Analyse Clinique et pharmacien assistant à la Pharmacie Pérez del Toro y Gálvez CB
- ♦ Spécialiste en Analyses Cliniques au Laboratoire González Santiago SL
- ♦ Spécialiste en Laboratoire Clinique chez Eurofins Megalab
- ♦ Spécialiste en Analyse Clinique à l'Hôpital Universitaire Dr. Negrin
- ♦ Licence en Pharmacie de l'Université Complutense de Madrid

### Mme Marques de Llano, Marta

- ♦ Pharmacienne adjointe à la Fondation Puigvert
- ♦ Pharmacienne au Centre d'Information sur les Médicaments de l'Ordre Officiel des Pharmaciens d'Ávila
- ♦ Coordinatrice Politique à la Fédération Espagnole des Étudiants en Pharmacie
- ♦ Master en Sciences Pharmaceutiques Hospitalières, Pharmacie Clinique, Hospitalière et de Soins Primaires à l'Université UDIMA
- ♦ Diplômé en Pharmacie, Université de Salamanca Espagne

# 06

## Plan d'étude

Le syllabus a été conçu en fonction des exigences proposées par l'équipe pédagogique de ce Mastère Hybride. Ainsi, un syllabus a été établi dont les modules offrent une large perspective de la Pharmacie Hospitalière. Dans ce cas, le cours se concentrera sur les différentes stratégies et les produits actualisés pour l'administration de médicaments en cas de Maladies Cardiovasculaires, Respiratoires ou Neurologiques. En outre, le professionnel sera formé pour faire face aux intoxications, aux maladies infectieuses et à leurs approches thérapeutiques respectives, tant dans les unités de soins spécialisées que dans les situations d'urgence.



“

*Le contenu de cette formation vous permettra d'acquérir des compétences orientées vers des soins pharmacologiques efficaces et sûrs dans des environnements de soins de santé très complexes"*

## Module 1. Pharmacologie du Système Cardiovasculaire

- 1.1. Syndrome Coronarien Aigu (SCA)
  - 1.1.1. SCA avec élévation du segment ST (SCACEST)
  - 1.1.2. SCA sans élévation du segment ST (SCACEST)
  - 1.1.3. Angine instable (AI)
- 1.2. Insuffisance Cardiaque
  - 1.2.1. Exacerbation aiguës de l'IC
  - 1.2.2. IC aiguë modérée avec surcharge liquidienne
  - 1.2.3. IC aiguë hypertensive: Œdème pulmonaire aigu (OPA)
  - 1.2.4. IC aiguë hypotensive: *Shock* cardiogénique
  - 1.2.5. IC avec augmentation du volume de l'apoplexie
  - 1.2.6. IC aiguë et fibrillation auriculaire
  - 1.2.7. IC aiguë et lésions rénales
  - 1.2.8. Hyperkaliémie dans l'IC aiguë
  - 1.2.9. IC de tout type
- 1.3. Arythmies cardiaques
  - 1.3.1. Prise en charge initiale du patient avec un Tachycardie
  - 1.3.2. Tachycardie instable avec pouls
  - 1.3.3. Tachycardie stable
  - 1.3.4. Arrêt cardio-respiratoire (ARC)
- 1.4. Antihypertenseurs
  - 1.4.1. Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion de l'Angiotensine (ECA)
  - 1.4.2. Bloqueurs des récepteurs de l'angiotensine (ARA)
  - 1.4.3. Diurétiques
  - 1.4.4. Les Bêta-bloquants
- 1.5. Antiarythmiques
  - 1.5.1. Classe I
  - 1.5.2. Classe II
  - 1.5.3. Classe III
  - 1.5.4. Classe IV
- 1.6. Médicaments pour le traitement de la Maladie Coronarienne
  - 1.6.1. Antiagrégants plaquettaires
  - 1.6.2. Bêta-bloquants
  - 1.6.3. Nitrates
  - 1.6.4. Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion de l'Angiotensine (ECA)
- 1.7. Anticoagulants
  - 1.7.1. Anticoagulants oraux
  - 1.7.2. Antagonistes de la vitamine K
  - 1.7.3. Inhibiteurs directs de la Thrombine
  - 1.7.4. Anticoagulants parentéraux
- 1.8. Médicaments dans le traitement de la Thrombose Veineuse Profonde et de l'Embolie Pulmonaire
  - 1.8.1. Physiopathologie de la Thrombose Veineuse Profonde
  - 1.8.2. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans le traitement de la TVP et de l'EP
  - 1.8.3. Médicaments thrombolytiques
  - 1.8.4. Traitement anticoagulant dans la prise en charge aiguë et chronique de la TVP et de l'EP
- 1.9. Médicaments dans le traitement de l'Angine de Poitrine
  - 1.9.1. Physiopathologie de l'Angine de Poitrine
  - 1.9.2. Principes fondamentaux de la pharmacologie cardiovasculaire
  - 1.9.3. Classification des médicaments pour le traitement de l'Angine de Poitrine
  - 1.9.4. Utilisation des bêta-bloquants dans la prise en charge de l'Angine de Poitrine: Indications et mécanismes d'action
- 1.10. Médicaments dans le traitement de l'Hypertension Pulmonaire
  - 1.10.1. Physiopathologie de l'Hypertension Pulmonaire
  - 1.10.2. Principes fondamentaux de la pharmacologie cardiovasculaire
  - 1.10.3. Pharmacologie des inhibiteurs de la PDE5 dans le traitement de l'Hypertension Pulmonaire
  - 1.10.4. Pharmacologie des stimulateurs de la guanylate cyclase soluble dans le traitement de l'Hypertension Pulmonaire

## Module 2. Pharmacologie du Système Respiratoire

- 2.1. Exacerbation asthmatique
  - 2.1.1. Mécanismes sous-jacents
  - 2.1.2. Thérapies émergentes
  - 2.1.3. Facteurs de risque
  - 2.1.4. Stratégies de prévention
- 2.2. Exacerbation aiguë de la Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)
  - 2.2.1. Antibiotiques
  - 2.2.2. Traitement pharmacologique
  - 2.2.3. Oxygénothérapie
  - 2.2.4. Stratégies de prévention
- 2.3. Réaction allergique
  - 2.3.1. Classification des allergies
  - 2.3.2. Types d'allergies
  - 2.3.3. Diagnostic
  - 2.3.4. Immunothérapie
- 2.4. Anaphylaxie
  - 2.4.1. Diagnostic clinique
  - 2.4.2. Traitement d'urgence
  - 2.4.3. Anaphylaxie idiopathique
  - 2.4.4. Anaphylaxie en pédiatrie
- 2.5. syndrome de Steven-Johnson (SJS) et nécrolyse épidermique toxique (TEN)
  - 2.5.1. Syndrome de Steven-Johnson (SJS) et Nécrolyse Épidermique Toxique (NET)
  - 2.5.2. Diagnostic clinique et différentiel du SJS et de la NET
  - 2.5.3. Gestion des urgences et traitement du SJS et des NET
  - 2.5.4. Rôle des médicaments et des agents infectieux dans le développement du SJS et des NET
- 2.6. Séquence d'induction et d'intubation rapides (SIIR)
  - 2.6.1. Indications et contre-indications de la SIIR
  - 2.6.2. Complications et risques associés à la SIIR et leur prise en charge
  - 2.6.3. Techniques et approches pour une intubation rapide et sûre dans les situations d'urgence
  - 2.6.4. Suivi et évaluation pendant le SIIR
- 2.7. Sédation et analgésie post-intubation
  - 2.7.1. Pharmacologie des agents sédatifs et analgésiques
  - 2.7.2. Évaluation et surveillance du niveau de sédation
  - 2.7.3. Stratégies de contrôle de la douleur chez les patients post-intubés
  - 2.7.4. Différences en matière de sédation et d'analgésie selon le type d'unité
- 2.8. Pharmacologie des bronchodilatateurs
  - 2.8.1. Mécanismes d'action des bronchodilatateurs
  - 2.8.2. Classification des bronchodilatateurs en fonction de leur durée d'action et de leur puissance
  - 2.8.3. Bronchodilatateurs à courte durée d'action et bronchodilatateurs à longue durée d'action
  - 2.8.4. Effets indésirables et sécurité des bronchodilatateurs
- 2.9. Principes de pharmacocinétique et de pharmacodynamie appliqués aux médicaments respiratoires
  - 2.9.1. Principes d'absorption, de distribution, de métabolisme et d'excrétion des médicaments respiratoires
  - 2.9.2. Influence de l'âge, du sexe et des conditions pathologiques
  - 2.9.3. Évaluation de la biodisponibilité des médicaments respiratoires
  - 2.9.4. Optimisation des formulations des médicaments respiratoires pour une meilleure absorption et biodisponibilité
- 2.10. Pharmacologie des antibiotiques et des antiviraux dans les infections respiratoires
  - 2.10.1. Classification des antibiotiques et des antiviraux utilisés dans les infections respiratoires
  - 2.10.2. Mécanismes d'action des antibiotiques et des antiviraux
  - 2.10.3. Résistance aux antibiotiques et aux antiviraux
  - 2.10.4. Utilisation rationnelle des antibiotiques et des antiviraux

### Module 3. Pharmacologie de l'Épilepsie, de la Migraine et de la Myasthénie Grave

- 3.1. Convulsions chez l'adulte
  - 3.1.1. Classification des Convulsions
  - 3.1.2. Diagnostic différentiel et évaluation clinique
  - 3.1.3. Études de neuro-imagerie pour le diagnostic
  - 3.1.4. Traitement pharmacologique de crises d'épilepsie chez l'adulte
- 3.2. Les convulsions chez le patient pédiatrique
  - 3.2.1. Étude Classification de convulsions chez le patient pédiatrique
  - 3.2.2. Diagnostic différentiel et évaluation clinique des crises d'épilepsie chez le patient pédiatrique
  - 3.2.3. Études de neuro-imagerie dans le diagnostic des crises d'épilepsie chez les patients pédiatriques
  - 3.2.4. Convulsions fébriles dans l'enfance
- 3.3. *Status Epilepticus* (SE) chez l'adulte
  - 3.3.1. Diagnostic et évaluation clinique *Status Epilepticus*
  - 3.3.2. Évaluation neurophysiologique et neuro-imagerie dans le *Status Epilepticus*
  - 3.3.3. Causes et déclencheurs du *Status Epilepticus* chez l'adulte
  - 3.3.4. Prise en charge et traitement d'urgence du *Status Epilepticus* chez l'adulte
- 3.4. L'état de mal épileptique chez le patient pédiatrique
  - 3.4.1. Diagnostic et évaluation clinique du *Status Epilepticus* chez le patient pédiatrique
  - 3.4.2. Évaluation neurophysiologique et neuro-imagerie dans le *Status Epilepticus* pédiatrique
  - 3.4.3. Causes et déclencheurs du *Status Epilepticus* chez l'enfant
  - 3.4.4. Gestion des urgences et traitement du *Status Epilepticus* chez le patient pédiatrique
- 3.5. Prise en charge de la Myasthénie Grave (MG)
  - 3.5.1. Classification de la Myasthénie Grave
  - 3.5.2. Traitement pharmacologique de la Myasthénie grave
  - 3.5.3. Prise en charge de la crise myasthénique et des exacerbations aiguës de la Myasthénie Grave
  - 3.5.4. Thérapies immunomodulatrices et biologiques dans la Myasthénie Grave
- 3.6. Céphalées et Migraines chez l'adulte
  - 3.6.1. Classification des Céphalées primaires et secondaires
  - 3.6.2. Évaluation clinique et diagnostic différentiel des Céphalées et de la Migraine chez l'adulte
  - 3.6.3. Approche thérapeutique initiale et prise en charge de la Migraine épisodique
  - 3.6.4. Prophylaxie de la Migraine et prévention des Céphalées Chroniques
- 3.7. Céphalées et Migraines chez le patient pédiatrique
  - 3.7.1. Classification des Céphalées primaires et secondaires en enfants
  - 3.7.2. Évaluation clinique et diagnostic différentiel des Céphalées et de la Migraine chez le patient pédiatrique
  - 3.7.3. Différences dans la présentation et la manifestation de la Migraine chez l'enfant et l'adulte
  - 3.7.4. Traitement pharmacologique aigu des crises de migraine chez l'enfant
- 3.8. Urgence Hypertensive
  - 3.8.1. Classification et catégories d'Urgence Hypertensive
  - 3.8.2. Évaluation clinique et diagnostic de l'Urgence Hypertensive
  - 3.8.3. Tests complémentaires et études de laboratoire pour l'évaluation de l'Urgence Hypertensive
  - 3.8.4. Différencier les Urgences Hypertensives
- 3.9. Principes de pharmacocinétique et de pharmacodynamie appliqués aux médicaments de l'Épilepsie
  - 3.9.1. Pharmacocinétique des médicaments antiépileptiques
  - 3.9.2. Interactions pharmacologiques des médicaments antiépileptiques
  - 3.9.3. Stratégies de traitement combiné
  - 3.9.4. Utilisation des médicaments antiépileptiques dans des populations particulières
- 3.10. Thérapies émergentes et en développement pour le traitement de la Migraine
  - 3.10.1. Thérapies ciblant spécifiquement la physiopathologie de la Migraine
  - 3.10.2. Thérapies monoclonales ciblant le peptide lié au gène de la calcitonine (CGRP) dans la Migraine
  - 3.10.3. Les inhibiteurs de la PDE4 en tant que traitement émergent de la Migraine
  - 3.10.4. L'utilisation d'anticorps monoclonaux dans le traitement prophylactique de la Migraine

## Module 4. Pharmacologie du Système Nerveux Central

- 4.1. Ictus Ischémique
  - 4.1.1. Progrès dans le diagnostic précoce de l'Ictus Ischémique
  - 4.1.2. Évaluation et classification du risque d'Ictus Ischémique chez les patients asymptomatiques
  - 4.1.3. Stratégies de traitement thrombolytique dans la phase aiguë de l'Ictus Ischémique
  - 4.1.4. Biomarqueurs dans l'Ictus Ischémique
- 4.2. Gestion de l'hypertension dans l'Ictus Ischémique aigu
  - 4.2.1. Directives et protocoles actuels pour prise en charge de l'Hypertension en cas d'accident vasculaire cérébral ischémique aigu
  - 4.2.2. Traitement pharmacologique de Hypertension artérielle dans la phase aiguë de l'Ictus Ischémique
  - 4.2.3. Stratégies de contrôle de la pression artérielle en cas d'Ictus ischémique avec traitement thrombolytique
  - 4.2.4. Traitement endovasculaire et contrôle de la pression artérielle dans l'Ictus ischémique Aigu
- 4.3. Angio-œdème Oropharyngé dû à l'Alteplase
  - 4.3.1. Facteurs de risque pour le développement d'un Angio-œdème Oropharyngé après l'administration d'Alteplase
  - 4.3.2. Diagnostic clinique et différentiel de l'Angio-œdème Oropharyngé chez les patients traités à l'Alteplase
  - 4.3.3. Prise en charge et traitement de l'Angio-œdème Oropharyngé Aigu par l'Alteplase
  - 4.3.4. Évaluation et suivi des patients ayant des antécédents d'Angio-œdème Oropharyngé avant l'administration d'Alteplase
- 4.4. Ictus hémorragique: Hémorragie Intracérébrale (HIC)
  - 4.4.1. Diagnostic et classification de l'Hémorragie Intracérébrale dans l'Ictus Hémorragique
  - 4.4.2. Traitement médical et pharmacologique de l'HIC aiguë
  - 4.4.3. Traitement neurochirurgical et endovasculaire de l'Hémorragie Intracérébrale
  - 4.4.4. Approche multidisciplinaire dans la prise en charge du patient atteint d'Hémorragie Intracérébrale
- 4.5. Œdème Cérébral
  - 4.5.1. Oedème Cérébral Cytotoxique versus Vasogène
  - 4.5.2. Évaluation clinique et imagerie diagnostique de l'Œdème Cérébral
  - 4.5.3. Stratégies pharmacologiques pour la réduction de l'Œdème Cérébral dans des pathologies spécifiques
  - 4.5.4. Effet de l'Œdème Cérébral
- 4.6. Surdose d'opioïdes
  - 4.6.1. Pharmacocinétique et pharmacodynamique des opioïdes impliqués dans le surdosage
  - 4.6.2. Rôle du pharmacien hospitalier dans la prévention et l'éducation en matière d'overdose d'opioïdes
  - 4.6.3. Prise en charge du Syndrome de Sevrage des opioïdes en milieu hospitalier
  - 4.6.4. La Naloxone et son utilisation en tant qu'antidote dans l'inversion du processus de surdose d'opioïdes
- 4.7. Syndrome de Sevrage des Opioides
  - 4.7.1. Épidémiologie et facteurs de risque pour le développement du Syndrome de Sevrage des Opioides
  - 4.7.2. Évaluation clinique et diagnostic du Syndrome de Sevrage aux Opioides chez les patients hospitalisés
  - 4.7.3. Gestion pharmacologique du Syndrome de Sevrage aux Opioides en milieu hospitalier
  - 4.7.4. Utilisation de médicaments agonistes et antagonistes des opioïdes dans le traitement du Syndrome de Sevrage
- 4.8. Gestion du patient agité
  - 4.8.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à l'agitation chez les patients hospitalisés
  - 4.8.2. Pharmacothérapie pour la prise en charge de l'agitation aiguë chez les patients hospitalisés
  - 4.8.3. Utilisation d'antipsychotiques et de benzodiazépines dans le traitement de l'agitation
  - 4.8.4. Sécurité et prévention des complications dans la prise en charge du patient agité

- 4.9. Prise en charge de la Douleur Aiguë chez le patient toxicomane
  - 4.9.1. Interactions pharmacologiques entre les analgésiques et les substances d'abus
  - 4.9.2. Stratégies pharmacologiques pour la prise en charge de la Douleur Aiguë chez les patients présentant un mésusage d'opioïdes
  - 4.9.3. Prise en charge de la Douleur Aiguë chez les patients souffrant d'abus d'alcool
  - 4.9.4. Évaluation et gestion du risque de dépendance chez les patients toxicomanes nécessitant une analgésie
- 4.10. Syndrome de Sevrage de l'Alcool
  - 4.10.1. Évaluation clinique et diagnostic du Syndrome de Sevrage Alcoolique chez les patients hospitalisés
  - 4.10.2. Pharmacothérapie pour la prise en charge du Syndrome de Sevrage Alcoolique en milieu hospitalier
  - 4.10.3. Utilisation des benzodiazépines et d'autres médicaments dans le traitement du Sevrage Alcoolique
  - 4.10.4. Rôle du pharmacien hospitalier dans la prise en charge du Syndrome de Sevrage Alcoolique

## Module 5. Pharmacologie du Système Gastro-intestinal

- 5.1. Maladie Hépatique Chronique
  - 5.1.1. Diagnostic et classification des Maladies Chroniques du Foie
  - 5.1.2. Biomarqueurs et tests de la fonction hépatique dans le diagnostic et le suivi
  - 5.1.3. Stratégies de gestion et de prévention de la progression de la maladie
  - 5.1.4. Traitement pharmacologique de la Maladie Hépatique Chronique
- 5.2. Hémorragie Gastro-intestinale Haute (HGH)
  - 5.2.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à l'Hémorragie Gastro-intestinale Haute
  - 5.2.2. Classification et étiologie de la Hémorragie Gastro-intestinale Haute
  - 5.2.3. Méthodes de diagnostic et de détection précoce de la HDH
  - 5.2.4. Traitement Pharmacologique de la HDH
- 5.3. Péritonite Bactérienne Spontanée (PBS)
  - 5.3.1. Anatomie et physiologie du péritoine et sa relation avec la PBS
  - 5.3.2. Diagnostic clinique et méthodes de détection de la Péritonite Bactérienne Spontanée
  - 5.3.3. Évaluation et classification des patients atteints de PBS
  - 5.3.4. Traitement pharmacologique de la Péritonite Bactérienne Spontanée







- 5.4. Déséquilibre hydroélectrolytique
  - 5.4.1. Sodium
  - 5.4.2. Chlore
  - 5.4.3. Potassium
  - 5.4.4. Phosphore
- 5.5. Infection à *Clostridium difficile* (CDI)
  - 5.5.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à la CDI
  - 5.5.2. Diagnostic de la MICL
  - 5.5.3. Évaluation clinique du patient atteint d'une infection à *Clostridium difficile*
  - 5.5.4. Traitement pharmacologique de la CDI
- 5.6. Infection Intra-abdominale Compliquée (IABC)
  - 5.6.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés aux infections intra-abdominales compliquées
  - 5.6.2. Étiologie et pathogénie de la IABC
  - 5.6.3. Évaluation clinique du patient atteint de IABC
  - 5.6.4. Traitement pharmacologique de l'Infection Intra-abdominale Compliquée
- 5.7. Pancréatite
  - 5.7.1. Épidémiologie et facteurs de risque associés à la Pancréatite
  - 5.7.2. Étiologie et classification de la Pancréatite
  - 5.7.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de la Pancréatite
  - 5.7.4. Traitement pharmacologique de la Pancréatite Aiguë et Chronique
- 5.8. Syndrome du Côlon Irritable
  - 5.8.1. Anatomie et physiologie du Système Gastro-intestinal liées au syndrome du Côlon Irritable (SCI)
  - 5.8.2. Étiologie et pathogénie du Syndrome du Côlon Irritable
  - 5.8.3. Classification et sous-types du SCI
  - 5.8.4. Traitement pharmacologique du Syndrome du Côlon Irritable
- 5.9. Prokinétiques et antiémétiques
  - 5.9.1. Anatomie et physiologie du Système Gastro-intestinal liées au contrôle de la motilité
  - 5.9.2. Classification et mécanismes d'action des prokinétiques et des antiémétiques
  - 5.9.3. Indications et contre-indications pour l'utilisation de prokinétiques et d'antiémétiques
  - 5.9.4. Traitement pharmacologique des nausées et vomissements induits par les opioïdes et d'autres médicaments

- 5.10. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la thérapie nutritionnelle
  - 5.10.1. Classification et types de thérapie nutritionnelle
  - 5.10.2. Administration de médicaments et nutrition entérale: Interactions et considérations particulières
  - 5.10.3. Médicaments utilisés pour la prise en charge de la malnutrition et le soutien nutritionnel chez les patients gravement malades
  - 5.10.4. Antibiotiques et antifongiques chez les patients en nutrition entérale et parentérale

## Module 6. Pharmacologie des maladies infectieuses et des intoxications

- 6.1. Utilisation rationnel des antibiotiques
  - 6.1.1. Classification
  - 6.1.2. Mécanismes d'action
  - 6.1.3. Spectre d'activité
  - 6.1.4. Principes de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie des antibiotiques
- 6.2. Infection des Voies Urinaires (IVU)
  - 6.2.1. Anatomie et physiologie des Voies Urinaires liées à l'Infection des Voies Urinaires
  - 6.2.2. Étiologie et pathogénie de la ITU
  - 6.2.3. Classification de l'infection des Voies Urinaires
  - 6.2.4. Traitement pharmacologique des infections des Voies Urinaires
- 6.3. Infection de la Peau et des Tissus Mous (IPTM)
  - 6.3.1. Anatomie et physiologie de la peau et des tissus mous en rapport avec l'IPTM
  - 6.3.2. Classification et types d'infections de la Peau et des Parties Molles
  - 6.3.3. Évaluation du patient atteint d'IPTM en milieu hospitalier
  - 6.3.4. Traitement pharmacologique des infections de la Peau et des Parties Molles
- 6.4. Pneumonie
  - 6.4.1. Anatomie et physiologie du Système Respiratoire en rapport avec la Pneumonie
  - 6.4.2. Étiologie et pathogénie de la Pneumonie
  - 6.4.3. Classification de la Pneumonie en fonction de l'étiologie et de la gravité
  - 6.4.4. Traitement Pharmacologique de la Pneumonie
- 6.5. Méningite
  - 6.5.1. Anatomie et physiologie du Système Nerveux Central en rapport avec la Méningite
  - 6.5.2. Classification des Méningites en fonction de l'agent causal et de la présentation clinique
  - 6.5.3. Évaluation et classification des patients atteints de Méningite
  - 6.5.4. Traitement Pharmacologique de la Méningite
- 6.6. Sepsis
  - 6.6.1. Anatomie et physiologie du Système Immunologiques en rapport avec la Sepsis
  - 6.6.2. Étiologie et pathogénie de la Sepsis
  - 6.6.3. Classification et Étapes de la Sepsis
  - 6.6.4. Traitement Pharmacologique de la Sepsis
- 6.7. Psychose Aiguë et Délire
  - 6.7.1. Étiologie et pathogénie de la Psychose Aiguë et du Délire
  - 6.7.2. Classification et sous-types de la Psychose Aiguë et du Délire
  - 6.7.3. Évaluation et classification du patient atteint de Psychose Aiguë et du Délire en milieu hospitalier
  - 6.7.4. Traitement pharmacologique de la Psychose Aiguë et du Délire
- 6.8. Intoxication à l'Acide Acétylsalicylique (AAS)
  - 6.8.1. Toxicocinétique de l'Acide Acétylsalicylique en cas d'intoxication
  - 6.8.2. Effets toxiques et symptômes cliniques associés à l'intoxication par l'Acide Acétylsalicylique
  - 6.8.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de l'intoxication par l'AAS
  - 6.8.4. Traitement et prise en charge pharmacothérapeutique de l'intoxication par l'AAS
- 6.9. Intoxication au Paracétamol
  - 6.9.1. Toxicocinétique du Paracétamol en cas d'intoxication
  - 6.9.2. Effets toxiques et symptômes cliniques associés à l'intoxication au Paracétamol
  - 6.9.3. Diagnostic clinique et méthodes de détection de l'intoxication au Paracétamol
  - 6.9.4. Traitement et prise en charge pharmacothérapeutique de l'intoxication au Paracétamol
- 6.10. Antidotes
  - 6.10.1. Principes généraux de la gestion des poisons en milieu hospitalier
  - 6.10.2. Identification et diagnostic des empoisonnements et des intoxications
  - 6.10.3. Prise en charge pharmacothérapeutique des intoxications
  - 6.10.4. Utilisation et administration d'antidotes dans des cas d'empoisonnement spécifiques

**Module 7. Gestion de la Pharmacie Hospitalière**

- 7.1. Gestion des Ressources Humaines dans le Département de Pharmacie Hospitalière
  - 7.1.1. Organisation du département de Pharmacie Hospitalière
  - 7.1.2. Rôles du personnel pharmaceutique
  - 7.1.3. Évaluation des performances et développement professionnel des pharmaciens salariés
  - 7.1.4. Conception de programmes de formation et de renforcement des capacités pour le personnel pharmaceutique
- 7.2. Technologies de l'information appliquées à la gestion de la Pharmacie Hospitalière
  - 7.2.1. Les systèmes d'information hospitaliers et leur intégration au service de Pharmacie Hospitalière
  - 7.2.2. Historique clinique et dossiers pharmacothérapeutiques électroniques en milieu hospitalier
  - 7.2.3. Automatisation et robotique dans la préparation et la délivrance des médicaments
  - 7.2.4. Gestion des stocks et systèmes de contrôle des stocks dans le département de Pharmacie
- 7.3. Gestion des stocks et logistique pharmaceutique dans les hôpitaux
  - 7.3.1. Organisation et structure du département de pharmacie dans le contexte de la logistique hospitalière
  - 7.3.2. Sélection et évaluation des fournisseurs de produits pharmaceutique
  - 7.3.3. Réception, stockage et distribution des médicaments et des produits pharmaceutiques
  - 7.3.4. Rotation et péremption des stocks en milieu hospitalier
- 7.4. Pharmaco-économie et évaluation des technologies de la santé
  - 7.4.1. Méthodes et techniques d'analyse économique de la santé
  - 7.4.2. Analyse de l'efficacité et de l'équité dans l'utilisation des ressources dans le secteur de la santé
  - 7.4.3. Évaluation des résultats en matière de santé et de la qualité de vie liée à la santé
  - 7.4.4. Utilisation d'indicateurs économiques et de santé dans la prise de décision clinique et administrative
- 7.5. Élaboration et suivi des protocoles d'utilisation des médicaments à l'hôpital
  - 7.5.1. Rôle du pharmacien hospitalier dans l'élaboration et le suivi des protocoles
  - 7.5.2. Conception et élaboration de protocoles pour une utilisation sûre et efficace des médicaments
  - 7.5.3. Implémentation et diffusion des protocoles au sein de l'équipe soignante
  - 7.5.4. Intégration des protocoles d'utilisation des médicaments dans le système d'information de l'hôpital
- 7.6. Pharmacovigilance et sécurité des patients dans l'administration des médicaments
  - 7.6.1. Systèmes et bases de données de pharmacovigilance au niveau de l'hôpital
  - 7.6.2. Déclaration et enregistrement des événements indésirables liés aux médicaments
  - 7.6.3. Méthodes de détection précoce des effets indésirables des médicaments
  - 7.6.4. Pharmacovigilance active et passive en pharmacie hospitalière
- 7.7. Pharmacie clinique ambulatoire et soins ambulatoires
  - 7.7.1. Modèles de soins pharmaceutiques ambulatoires en milieu hospitalier
  - 7.7.2. Évaluation pharmaceutique des patients ambulatoires: Collecte et analyse des données cliniques et pharmacothérapeutiques
  - 7.7.3. Élaboration de plans de traitement pharmacologique et suivi des patients ambulatoires
  - 7.7.4. Utilisation des technologies de l'information dans les soins pharmaceutiques ambulatoires
- 7.8. Gestion de la Qualité et Amélioration Continue dans la Pharmacie Hospitalière
  - 7.8.1. Normes de qualité applicables à la Pharmacie Hospitalière
  - 7.8.2. Implémentation des systèmes de gestion de la qualité
  - 7.8.3. Évaluation et amélioration des processus dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière
  - 7.8.4. Audits internes et externes dans la gestion de la qualité de la Pharmacie Hospitalière
- 7.9. Intégration de la Pharmacie Hospitalière dans les équipes pluridisciplinaires de santé
  - 7.9.1. Modèles de soins interprofessionnels et multidisciplinaires en milieu hospitalier
  - 7.9.2. Rôles et responsabilités du pharmacien dans les équipes de soins pluridisciplinaires
  - 7.9.3. Communication et collaboration efficaces entre les professionnels de santé en milieu hospitalier
  - 7.9.4. Cas cliniques et discussion de cas sur le équipes multidisciplinaires
- 7.10. Gestion de projet et planification stratégique dans Pharmacie Hospitalière
  - 7.10.1. Processus et méthodologies de gestion de projet dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière
  - 7.10.2. Identification et formulation des projets de pharmacie hospitalière
  - 7.10.3. Planification et organisation des ressources pour la mise en œuvre des projets
  - 7.10.4. Implémentation et suivi des projets pharmaceutiques

## Module 8. Pharmacologie du Patient Chirurgical et Polytraumatisé

- 8.1. Triage
  - 8.1.1. Triage dans les situations d'urgence et de catastrophe
  - 8.1.2. Systèmes de triage utilisés en milieu hospitalier et leurs caractéristiques
  - 8.1.3. Rôle du pharmacien dans le processus de triage et de soins d'urgence
  - 8.1.4. Protocoles de triage pharmaceutique dans différents contextes cliniques
- 8.2. Réanimation du Patient Polytraumatisé (PPT)
  - 8.2.1. Pharmacie Hospitalière dans l'équipe de réanimation du PPT
  - 8.2.2. Pharmacologie de la réanimation: Médicaments et thérapies utilisés dans le PPT
  - 8.2.3. Fluidothérapie chez le Polytraumatisé: Types de solutions et considérations
  - 8.2.4. Analgésie et sédation chez le Polytraumatisé
- 8.3. Traumatisme Cranioencéphalique (TCE)
  - 8.3.1. Classification et Gravité-types du TCE
  - 8.3.2. Gestion de la douleur et sédation chez les patients souffrant de TCE
  - 8.3.3. Traitement de l'Hypertension Intracrânienne
  - 8.3.4. Utilisation d'agents neuroprotecteurs en TCE
- 8.4. Inversion des anticoagulants
  - 8.4.1. Importance de l'inversion des anticoagulants dans des situations cliniques spécifiques
  - 8.4.2. Évaluation du rapport bénéfice/risque de l'inversion des anticoagulants
  - 8.4.3. Inversion de l'Héparine Non Fractionnée (HNF) et de l'Héparine de Bas Poids Moléculaire (HBPM)
  - 8.4.4. Antidotes et agents d'inversion pour les Anticoagulants Oraux Directs (AOD)
- 8.5. Traitement de la Douleur Aiguë
  - 8.5.1. Classification et échelles d'évaluation de la Douleur Aiguë
  - 8.5.2. Principes et lignes directrices pour la prise en charge pharmacologique de la Douleur Aiguë
  - 8.5.3. Analgésie multimodale
  - 8.5.4. Analgésie intraveineuse, orale et transdermique
- 8.6. *Shock* spinal
  - 8.6.1. Évaluation et classification du *Shock* Spinal
  - 8.6.2. Médicaments pour stabiliser la pression artérielle en cas de *Shock* Spinal
  - 8.6.3. Gestion de la douleur chez les patients souffrant d'un *Shock* Spinal
  - 8.6.4. Agents neuroprotecteurs en cas de *Shock* Spinal

- 8.7. *Shock* Hypovolémique
  - 8.7.1. Évaluation et classification du *Shock* Hypovolémique
  - 8.7.2. Fluidothérapie et remplacement du volume en cas de *Shock* Hypovolémique
  - 8.7.3. Types de solutions et d'électrolytes utilisés dans la réalimentation en volume
  - 8.7.4. Utilisation d'agents vasoactifs dans la prise en charge du *Shock* Hypovolémique
- 8.8. Traumatismes Pénétrants
  - 8.8.1. Évaluation et classification des patients souffrant de Traumatismes Pénétrants
  - 8.8.2. Prise en charge initiale et stabilisation pharmacologique des Patients Traumatisés
  - 8.8.3. Utilisation d'agents hémostatiques et hémostase pharmacologique
  - 8.8.4. Antibiothérapie chez les patients souffrant de Traumatismes Pénétrants
- 8.9. Fracture ouverte
  - 8.9.1. Évaluation initiale et prise en charge en urgence des patients souffrant de fractures ouvertes
  - 8.9.2. Utilisation de l'analgésie et de la sédation chez les patients souffrant de fractures ouvertes
  - 8.9.3. Thérapies adjuvantes dans l'accélération de la guérison osseuse
  - 8.9.4. Utilisation d'analgésiques et d'anti-inflammatoires dans la gestion de la douleur dans les fractures ouvertes
- 8.10. Sédation modérée
  - 8.10.1. Indications et contre-indications de la sédation modérée
  - 8.10.2. Évaluation et sélection du niveau de sédation approprié pour le patient
  - 8.10.3. Gestion de l'anxiété et de la douleur dans les procédures de sédation modérée
  - 8.10.4. Surveillance et sécurité du patient pendant la sédation modérée

## Module 9. Pharmacologie du Système Génitourinaire, Obstétrical et Gynécologique

- 9.1. Agression sexuelle
  - 9.1.1. Considérations médicales et pharmacologiques dans les soins immédiats aux victimes d'agressions sexuelles
  - 9.1.2. Pharmacothérapie pour la prévention et le traitement des Infections Sexuellement Transmissibles (IST)
  - 9.1.3. Prophylaxie Post-exposition (PPE) pour le VIH et les autres IST chez les victimes d'agressions sexuelles
  - 9.1.4. Thérapie pharmacologique pour prévenir et traiter les lésions physiques et les complications psychologiques

- 9.2. Maladies Sexuellement Transmissibles
    - 9.2.1. Épidémiologie des Maladies Sexuellement Transmissibles
    - 9.2.2. Prévention et promotion de la santé sexuelle dans les populations à risque
    - 9.2.3. Pharmacothérapie pour le traitement des maladies sexuellement transmissibles (IST)
    - 9.2.4. Prophylaxie Post-Exposition (PEP) pour le VIH et d'autres IST
  - 9.3. Hypertension Gestationnelle
    - 9.3.1. Classification et diagnostic de l'Hypertension Gestationnelle
    - 9.3.2. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la prise en charge de l'Hypertension Gestationnelle
    - 9.3.3. Surveillance et contrôle de la pression artérielle chez les femmes enceintes
    - 9.3.4. Prise en charge pharmacologique de l'Hypertension Gestationnelle légère et sévère
  - 9.4. Thromboembolie Veineuse
    - 9.4.1. Classification et diagnostic de la Thromboembolie Veineuse
    - 9.4.2. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans la prise en charge de la TEV
    - 9.4.3. Utilisation des anticoagulants parentéraux et oraux dans la prise en charge de la TEV
    - 9.4.4. Prophylaxie de la TEV chez les patients hospitalisés et chirurgicaux
  - 9.5. Cystite Aiguë non compliquée
    - 9.5.1. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement de la Cystite Aiguë
    - 9.5.2. Utilisation de médicaments analgésiques pour soulager la douleur dans la Cystite Aiguë
    - 9.5.3. Utilisation de médicaments analgésiques pour soulager la douleur dans la Cystite Aiguë
    - 9.5.4. Alternatives aux antibiotiques dans le traitement de la Cystite Aiguë
  - 9.6. Infections des Voies Urinaires
    - 9.6.1. Classification et diagnostic des infections du Voies Urinaires
    - 9.6.2. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement des IVU
    - 9.6.3. Utilisation de médicaments analgésiques pour soulager la douleur dans les IVU
    - 9.6.4. Traitement des Infections Urinaires compliquées et récurrentes
  - 9.7. Principes de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie appliqués aux médicaments gynécologiques
    - 9.7.1. Principes d'absorption
    - 9.7.2. Principes du métabolisme
    - 9.7.3. Principes de l'excrétion
    - 9.7.4. Interactions médicamenteuses pertinentes pour la Gynécologie
  - 9.8. Pharmacologie des médicaments utilisés dans le Système Génito-urinaire
    - 9.8.1. Médicaments utilisés dans le traitement des Infections des Voies Urinaires (IVU)
    - 9.8.2. Médicaments utilisés dans le traitement de la Dysfonction Érectile et d'autres troubles sexuels
    - 9.8.3. Pharmacothérapie dans la gestion de l'Hyperplasie Bénigne de la Prostate (HBP)
    - 9.8.4. Médicaments pour la prise en charge des troubles rénaux, tels que la Néphrite et la Maladie Rénale Chronique
  - 9.9. Pharmacologie du Système Obstétrical
    - 9.9.1. Pharmacologie des suppléments prénataux et des micronutriments utilisés pendant la grossesse
    - 9.9.2. Médicaments utilisés dans le traitement des nausées et vomissements de la grossesse
    - 9.9.3. Médicaments pour la prise en charge des Troubles Hypertensifs de la grossesse (Prééclampsie et Éclampsie)
    - 9.9.4. Utilisation de médicaments dans la prévention et le traitement des infections pendant la grossesse
  - 9.10. Physiopathologie des Troubles Menstruels
    - 9.10.1. Troubles de l'Hémorragie Menstruelle: Ménorragie, Métorragie et Hypoménorrhée
    - 9.10.2. Syndrome Prémenstruel (SPM) et Trouble Dysphorique Prémenstruel (TDP)
    - 9.10.3. Endométriose: Mécanismes Pathologie et manifestations cliniques
    - 9.10.4. Syndrome des Ovaires Polykystiques (SOPK): Caractéristiques et conséquences
- Module 10. Pharmacologie des Urgences Oncohématologiques**
- 10.1. Thromboembolie Veineuse (TEV) chez le Patient Oncohématologique
    - 10.1.1. Épidémiologie et facteurs de risque de la TEV chez les Patients en Oncohématologie
    - 10.1.2. Diagnostic et classification de la Thromboembolie Veineuse chez les patients atteints de Cancers Hématologiques
    - 10.1.3. Pharmacologie des anticoagulants utilisés dans le traitement et la prévention de la TEV chez les Patients d'Oncohématologie
    - 10.1.4. Utilisation de thrombolytiques dans les cas graves de TEV chez les Patients Oncohématologiques

- 10.2. Syndrome de Lyse Tumorale
  - 10.2.1. Classification et diagnostic du Syndrome de Lyse Tumorale (LST)
  - 10.2.2. Utilisation de l'Allopurinol et de la Rasburicase dans la prévention et la prise en charge de l'Hyperuricémie en LST
  - 10.2.3. Traitement des troubles électrolytiques dans le Syndrome de Lyse Tumorale
  - 10.2.4. Prise en charge pharmacologique de l'hyperkaliémie chez les patients atteints de SLT
- 10.3. Hypercalcémie Tumorale
  - 10.3.1. Mécanismes d'action des tumeurs à l'origine de l'Hypercalcémie
  - 10.3.2. Types de tumeurs associées à l'Hypercalcémie
  - 10.3.3. Diagnostic et classification de l'Hypercalcémie Tumorale
  - 10.3.4. Évaluation du risque et facteurs pronostiques chez les patients atteints d'Hypercalcémie Tumorale
- 10.4. Neutropénie Fébrile
  - 10.4.1. Mécanismes d'action des tumeurs à l'origine de l'Hypercalcémie
  - 10.4.2. Types de tumeurs associées à l'Hypercalcémie
  - 10.4.3. Diagnostic et classification de l'Hypercalcémie Tumorale
  - 10.4.4. Évaluation du risque et facteurs pronostiques chez les patients atteints d'Hypercalcémie Tumorale
- 10.5. Maladie Drépanocytaire
  - 10.5.1. Génétique et hérédité de la Drépanocytose
  - 10.5.2. Diagnostic et classification de la Drépanocytose
  - 10.5.3. Pharmacologie des médicaments utilisés dans le traitement et la prise en charge de la drépanocytose
  - 10.5.4. Utilisation de l'Hydroxyurée dans le traitement et la prévention des Crises Vaso-occlusives
- 10.6. Mécanismes de développement et de progression des Maladies Onco-hématologiques
  - 10.6.1. Génétique et biologie moléculaire des cellules hématopoïétiques normales et cancéreuses
  - 10.6.2. Mécanismes de transformation maligne des cellules hématopoïétiques
  - 10.6.3. Rôle des mutations génétiques dans l'oncogenèse hématologique
  - 10.6.4. Microenvironnement tumoral et son influence sur la progression des Maladies Oncohématologiques



- 10.7. Pharmacologie des médicaments utilisés dans les Urgences Oncohématologiques
  - 10.7.1. Pharmacologie des médicaments utilisés pour la Stabilisation et le Maintien en Vie des Patients Oncohématologiques
  - 10.7.2. Prise en charge pharmacologique des Complications Hématologiques Aiguës, telles que l'Anémie Sévère et la Thrombocytopénie
  - 10.7.3. Pharmacothérapie en cas de Neutropénie Fébrile chez les patients atteints de Cancers du Sang
  - 10.7.4. Utilisation de médicaments pour le contrôle de la Douleur Aiguë chez les Patients Oncohématologiques
- 10.8. Traitement de la Neutropénie Fébrile
  - 10.8.1. Étiologie et facteurs de risque de la Neutropénie Fébrile chez les Patients Oncologiques et Hématologiques
  - 10.8.2. Diagnostic et classification de la Neutropénie Fébrile
  - 10.8.3. Pharmacologie des antibiotiques utilisés dans le traitement empirique de la Neutropénie Fébrile
  - 10.8.4. Utilisation des facteurs de stimulation des colonies (G-CSF) dans la prise en charge de la Neutropénie Fébrile
- 10.9. Traitement du Syndrome de Lyse Tumorale
  - 10.9.1. Facteurs de risque et prédiction du risque de développement du Syndrome de Lyse Tumorale
  - 10.9.2. Diagnostic et classification du Syndrome de Lyse Tumorale
  - 10.9.3. Pharmacologie des médicaments utilisés dans la prophylaxie et le traitement du Syndrome de Lyse Anémique
  - 10.9.4. Utilisation de l'Allopurinol et de la Rasburicase dans la prévention et la prise en charge de l'Hyperuricémie en LST
- 10.10. Urgences en Leucémie et de Lymphome
  - 10.10.1. Urgences Oncohématologiques
  - 10.10.2. Urgences en cas de Leucémie Aiguë
  - 10.10.3. Pharmacologie des traitements d'induction et de consolidation des Leucémies Aiguës
  - 10.10.4. Traitement des complications infectieuses chez les patients atteints de Leucémies et de Lymphomes

07

# Pratique Clinique

Après avoir passé la période théorique en ligne, le programme comprend une période de pratique clinique dans un service de pharmacie d'un grand hôpital. Le diplômé y bénéficiera du soutien d'un tuteur personnel qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le déroulement de la pratique.





“

*Grâce à ce programme, vous pourrez effectuer votre stage dans un centre hospitalier prestigieux, aux côtés de professionnels reconnus dans le domaine pharmaceutique. Inscrivez-vous maintenant!”*

Paragraphe avant les modules de tableaux. La Formation Pratique de ce programme en Pharmacie Hospitalière consiste en un séjour intensif dans un service de Pharmacie Hospitalière, d'une durée de 3 semaines, du lundi au vendredi, à raison de 8 heures consécutives par jour, aux côtés d'un spécialiste associé. Ce stage permettra au diplômé de travailler avec des patients réels aux côtés d'une équipe de pharmaciens de référence, en planifiant une thérapie de pointe pour chaque pathologie.

Dans cette proposition de pratique clinique, les activités viseront à développer et à perfectionner les compétences nécessaires aux soins pharmaceutiques des patients, ce qui exigera un haut niveau de qualification. En outre, elles seront orientées vers une formation spécifique à la pratique de l'activité, dans un environnement de sécurité pour le patient et de haute performance professionnelle pour l'étudiant.

Il s'agit sans aucun doute d'une occasion unique d'apprendre en travaillant, en traitant en temps réel des patients qui ont besoin de médicaments spécifiques pour leurs traitements. Il s'agit d'une nouvelle façon de comprendre et d'intégrer les processus pharmaceutiques, dans un scénario pédagogique idéal, conçu pour développer cette expérience innovante.

La partie pratique sera réalisée avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres partenaires de formation qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de la Pharmacie Hospitalière (apprendre à être et apprendre à être en relation).



Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail, les activités proposées sont les suivantes:

Module	Activité pratique
<b>Travail de recherche</b>	Observer et se familiariser avec les activités quotidiennes du centre de pharmacologie de l'hôpital
	Participer à la révision et à la mise à jour des procédures opérationnelles standard (PPS) du département
	Collaborer à la réalisation d'études pharmacoéconomiques et d'analyses de coûts
	Collaborer aux comités d'éthique et aux protocoles de recherche clinique
<b>Projets d'éducation et d'innovation</b>	Participer à la formation continue et à la mise à jour du personnel du département de pharmacologie
	Collaborer à la recherche et au développement de nouveaux protocoles pharmacologiques
	Contribuer à l'implémentation des systèmes d'information et des technologies de la santé dans le domaine pharmacologique
	Collaborer à la révision et à la mise à jour de la formation continue du personnel pharmacologique
<b>Gestion des inventaires pharmaceutique</b>	Gérer les stocks de médicaments et veiller à ce qu'ils soient correctement entreposés
	Aider à la réception, à la classification et à la distribution des médicaments et des produits pharmaceutiques
	Aider à la gestion sûre et respectueuse de l'environnement des déchets et des produits pharmaceutiques périmés
	Contrôler les conditions de température et d'environnement pour le stockage correct des médicaments
	Coordonner les contrats avec les fournisseurs de produits pharmaceutiques

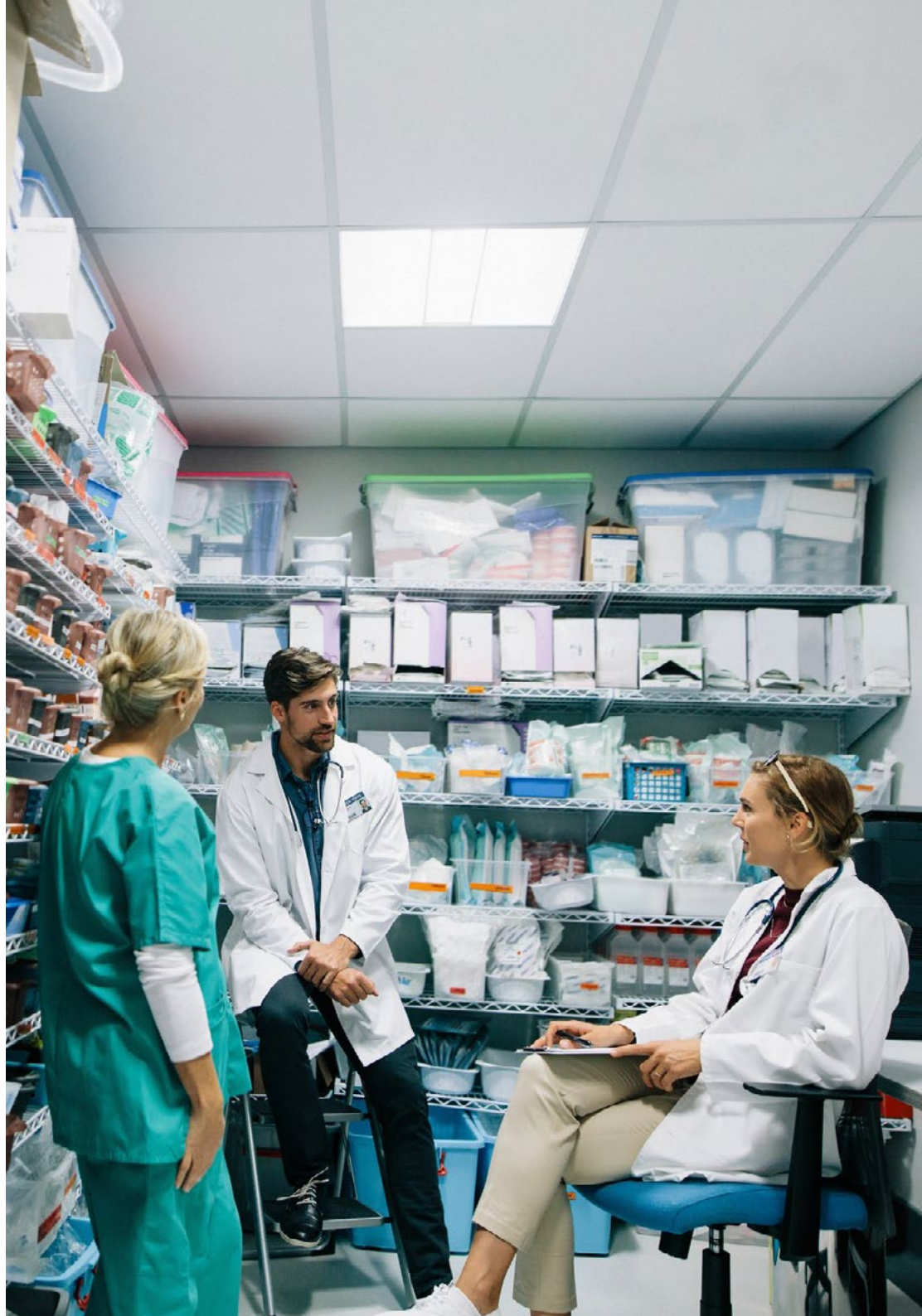
Module	Activité pratique
<b>Préparation et dispensation de médicaments</b>	Préparer et délivrer des médicaments sous la supervision de pharmaciens professionnels
	Contribuer à la vérification des prescriptions et veiller au respect des règles juridiques et éthiques
	Collaborer à l'identification et à la gestion des événements indésirables liés aux médicaments Collaborer à l'identification et à la gestion des événements indésirables liés aux médicaments
	Gérer les informations cliniques et pharmaceutiques dans des systèmes électroniques
	Contribuer à la préparation des rapports de suivi et d'évaluation des activités du service de pharmacologie
<b>Soins aux patients</b>	Coopérer aux soins des patients, en fournissant des informations sur les médicaments et les interactions possibles
	Collaborer à l'organisation et à la mise en œuvre de programmes d'éducation des patients sur le bon usage des médicaments
	Participer à la promotion de la pharmacovigilance et de la notification des effets indésirables
	Intervenir dans l'implémentation de mesures de prévention des erreurs médicamenteuses

## Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

A cette fin, cette entité éducative s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



## Conditions générales pour la formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

**1. TUTEUR:** Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

**2. DURÉE:** le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

**3. ABSENCE:** En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

**4. CERTIFICATION:** Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

**5. RELATION DE TRAVAIL:** le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

**6. PRÉREQUIS:** certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

**7. NON INCLUS:** Le mastère Hybride n'inclus aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

# 08

## Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

Ce programme de Mastère Hybride comprend un stage pratique intensif dans un prestigieux service de pharmacie hospitalière, où le diplômé mettra en pratique tout ce qu'il a appris dans le domaine de la Pharmacie Hospitalière. Dans ce sens, et afin de rapprocher ce diplôme d'un plus grand nombre de professionnels, TECH offrira la possibilité de le suivre dans différents hôpitaux du pays. L'institution renforce ainsi son engagement en faveur d'une éducation de qualité et abordable pour tous.





“

*Vous complétez votre enseignement théorique par la meilleure formation pratique du marché. Réussissez grâce à ce programme TECH!”*

## tech 48 | Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?



L'étudiant pourra suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les établissements suivants :



Pharmacie

**Fundación Investigación Biomédica del Hospital de la Princesa**

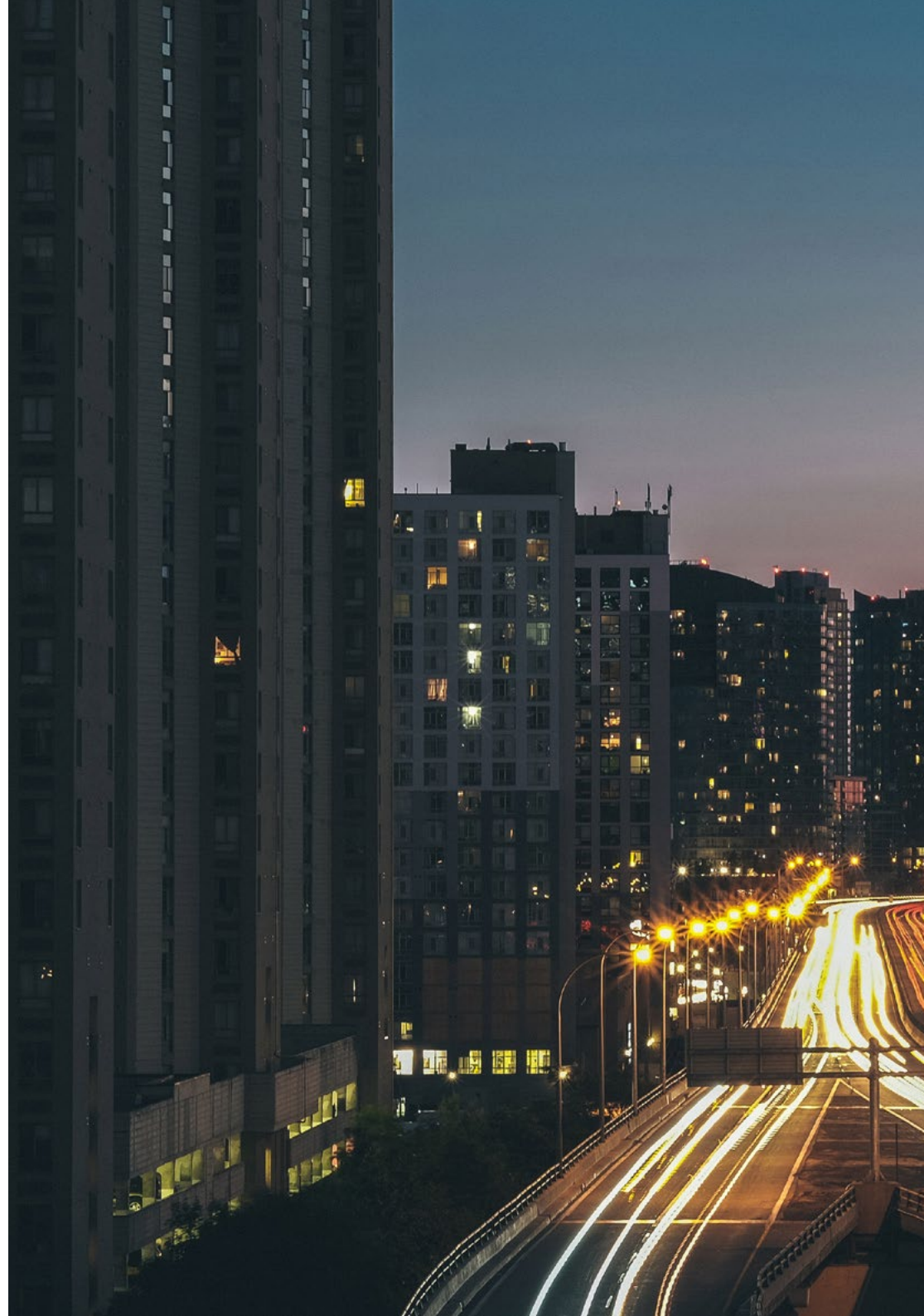
Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Calle de Diego de León,  
62, Salamanca, 28006 Madrid

Centre de référence pour la recherche clinique et  
l'innovation biosanitaire

---

**Formations pratiques connexes:**  
Pharmacie Hospitalière  
-MBA en Gestion et Suivi des Essais Cliniques







“

*Boostez votre carrière professionnelle grâce à un enseignement holistique, qui vous permet de progresser à la fois sur le plan théorique et pratique”*

09

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



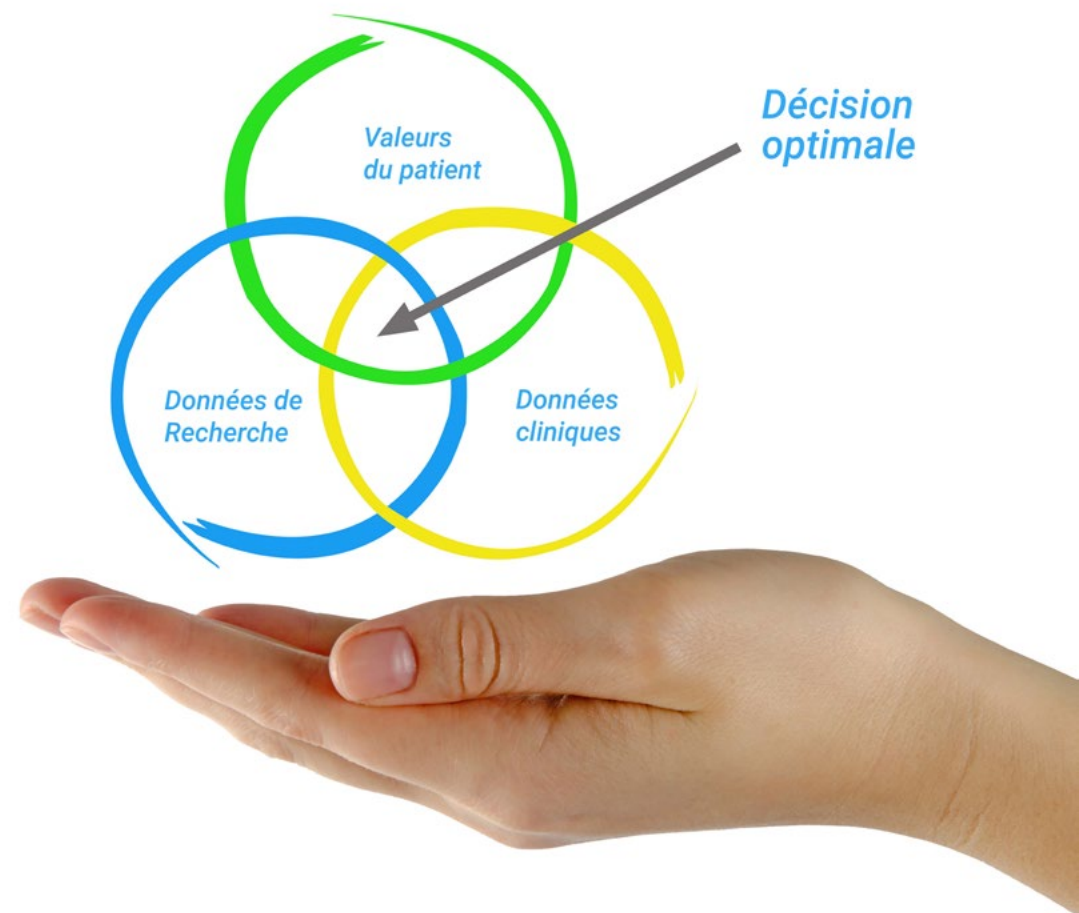
“

*Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"*

## À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basé sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les pharmaciens apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement au fil du temps.

*Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du pharmacien.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

#### L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les pharmaciens qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



## Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.



*Le pharmacien apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage immersif.*

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, plus de 115.000 pharmaciens ont été formés avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Cette méthodologie pédagogique est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps d'étudiants universitaires au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les pharmaciens spécialisés qui vont enseigner le cours, spécifiquement pour le cours, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



### Techniques et procédures en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées en matière d'éducation, de l'avant-garde des procédures actuelles de soins pharmaceutiques. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



### Résumés interactifs

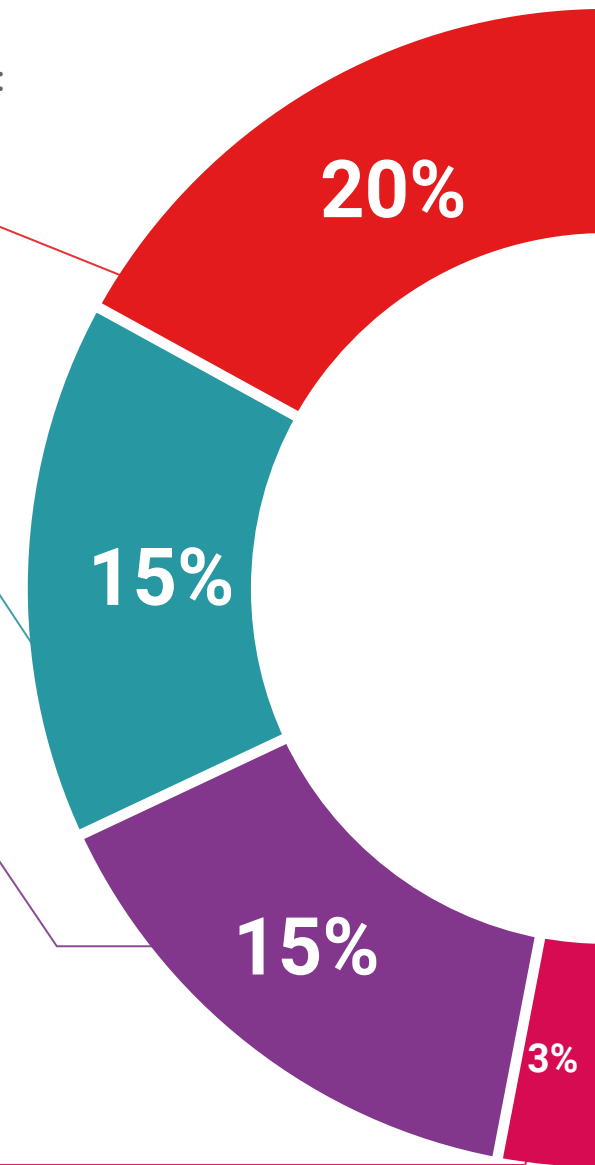
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif exclusif pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".

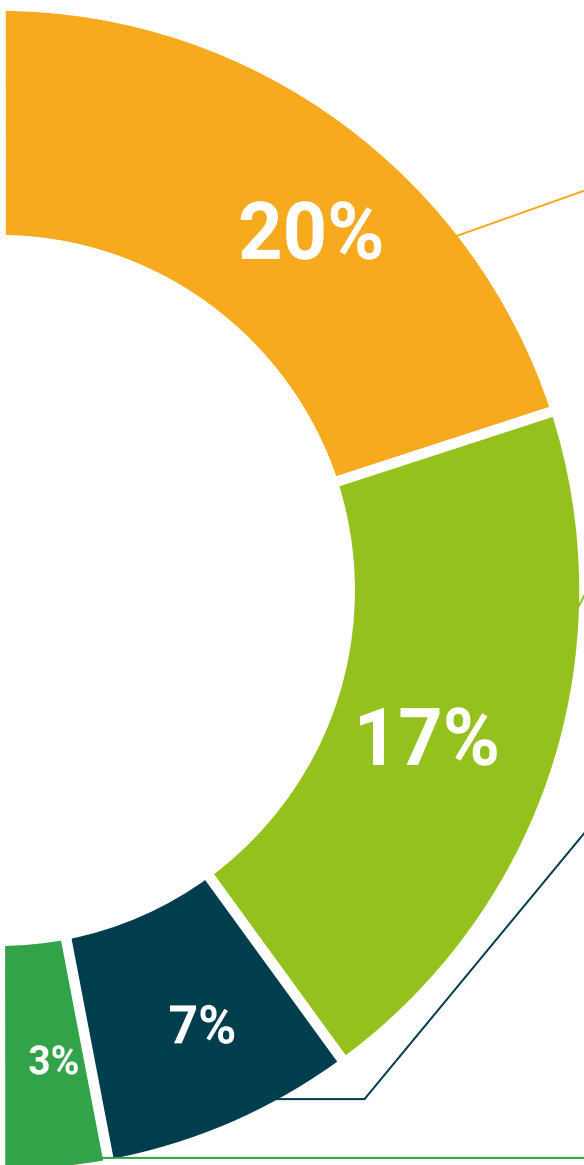


### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.







### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente des développements de cas réels dans lesquels l'expert vous guidera dans le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



### Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



### Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 10 Diplôme

Le Diplôme de Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès  
et recevez votre diplôme sans avoir à  
vous soucier des déplacements ou des  
formalités administratives”*

Ce diplôme de **Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière** contient le programme le plus complet et le plus actuel sur la scène professionnelle et académique.

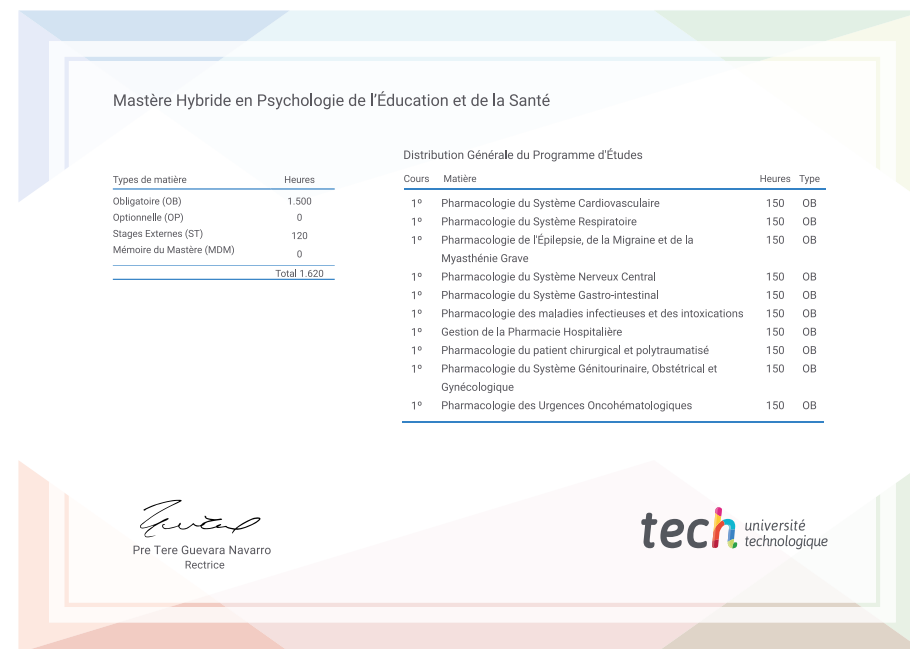
Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier, avec accusé de réception, le diplôme de Mastère Hybride correspondant délivré par TECH.

En plus du Diplôme, vous pourrez obtenir un certificat, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

Diplôme: **Mastère Hybride en Pharmacie Hospitalière**

Modalité: **Hybride (en ligne + Pratique Clinique)**

Durée: **12 mois**



future  
santé confiance personnes  
éducation information tuteurs  
garantie accréditation enseignement  
institutions technologie apprentissage  
communauté engagement  
service personnalisé innovation  
connaissance présent qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

**Mastère Hybride**

Pharmacie Hospitalière

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Qualification: TECH Université Technologique

# Mastère Hybride

## Pharmacie Hospitalière