

C.12 Questionnaire de dispensation sans prescription

Pharmacie :

Personnaliser l'en-tête

Analyse de la demande

- ☐ Demande spontanée du patient ou orientation du pharmacien
- ☐ Clarification du ou des symptômes principaux
- ☐ Évaluation du degré d'urgence ou de gravité apparente
- ☐ Vérification que la situation relève bien du champ du conseil officinal → **Si non, orientation médicale**
- ☐ Consultation du Dossier Pharmaceutique (DP)

Questionnaire

Pour qui ?

- ☐ Pour le patient
- ☐ Pour un tiers

→ Âge :

→ Poids (si enfant) :

Pourquoi ?

- ☐ Quels symptômes précis ?
- ☐ Quelle localisation ?
- ☐ Depuis quand ?
- ☐ Intensité / évolution ?

Quoi ?

- ☐ Qu'avez-vous essayé pour améliorer ces symptômes ? (médicament, mesure d'hygiène,...)

- ☐ Avez-vous déjà essayé ce produit ?

→ Non

→ Oui → a-t-il été efficace ? Bien toléré ? ...

Contexte médical

- ☐ Maladie chronique
- ☐ Grossesse / allaitement
- ☐ Traitement en cours (AOD, corticoïdes, anticoagulants...)
- ☐ Allergie connue
- ☐ Antécédents médicaux
- ☐ Autre :



Signes d'alertes = non dispensation

- ☐ Symptômes inhabituels ou sévères
 - ☐ Évolution défavorable
 - ☐ Terrain à risque majeur
 - ☐ Automédication répétée inefficace
 - ☐ Âge non compatible
 - ☐ Autre :
- Orientation médecin / téléconsultation / urgences

Dispensation

Choix du produit

- ☐ Produit compatible avec l'âge et le profil du patient
- ☐ Absence de contre-indication et d'interaction médicamenteuse connue
- ☐ Produit adapté à la situation et aux antécédents médicaux
- ☐ Posologie adaptée (âge, poids, terrain)
- ☐ Inscription au Dossier Pharmaceutique (DP)

Information et conseils

- ☐ Mode d'utilisation expliqué
- ☐ Posologie expliquée
- ☐ Durée de traitement limitée et expliquée
- ☐ Précautions d'emploi expliquées
- ☐ Effets indésirables signalés
- ☐ Signes nécessitant une consultation rappelés
- ☐ Tout autre Conseil pharmaceutique permettant le bon usage du médicament