

**Enquête APIMA**  
**"Prescription informatisée en médecine libérale"**  
**Commentaires libres : choix des médicaments**

2 Dernières questions : conversion automatique par le logiciel des princeps en DCI
À mort les génériques qui embrouillent les gens (les personnes âgées) et nous parfois
actuellement les logiciels ne presentent pas les DCI pour un produit donné .Et moi , je n'ai pas appris ma medecine en DCI et je n'ai pas toujours le temps qe rechercher tout cela en consult .De toute façon , ça me semble un faux probleme puisque les pharmaciens vendent toujours systematiquement des generiques en substitution de nos prescriptions .
ahurissant, des DCI importantes manquent dans Vidal Expert... (en tout cas quand on veut faire la conversion commercial>DCI)
aimerais pouvoir le faire directement avec mon logiciel
Ancien médecin référent,je prescrivais systematiquement en dci. ma réaction à l'assassinat du mr m'a fait devenir tout à fait laxiste sur les dci .Moi naussi je prends des décisions unilatéraes eh eh eh!!!!
apres une periode de prescription systematique en dci j'ai jugé cet effort inutile
attendons impatiemment les bases en DC
Au début Axisanté utilisait une bas médicamenteuse propre. Lorsqu'ils ont décidé de prendre la base Vidal, tous les produits d'homéopathie ont disparu de la liste. Je dois progressivement intégrer dans ma base personnelle les produits homéopathiques au fur et à mesure que j'en utilise
Avant crossway, ordogest permettait de prscrire Dc même si le nom commercial était entré, ce qui n'est plus le cas actuellement Prscription directe soit en commercial soit en DC
Avec les génériques le médecin a perdu de son monopole , de son pouvoir et de son autorité au profit du pharmacien. la phonémie commerciale est un adjuvant très utile à l'effet thérapeutique qui est perdu avec le générique. La difficulté de mémorisation est importante ; les correspondances phonémiques sont utiles avec le nom commercial. Au niveau local , l'économie du générique n'est pas évidente : filières avec ristournes chez le pharmacien , générique parfois plus cher , valse des étiquettes , confusion , double-dosage ,iatrogénie , coût publicitaire , dégradation du lien thérapeutique....
avec ma base de donnée, la prescription en DCI rend les ordonnances trop touffues et donc peu compréhensibles pour la ppart des patients : je prescris donc directement les génériques pour les molécules usuelles, sans passer par la conversion
Avec Vidal gratuit
base de donnees vidal et prescription en dci
base médicamenteuse créée par un utilisateur d'Hellodoc que j'utilise régulièrement
base perso de médocs et en DCI à 100% meme si la CPAM ne m'en trouve que 60% dans les statistiques
Base personnelle libre avec mise à jour quotidienne des nouveautés intéressantes et des équivalences DC
BCB NE PERMET PAS L'ANALYSE DE L'ORDONNANCE EN DCI
BCB pas très pratique pour la DCI, il faut tout reprendre à la main et obligation de sélectionner un nom de marque pour que les interactions soient prises en compte
blocage de conversion en DCI pour beaucoup de médicaments. Pas de monographie donnée quand DCI ( donc vérification sous le nom commercial puis soit blocage de conversion en DCI ou j'oublie de modifier !

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

CA MARCHE BIEN CA !!
car le logiciel ne le permet pas ou c'est trop long
ce n'est pas possible avec medistory et pas idéal pour les patients âgés voire dangereux
CEGEDIM ne permet pas la prescription en DCI
cela peut quelques fois prêter à confusions notamment avec les ostroprogestatifs
CELA PREND DU TEMPS IL EST VRAI QUE JE CROIS AVOIR UNE OPTION MAIS JE NE L'AI PAS CHERCHÉ . IL FAUT DIRE QU'À PART PAYER UNE MAINTENANCE LES ÉDITEURS SONT AUX ABONNÉS ABSENT.
c'est au pharmacien de faire la substitution
C'EST FASTIDIEUX DE CRÉER SON PROPRE GLOSSAIRE EN DCI ET DE POUVOIR BÉNÉFICIER DE L'ANALYSE D'INTERACTIONS PAR LA BCB
C'est le boulot du pharmacien
c'est présélectionné pour tous les médicaments inscrits au répertoire des génériques, pas pour les autres; le logiciel affiche le nom habituel du médicament en produit équivalent entre crochets après sa prescription en DCI
Cette fonction de conversion facile en DC a disparu du logiciel (comme celle 'd'économie')
Cette version (je crois) ne convertit pas en DC. Dans un autre cabinet, la conversion est systématique (version plus récente d'axisanté) et je trouve cela pratique
Chaque décision implique tellement de vérifications que les bases sont fréquemment consultées (je le faisais déjà au temps du papier) Pour l'écriture de la DCI avec +/- rappel du princeps, au moins le patient peut identifier la molécule active même si le pharmacien change les médicaments, de plus il peut voyager dans le monde entier avec un traitement identifiable.
chevauchement des caractères quand DCI sont un obstacle à la prescription en dci
contraint par les limites de mon logiciel
conversion DCI impossible sur mon logiciel
Conversion de la prescription des noms commerciaux en DC par mes soins
Conversion en cours
conversion en DC manuelle, la banque Claude Bernard ne propose que les génériques de marque
conversion nom commerciaux -> DCI quasi-systématique
CONVERSION NON PRÉVUE PAR LE LOGICIEL
conversion systématique en dci par le logiciel ou prescription en 'dci like' pour les génériques : je clique amoxi merck pour inscrire amoxi dci

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

Convertissez-vous la prescription des noms commerciaux en DC grâce au logiciel ? Oui par l'intermédiaire du glossaire intégré au logiciel
Convertissez-vous la prescription des noms commerciaux en DC grâce au logiciel ? systématiquement sauf refus du patient
cross way manque de rapidité pour faire cela. Passer les 5 dernières minutes de la C, le nez sur l'écran, ce n'est pas très communicant, ce d'autant que ce sont les minutes fondamentales pour l'explication de l'ordonnance. Et après, il faut faire la fse 14 clics minimum avec la 1.4 !! a votre service pour la démonstration.
Danger lors des conversions car pour modifier par la suite les traitements convertis, grandes difficultés pour se souvenir de quel produit il s'agit ( d'ou grosse perte de temps et risques d'erreurs )
Dc grâce au vidal
dc:attention aux risques d erreur sur 1 exercice generaliste!!!!
dci DANS la liste personnelle des mdt
DCI automatiquement dès lors qu'il existe un générique dans la base de données du Vidal, sinon c'est le nom commercial qui sort.
DCI par le logiciel de + en + mais peu pratique car noms à rallonge....
DCI pas tjs évidente pour se comprendre avec les patients
DCI pour les generiques
dépend beaucoup de la pathologie notamment s'il existe un risque vital ou une pathologie grave
Depuis l'arret de medecin référent je refuse la collaboration avec les caisses
Dernière question sans objet
Difficile à utiliser ,mauvaise integration à mon sens de la base médicamenteuse au logiciel
dommage que la conversion ne soit que pour l'ensemble de l'ordonnance (ou rien)
écrire à la main son ordonnance = relecture forcée = sage précaution
en attendant la BCB en DCI pour bientôt
en cours d'amélioration
en dci , le pharmacien se trompe souvent
En DCI pour les médicaments génériques, les pathologies aiguës. Nom commercial dans les autres cas.
En fait Claude Bernard ne donne pas de DCI mais permet le changement en générique
En fait je ne peux pas prescrire en DC. Je marque en dessous du nom commercial le nom en Gé. Arrangement avec mon Pharmacien. J'attends X Med qui me le permettra. Enfin !

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

en fait je raisonne directement en DC
en fait le logiciel a une base de données fournie que j'incrémente moi-même
en fonction de mes connaissances thérapeutiques et pharmacologiques j'accède à la molécule en tapant les premières lettres; l'informatique permet de retrouver les conditionnements les dosages la dénomination commune et les prix pour ajuster les prescriptions et en vérifier les contre-indications et effets divers
en plus le Vidal est disponible à l'écran
en spécialité, peu de médicaments utilisés qui sont rentrés dans une base propre du logiciel en DCI si possible sinon en spécialité
encore dépend du logiciel par exemple DBMED pas possible à ma connaissance
ENTETE D'ORDONNANCES DEMANDANT DELIVANCE DE GENERIQUES CHAQUE FOIS QUE POSSIBLE
et puis quoi, encore ?
étant donné l'âge moyen de ma patientèle je préfère prescrire un médicament reconnu par le patient même illettré
EXISTE T IL un logiciel de convertisseur de nom commerciaux en DC ?
Faire un choix non informatisé d'une molécule et l'inscrire de façon non automatique laisse un délai de réflexion. Quant à la prescription en DCI, sans aide informatique, ce n'est pas un exercice si difficile...
FAIT MANUELEMENT
Fonction 'optimisation du coût' permettant le switch vers le générique
frappe libre
Génériques et DCI sont le problème du vendeur et de l'acheteur de médicament et non le pb du prescripteur!
glossaire lié au logiciel, mais à personnaliser; je crée donc moi-même les données en DCI
glossaire pas encore créé
Glossaire personnel homéopathique. Je ne trouve les remèdes que par mon analyse personnelle, extrêmement rarement au moyen d'un répertoire, jamais avec l'informatique.
Glossaire personnel où tout les traitements sont enregistrés en DCI
Grâce au glossaire personnel, on peut créer des Ordonnances type selon les pathologies et par des copier - coller réaliser une ordonnance néanmoins personnalisée
Il est très pénible de voir les bases de données médicamenteuses encombrées de dizaines de génériques de tous les laboratoires alors que de toutes façons le pharmacien changera de labo suivant son contrat et même d'un mois sur l'autre. un seul nom de générique serait largement suffisant
Il faut laisser un peu de travail au pharmacien..., même si j'explique au patient qu'il aura un générique
il m'arrive encore d'ouvrir le Vidal, beaucoup moins depuis que j'ai AlmaPro et la BCB et qu'un collègue m'a fait découvrir récemment la recherche par indication ou composant

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

Il n'est pas possible de convertir le nom commercial en DCI avec mon logiciel ( pas automatiquement en tout cas)
il suffit d'appuyer sur un bouton pour remplacer Daily par un truc illisible
il y a un glossaire fourni à l'installation que je mets à jour personnellement
imagerie
impossible de prescrire directement en DCI certains noms commerciaux ne peuvent pas être convertis en DCI!!!
inconvenient : pas de fiche de transparence liée au générique
inscription de la DCI en gras et en italique le nom commercial
insupportable
inutile avec l'expérience et les habitudes
j'écris moi-même en DCI pas besoin d'un logiciel
j'utilise base Vidal et les médicaments que je connais
j'envoie
j'ai des ordos types qui sont en glossaire et cela roule ma poule!!!! deux clics et c'est fait !! surtout que je peux reprendre les médicaments déjà utilisés les fois d'avant avec les patients.
j'ai beaucoup de mal à mémoriser les DCI
J'ai changé le nom à écrire ex Mopral remplacé par MOPRAL ( OMEPRAZOLE ) Pour certains remèdes pour lesquels l'économie me paraissait intéressante pravastatine...
j'ai créé un glossaire de DCI
j'ai fait mes réglages moi-même depuis plusieurs années (échanges avec des confrères) Claude Bernard bien mais chère; Theriaque j'essuie les plâtres mais c'est pas mal; Vidal, non utilisé; support papier DOROZ: très utilisé. Surtout, c'est la manque de temps qui me gêne pour améliorer ma pratique d'utilisation
j'ai fait prescription avec logiciel vers 2000/2002....je suis revenu au papier
J'ai fait un glossaire avec mes traitements asthme et rhinite essentiellement très peu de DCI mais j'ai mis la DCI dans le glossaire quand elle existe
J'ai la chance de connaître, la plupart du temps, les DCI des médicaments que je prescris et j'ai par ailleurs l'habitude de ne pas m'encombrer l'esprit avec des spécialités redondantes ce qui me permet de les retenir sans problème. Donc pas besoin qu'on me tienne la main informatiquement.
J'ai peur de rendre la prescription moins compréhensible en prescrivant en DC + nom commercial entre parenthèse
j'ai réglé helo doc pour sortir en DC. Mais je réfléchis encore en nom commerciaux
J'ai renseigné les posologies des médicaments les plus fréquents de mon arsenal thérapeutique et j'utilise la base de données pour les ressortir.

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

j'ai selectionné l'option prescription systematique en DCI mais pas toujours possible
j'ai teste la banque claudes bernard ,le remplissage d'ordonnance est trop fastidieux,je vais beaucoup plus vite en texte libre,je connais les dci par coeur , de façon assez exhaustive
J'ai un glossaire personnel, mais je ne sais pas si MS3 ne permet pas de prescription à travers un BDD médicamenteuse (choix entre 2 et 3 ???)
J'aimerais pouvoir prescrire en DCI grace à mon logiciel , mais je ne sais pas si cela est possible
J'aimerais beaucoup prescrire en DCI mais comme mon logiciel ne le permet pas je me contente des génériques en enlevant le nom de marque parfois
jamais en principe de dci
J'appelle les médicament en DC car cesont les seul à avoir leur posologie accolée de façon systématique, puis je les transcrits en DCI ou en DC selon l'humeur .
j'attends d'avoir un jour une vraie base, en DCI ...
J'AVAIS CRÉÉ UNE BASE DE 300 MÉDICAMENTS AVEC CONVERSION AUTOMATIQUE EN DCI MAIS SA MAINTENANCE A ÉTÉ TROP LOURDE DEPUIS L'AVÈNEMENT DES BASES CLAUDE BERNARD ET VIDAL
j'avoue que je ne mobilise pas beaucoup d'énergie pour prescrire en DCI...
Je prescris très souvent en générique
Je choisis en nom commercial. Le logiciel traduit en DCI + (nom commercial)entre parenthèse
je choisis les médicaments que je souhaite
je commence à bien connaître les dci et prescris souvent directement en DCI
je connais la plupart des DCI depuis toujours
je connais toutes les DCI faudrait p'têt voir à pas m' prendre pour un pour un pour un
JE CONSULTE SOUVENT LE VIDAL A PARTIR DE MON LOGICIEL CAR C'EST PLUS PRATIQUE QUE LE VIDAL 'PAPIER' MEME SI JE NE ME SERS PAS DE MON LOGICIEL POUR LA REDACTION DES ORDONNANCES
Je convertis la prescription afin de l'optimiser en terme de cout
je convertis en DCI en effaçant le nom commercial et en inscrivant la DCI à la place
Je convertis moi même les noms commerciaux en DCI
je crée moi même les dci dans la base de donnée du logiciel
Je fais moi-même la traduction Nom commercial vers nom en DCI, même si pas généricable.
je fais plutôt le contraire : il me propose DCI et je lui demande nom commercial : générique = confusion chez les personnes âgées

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

je fais surtout des prescriptions homéopathiques
je garde la liberté de prescrire en DCI, générique etc... avez vous cassé en deux certains générique dont la galénique est scandaleusement inférieure au princeps? ou un goût immonde: les Pharmaciens ne se privent pas de jouer avec les grossistes et n'ont jamais le même générique: au total trop de choses sur lesquelles on ne peut rien: vivement le prix unique. Que je sache, c'est le ministère de la santé qui fixe le prix des médicaments: cela ne devrait pas être notre problème.
je l'ai fait moi même pour mes médicaments régulièrement utilisés dans ma base personnelle
je laisse la responsabilité et encore pas toujours de la substitution au pharmacien
je laisse les pharmacies gérer les prescriptions et génériques
je le faisais mais j'ai cessé de le faire depuis que plusieurs de mes patients ont vécu les désagréments liés à l'utilisation des generiques( effets secondaires ou inefficacité ), et depuis que certains de mes patients agés ont eu des accidents graves liés au changement de trt sans explication cohérente du pharmacien ( avec hospitalisation dans qq cas )
je me suis créée un glossaire de mes prescriptions les plus fréquentes.Je l'enrichit régulièrement en fonction des recos
JE ME SUIS DOTEES UNE BASE DE MED PERSONNELLE QUE J UTILISE ET METS A JOUR 1 FOIS PAR AN. J Y AJOUTE LES NVX MED AU FUR ET A MESURE
JE METS TRES RAREMENT LES DCI , car je suis contre ce pb economique que ns fait gerer la secu , et source de profits pour le pharmacien , et d'erreurs pour le patient
je n'ai pas cette fonction dans le logiciel si je l'avais je ne sais pas encore si je souhaite le faire
Je n'ai pas trop compris la question 1. En général, je sais ce que je vais prescrire et ne cherche pas par pathologie. Pour la question 2, je ne prescris en DCI que pour les molécules génériques.
Je n'aime pas prescrire en DCI. Le logiciel permet ces fonctions, mais je ne les utilise pas
Je ne convertis pas grâce au logiciel, mon glossaire personnel inclut les génériques que prescris systématiquement.
je ne me casse pas la tête avec ce genre de bêtise; le pharmacien le fait avec plaisir!
je ne pense pas que le logiciel me permette la prescription en DCI, il m'arrive souvent de sélectionner un générique dont le nom comprend la DCI et de rayer manuellement le nom du labo.
je ne prescris pas de génériques par principe
je ne prescris pas en DCI, j'inscris le nom commercial (qui est le seul que je connais bien) et je renseigne la DCI pour que le patient s'y retrouve, mais c'est le pharmacien qui prend la responsabilité de DCIser mes prescriptions : je ne me sens donc pas responsable des effets secondaires des excipients des génériques, et des galéniques différentes qui modifient parfois désagréablement les durées d'action des produits
Je ne prescris qu'en DCI grâce à un glossaire personnel
je ne prescrit pas de générique
Je ne prescrit pas grace à mon logiciel médical, je prescrit en DCI par moi même
je ne sais pas comment faire cela

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

je ne sais pas si la BCB permet de trouver les médicaments par pathologies ou classes thérapeutiques : je vais sur le CD rom VIDAL gratuit pour le faire
je ne sais pas si le logiciel fait la conversion nom commercial - DCI
je ne sais pas si mon logiciel me permet ces actions et de ttes facons cela ne m'interesse pas
Je ne souhaite pas prescrire en DCI, car je ne veux pas être personnellement responsable d'effets secondaires non maîtrisés ( génériques X ou Y).
Je ne suis guère satisfait de la base médicamenteuse fournie avec le logiciel, car ne simplifie pas la prescription directement en DCI. Du coup, bien que je raisonne en DCI, je suis obligé de sélectionner les médicaments dans une liste de noms commerciaux, et lors de l'édition de l'ordonnance, à l'aide du traitement de texte intégré dans le logiciel, je rajoute très souvent la DCI pour mettre entre parenthèse le nom commercial (y compris pour des médicaments non génériques)
je ne suis pas prescripteur, les rares fois où je fais une ordonnance c'est pour une demande de BHCG ou sous la dictée du médecin traitant par téléphone pour avancer ( genre ; innohep)
je ne suis pas sure d'avoir bien compris la 1ere question
je note les excipients indésirables ( cf revue prescrire )
Je n'utilise la base de données médicamenteuse qu'à titre d'information, pas en tant qu'aide à la prescription
JE N'UTILISE LA BCB QUE POUR ETABLIR LA LISTE DES TTT CHRONIQUES ET LE VIDAL POUR UNE INFORMATION SUR LE MEDICAMENT
je n'utilise la DCI que pour la prescription de génériques
je n'utilise pas la fonction prescription selon les pathologies ou classes thérapeutiques car je ne sais pas comment l'utiliser sur mon logiciel : je vais faire la recherche.
Je n'utilise quasiment jamais le vidal dans le logiciel ,je fais l' Ordonnance écrite comme à la main
je n'utilise que le Vidal électronique. J'inscris systématiquement le nom de la spécialité, et la DCI
je préfère prescrire en génériques qu'en dci (+ simple)
je prescris beaucoup d'homéopathie et les logiciels sont très mal conçus pour ce type de rédaction
Je prescris en DC chaque fois que je connais le nom, ou je laisse faire le logiciel, qui indique 'DC, par exemple nom commercial'. Je peux aussi choisir la seconde solution pour permettre à de nouveaux patients de faire la transition entre la prescription en princeps et celle en DC.
Je prescris en DC directement quand je connais l'existence d'un générique correspondant.
JE PRESCRIS EN DC POUR LES GÉNÉRIQUES MAIS ENLÈVE SOUVENT LA MARQUE, IL N'Y A PAS POSSIBILITÉ D'AVOIR LES MEDICAMENTS EN DC EN DEHORS DES GÉNÉRIQUES DANS LA BCB QUE J'UTILISE
je prescris en DCI la plupart du temps mais sans l' aide du logiciel, toute seule comme une grande !
Je prescris en DCI sans l'aide du logiciel

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

je prescris en DCI sauf pour des patients 'trop vieux' et incapables de comprendre la DCI. Un problème : les pharmaciens changent régulièrement de fournisseurs et le médicament DCI- labo-machin devient le mois suivant DCI-labo-truc. Ceci perturbe gravement certains patients qui ne retiennent du nom, QUE 'labo-truc' ou 'labo-machin'. pour être plus savant 'Biogaran' ou Merck'
je prescris en princeps car lorsque je relis une prescription en DCI à distance de la consultation je ne sais plus ce que j'ai prescrit
je prescris les médicaments par leur nom commercial(ils sont plus faciles à trouver sur la base de données; notamment qd il s'agit de mettre 1 amoxicilline en sirop ) , si le produit est généricable , le pharmacien se débrouille, je ne suis pas commerçant
je prescris plus de 80% d'homeopathie
je prescris presque tout en générique, j'oublie d'utiliser 'optimiser' qui mettrait les génériques les moins chers (mais aussi les boîtages plus petits !)
je prescris systématiquement en DC j' utilise ma mémoire qui est encore excellente d'autant que les prescriptions sont souvent répétitives . je n'ai pas investi dans un logiciel supplémentaire qui ne me semble pas indispensable
je prescris systématiquement en DC et maîtrise bien les équivalences sans avoir recours au logiciel
Je prescris systématiquement en DCI si la molécule est tombée dans le domaine public, mais ne me sers pas de mon logiciel pour le faire. En fait, mon logiciel ne me sert que de traitement de texte.
je prescris systématiquement en DCI, la plupart du temps avec une base que je me suis créée, rarement à partir de Claude Bernard
je prescris systématiquement en générique le moins cher
Je prescris systématiquement les génériques. Mes prescriptions se résument à : anti-dépresseurs, anxiolytiques et somnifères.
Je prescrit au maximum en DCI
Je prescrit des ordonnances par mon logiciel, parfois à la main, mais toujours 'personnalisée', et donc non automatique , disant une ordonnance déjà préparer
je prescrit en dc en texte libre les ordonnances a renouvellement
je prescrit en DC les médics qui sont commercialisés en DC+nom de labo
je prescrit en DCI systématiquement à partir d'une base personnelle de 50 médicaments que je connais bien, quand je sors de mes connaissances usuelles je peux être amené à regarder le Vodal Papier
je prescrit en DCI systématiquement depuis le premier jour de mon installation
je prescrit régulièrement en DC mais sans l'aide du logiciel
je recherche systématiquement le générique ( fonction du logiciel mais fonction aléatoire)
je refused'entrer dans la question des génériques ou des DCI ou des princeps qui sont des problèmes financiers qui doivent être pris en compte par les instances compétentes et décideuse dans ces domaines .
Je regrette la fonction 'conversion en DCI' d'un simple clic qu'avait mon précédent logiciel (HYPERMED): c'était remarquable de praticité. MEDISTORY n'a pas cette fonction: il faut aller chercher dans la liste des DCI.
je reste médecin, et non pas prestataire de l'administration.

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

je selectionne le medicament directement dans la base vidal
je souhaiterais que mon logiciel me lepropose
je suis contre les génériques qui sont pour moi une source d'erreur et donc dangereux, il suffisait aux gouvernement d'imposer le prix
je suis fan des génériques(et oui ça existe..)donc bon 'DCI converteur'.
je suis opposée aux génériques je ne prescris quasi jamais en dci
je suis pour une prescription en DCI généralisée pour sortir de l'hy^pocrisie des génériques
je tape directement le nom du médicament voulu
Je tape moi même la DCI connue
Je transforme parfois des DCI en noms commerciaux: sutout pour les Personnes âgées
je trouve de prescrire en DCI seul n'est pas evident pour le patient pou s'y retrouver etant remplaceante j'utilise le systeme des confreres qui n'ont pas forcément la mise en DCI systematique
j'ecris le medicament et prend sa correspondance dans la banque CI. Bernard
J'écris les ordonnances à la main car cela me demande moins de temps. L'impression étant assez longue. Cependant, je note les prescriptions sur mon dossier via Vidal expert. Je ne prescris pas en DCI car cela demande plus de temps, j'estime que les pharmaciens sont plus habilités à le faire, mais si mes patients me téléphonent en me disant qu'on leur a donné un générique je leur dit que c'est identique.
j'ecris mes ordonnances à la main
j'oublie de cocher la case DC (non cochée à la mise en route du logiciel) pour la prescription en DC systématique
J'utilisais beaucoup le logiciel et la base de données avant la dernière mise à jour importante du logiciel Hellodoc. Depuis, le processus s'est beaucoup alourdi et ralenti, alors je le fais beaucoup moins maintenant et j'utilise plus volontiers une dictée vocale dont je me sers indépendamment d'Hellodoc (qu'elle ralentirait si je l'utilisais dans Hellodoc) et des copier-coller vers l'ordonnance
j'utilisais encore récemment uniquement mon glossaire personnel. La BCB m'a fait changer mes habitudes mzis j'utilise encore ce glossaire (au moins pour les renouvellements prescrits ainsi...)
j'utilise des ordonnances types à nombreux choix prétablies sous WORD dont j'élimine les lignes inutiles
j'utilise la base de données du logiciel et une base de données créée personnellement
J'utilise la DCI en prescrivant un générique, plus qu'en convertissant le nom commercial en DCI
j'utilise la double dénomination : d c i et nom commercial
J'utilise le lexique des médicaments fourni par le logiciel que j'ai modifié (nom commercial suivi de DCI, répartition des prises dans la journée ...)
j'utilise le vidal gratuit ,mais hors logiciel médical

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

j'utilise préférentiellement les DCI mais il m'arrive aussi d'écrire des noms de marque sur la meme ordonnance ( j'utilise le traitement de texte de mon logiciel)
j'utilise un glossaire fabriqué personnel (pathologie, conduites à tenir, examen bio par rapport à la pathologie, surveillance...)
La base BCB interfacée avec Médiclick! (MDK) est complète et parfaite pour toutes les situations..
La base BCB interfacée avec Médiclick! (MDK) est complète et parfaite pour toutes les situations..
la base de données permet une prescription en génériques avec comparatif du coût de traitement, je prescris donc en marque de générique si besoin
la base Vidal ne permet pas de gérer les interactions médicamenteuses avec les DC
La case 'prescription en DCI' est systematiquement cochée
La conversion automatique oblige à faire un choix de fabricant. Pourquoi puisque la délivrance se fait après validation d'AMM
la conversion des noms commerciaux au DC est très long quand je connais le nom générique je le met sinon j'écris générique Ok
la conversion des noms commerciaux en DC ou l'inverse devrait être offerte par défaut avec tous les logiciels , au besoin , donnée par la caisse qui s'y retrouverait vite
La conversion directe n'est pas prévue par le logiciel
La conversion en DC est possible .Je l'utilise rarement beaucoup de pb avec les génériques et les pharmaciens délivrent systématiquement cette forme si prescription en DC
la conversion est svt faite de manière systématique sans qu'on ai rien demandé
la conversion n'est pas automatique et pas toujours parfaite
La conversion n'est pas vers une vraie DCI mais vers une base de génériques
LA DCI et les personnes âgées !!!!!!!!!!!
La DCI et même la prescription en générique est une ânerie qui complique considérablement la vie des patients en particuliers les gens de + de 60ans,la nôtre, en tout cas la mienne, expose fréquemment à des erreurs et à des incompréhensions et comme toutes ces mesurettees ridicules ne font pas économiser grand chose !!!!
la dernière question : jusqu'au 14/11/07, c'était une atteinte à la propriété intellectuelle, donc interdite! ;-)) donc fait illégalement <a href="http://www.senat.fr/seances/s200711/s20071114/s20071114012.html">http://www.senat.fr/seances/s200711/s20071114/s20071114012.html</a>
LA FONCTION DE RECONNAISSANCE DES DCI MANQUE CRUELLEMENT À LA BANQUE CLAUDE BERANRD
la pharmacie locale substitue systemetiquement
la prescription DCI est une debilitée pour nos patients
La prescription de mon logiciel est en génériques , que je transforme en DCI sur l'ordonnance avant impression
La prescription en DC est très inconfortable avec mon logiciel. Les noms sont à rallonge et viennent se juxtaposer sur d'autres zone de l'ordonnance, notamment les indications renouvellement et le nombre de boites

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

La prescription en dci est suivi du non commercial su mon logiciel
la prescription en DCI ne permet pas toujours de garder les fonctions avancées d'interaction medicamenteuses ou de contreindication liée au profil du patient
la saisie est directe:4 premières lettres du médicament qui va etre prescrit puis choix dans la liste proposée,nom commercial ou générique
La substitution systématique du pharmacien ne me plaît pas toujours, pour des raisons de tolérance du produit ou d'efficacité. Dernièrement, le Dolirhume a été substitué par du Rhinadvil!!! Visiblement, ce n'est pas juste une question de DCI.
La traduction systematique en DC n'est pas encore possible sur cette version
la transformation du nom commeren DCI rend illisible le nombre de boites prescrites
la version du logiciel ne fait pas la conversion systematique
l'absence de monographies pour les génériques est un facteur limitant qui doit être corrigé car très chronovore
le gestion du DC devrait etre effectuer par le pharmacien. Je rapelle que la finalité, c'est d'effectuer des economies sur les medicaments. Le cout d'un princeps n'est pas tjrs plus élevé qu'une copie. Les prix variant ds le temps, il est bcp plus logique d'impliquer les pharmaciens qui ont les outils (ac mise à jour) pour optimiser le cout d'une ordonnance.
le logiciel aide ,mais la decision reste au medecin
le logiciel d'aide BCB 'rame ' quand on cherche en DCI, donc je ne le fais plus !!
le logiciel est financé par les labos et n'incite pas à la prescription en dci
le logiciel est lourd et peu lisible pour le patient lors de l'emploi de la DC, allonge l'intitulé (par exemple : Paroxétine (équivalent paroxétine chlorhydrate) ou (Groupe DEROXAT) cp séc 20 mg etc etc Pire : certaines DC sont systématiquement rattachées à un nom commercial, de manière douteuse, par ex. l'ibuprofène rattaché à ADVIL ou à NUREFLEX selon le générique choisi...
Le logiciel est paramétré de façon à convertir mes prescriptions en DCI (i.e. si je clique par exemple sur 'Lasilix', il va afficher 'furosémide').
Le logiciel n' autorise pas le passage automatique du nom commercial au DC
le logiciel ne convertit pas les noms commerciaux en DCI , sinon je le ferais
Le logiciel ne convertit pas systématiquement alors même que le générique existe.
le logiciel ne permet pas de prescrire en DCI avec axisanté c'est possible, mais le texte est tellement long (nom DCI, nom du labo ...) qu'il dépasse souvent la ligne de l'ordonnance !
Le logiciel ne prescrit heureusement pas tout seul la thérapeutique. Certaines DCI sont indigestes (ex: PROPOFAN)
le logiciel n'est pas adapté
le logiciel permet de prescrire en DCI en gardant le nom commercial ce qui permet au patient de reconnaître les médicaments
le logiciel permet l'optimisation mais pas la prescription en DCI directe

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

le logiciel peut le faire
le logiciel ne le permet pas ou je n'ai pas encore compris comment le faire
le logiciel ne le permet pas ou je n'ai pas encore compris comment le faire
le pharmacien delivre quand meme ce qu'il veut!!
le pharmacien effectue la délivrance en DCi alors pourquoi perdre du temps !
LE PHARMACIEN S'EN CHARGE
le pharmacien s'en charge !!!
le pharmacien substitue à ma place je considère que ce n'est pas mon travail les médicaments qui ont la même DC devrait être au même prix
le Vidal fait tout pour favoriser la prescription hors DCI, pour laquelle je milite avec la Revue Prescrire depuis vingt-trois ans et qq...
les bases de données médicamenteuses sont trop complexes pour la prescription
Les DC ne sont pas apprises en FMI, les patients nes'y retrouvent pas non plus
Les génériques ne sont pas mon problème, donc 'résistance' à cette prescription : le problème concerne l'état et les laboratoires
Les génériques tuent les labos...éthiques tous produit équivalent au même Prix et nous garderons notre LEBERTE de prescription
les logiciels de prescription devraient donner la possibilité de prescrire een DCI sans nom de labo
Les logiciels devraient systématiquement associer la DCI au nom commercial lors de l'édition de l'ordonnance. Permet au médecin d'apprendre la DCI et évite au médecin des manipulations supplémentaires (gain de temps).
LES LOGICIELS POUR LA PLUPART NE COVERTISSENT PAS EN DCI (il n'y a pas que le notre : maisons de retraite , hôpitaux locaux,etc) les médicaments devraient etre remboursés selon leurs molécules actives : ec : toutes les paracetamol 1 g remboursés à 60% du moins cher : finis les génériques!!!! : LE DOLIPRANE est moins cher que le PARACETAMOL actuellement !!!!.....
les ordonnances renouvelables sont faites en texte libre sous forme de tableau, avec le nom en DCI en gras suivi du nom commercial habituel puis posologie sous forme de tableau matin/ midi/ soir
les pharmaciens font ça très bien
les pharmaciens generiquent systematiquement avec notre aval; ce qui est mon cas
les pharmaciens gerant leur stock et leur marge arriere je ne fait aucun effort pour les génériques et DCI
limites du logiciel et mal commode
liste des médicaments personnelle et par ordre alphabétique
Logiciel pas suffisamment au point pour la prescription en DCI

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

logiciel très incomplet de ce point de vue
L'ordonnance comprend toujours la DCI en premier et entre parenthèses le nom de marque pour réduire les confusions patient
ma base person ne me permet pas la transcription en DC.
Ma bases de données médicamenteuse est entièrement rédigée par moi-même en DCI
maheureusement le logiciel n'est pas cohérent et présente les spécialités soit sous le nom commercial soit en DC
mais le logiciel ne donne pas tous les génériques existants
mais malheureusement les génériques en DCI ne sont pas toujours moins chères ni toujours autant appréciés des patients, ni même toujours équivalents
Mais présentation de la DCI mal commode par le logiciel et impossible pour les molécules non génériques.
Malgré mes demandes répétées l'éditeur n'a pas mis en place la possibilité de prescrire en DCI
Malheureusement la base CB ne gère pas la DC, il m'arrive de 'couper' la marque du générique, cela devient une DC. Gérer par IMS ?
Médiclick ne permet de prescrire en DC que les médicaments ayant des génériques, malheureusement
medistory n'a pas cette fonction de conversion du nom commercial en DCI
même remarque
mes ordonnances sont interfacées avec word
<b>MES PATIENTS NE COMPRENNENT PLUS RIEN</b>
mon logiciel est très pratique puisqu'il y a les 2 noms sur la même ligne le nom commercial et la DCI ça aide aussi le patient à se repérer parmi les génériques
mon logiciel ne me permet pas de prescrire en DCI
mon logiciel ne m'en donne pas la possibilité et je ne le regrette pas, je regarde souvent dans le Vidal et fait des analyses de prescription pour sécuriser ma prescription. La DCI est un combat que j'ai abandonné après avoir constaté que le dernier mot revient aux pharmacies et que je ne peux rien faire contre
Mon logiciel ne permet pas la prescription en DCI ce que je regrette
mon logiciel ne permet pas la prescription en DCI. Je suis obligée de 'retoucher' mon ordonnance avant impression car je souhaite prescrire en DCI
mon logiciel ne permet pas la recherche par classe, ni par nom international, et si je devais changer, je reprendrais BCBI par Cegedim et non par Hellodoc, car BCBI fonctionne partiellement sous Hellodoc
mon logiciel ne permet pas le passage en DCI et c'est dommage
mon logiciel ne propose que les génériques

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

Mon logiciel ne tient pas compte des DCI. Je me suis créé ma propre base de données avec les médicaments en DCI que j'utilise quotidiennement (donc pas tous).
mon logiciel permet de convertir en DCI, mais le fait d'avoir un générique n'ayant pas la même biodisponibilité me contrarie !!
mon vidal gratuit est bloqué car périmé pour cette année alors je ne fais plus d'ordonnance informatisée...car je devrais écrire les médicaments en textes libres...trop long à taper
n apprécie pas les génériques et dénomination commune trop compliquée pour les patients en particulier les plus âgés de plus efficacité très aléatoires des génériques et variabilité des délivrances des laboratoires par les pharmacies
ne le fait pas
ne sait pas faire !
NEANT
nécessite des 2 appellations:paracetamol (par ex. doliprane)
Non intégré par le logiciel mais substitution faite systématiquement par copié-collé si groupe du répertoire générique.
notre logiciel ne permet apparemment plus de consulter le vidal via l'ordonnance, nous travaillons donc avec le CD vidal expert ouvert en parallèle, et le consultons au besoin. (suite à 1 mise à jour il y a quelques années...
nous ne prescrivons pas de médicaments
nous prescrivons en DCI
On ne le dira jamais assez le vidal Ed Gratos est lamentable et la dernière édition est pire que la précédente.
On se fait plaisir de bricoler le nom commercial en DCI pour certains laboratoires pesants
Open Office Writer gère le dossier médical et donc l'édition d'ordonnance. La DCI est utilisée aussi souvent que possible (sauf Anti-vitamine K pour raisons de sécurité et quelques autres cas de figure)
ordonnance en dci le plus possible
Pas de conversion grâce au logiciel (trop complexe à programmer pour moi). Les DCI sont accessibles uniquement si ma mémoire ne me fait pas défaut!!!!!!!!!!!!!!
Pas de DCI dans la BCB: il y a toujours un nom de laboratoire ce qui me désole au plus haut point.
Pas de DCI pour les médicaments non génériques
pas de lien logiciel, thésaurus médicamenteux, nous avons créé et adapté notre propre base de prescription progressivement, y intégrant les génériques chaque fois que possible (au début DCI entre parenthèse à côté du princeps puis DCI et princeps entre parenthèse)
Pas de logiciel
pas de logiciel avec dci
pas de logiciel sur apple, la dci a été introduite manuellement !

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

pas de mise à jour d'ep qui limite ces évolutions
pas de possibilité avec la BCB de prescrire en DCI s'il n'y a pas de générique
pas de prescription à partir de bases de données ordonnances types pour les pathologies courantes en DC le plus possible
pas de prescription dci possible mais prescription reguliere en generique
pas de prescription informatisée
Pas d'intérêt
pas en DCI mais en générique
pas le temps
pas mon boulot; risque important chez les personnes âgées de confusion (lors d'une soirée de FMC sur la iatrogénie, sur 25 présents 10 cas récents en mémoire)
pas possible d'avoir la DCI sans un nom de marque de générique
pas possible sur medigest
pas toujours le temps de le faire car cela demande du temps supplémentaire
pas tout à fait DCI pure car toujours couplée à un nom de fabricant de génériques, mais ce qui manifestement n'engage pas le pharmacien il n'existe pas de possibilité de prescrire en DCI pure
préfère garder l'ordonnance écrite à la main, face au patient et expliquée
Perte de temps
peu d'intérêt, à la rigueur travail du pharmacien?
plusieurs logiciels ne convertissent pas en DC, mais en nom de générique (ex : paracetamol merck) ce qui pose problème car certains patients retiennent le nom de marque (merck) et non la molécule.
pour la prescription médicamenteuse, ordonnances à la main pour les patients de passage (pas de création systématique de dossier car zone touristique)
pour le moment, je ne veut pas prescrire en DC
Prescription de génériques en DCI : voilà ce que permet mon logiciel.
Prescription directe en DCI par remplacement 'en dur' dans ma base personnelle. Je préfère cela à un remplacement automatique (possible) car cela implique de raisonner en DCI
prescription en DC automatique si générique existant
Prescription en DCI avec ajout du PRINCEPS systématique

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

prescription en dci de tous les mdts genericables grace à des ajouts personnels à la bdd initiale mais pas d exploitation collective de mes données possibles et pas de recherche possible sur mes prescriptions
prescription en dci quasi systematique
prescription génériques mais pas DCI
Prescription paramétrée de primo intention en DCI systématiquement depuis des années, mais renouvellements restent souvent en princeps.
prescription systématique du médicament générique le moins cher par le logiciel
prescriptions de phytothérapie manuellement
PRESCRIPTIONS PAR MAQUETTES TYPES POUR LA TRAUMATO//
prescrire en dci pour les princeps devient inutile , car les pharmaciens substituent la plupart du temps, et la plupart ces appellations en dci me sont inconnues
Prescritpion en DCI automatique par le logiciel uniquement pour les médicaments 'généricables'
Princeps. Puis générique. Puis DCI. Ras le bol de ces modifs...
puisque je ne peux pas choisir mon generique pas de DCI .
Q liées poiur 4 c'est de la DCI en noms commercial demandé parfois par pj=harmaciens
quand on est censé connaitre les effets ,CI,benefices risques etc de chaque molecule, c'est pas plus diffiicile de connaitre leur DCI
QUASIMENT AUCUNE PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE EN PEDOPSYCHIATRIE. LA PSYCHOTHERAPIE EST L OUTIL THERAPEUTIQUE PREFERENTIEL
que veut dire la 1ère question ? je prescrais en sélectionnant le remède dans la base Vidal
QUELLE UTILITE DEPUIS LA SUBSTITUTION PAR LES OFFICINES ?
questions peu claires !
Questions sans objet du fait du choix homeopathique
ras le bol de la DC
raz le bol de leurs conneries // les patients vont mourir empoisonés..sur dosés...sous dosés
recherche faite sur le vidal papier, pas de base de mdcts ds le logiciel à ma connaissance
recherche par Ordre alphabetiq
Recherche sur Vidal CD Rom Prescriptions sans générique

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

refus de DCI et GÉNÉRIQUE
refus des générique, problème commercial et non médical
regrets sur la non écriture systématique en dc a coté du princept il faut aller verifier en deroulant d'ou perte de temps
Sans prescrire en DC, j'utilise beaucoup les génériques
Si tous les médicaments d'une même dci étaient remboursés au même prix le problème des génériques ne se poserait pas et l'ou ferait encore plus d'économies que de perdre du temps à générer alors que l'ou à accordé des prix différents pour une même molécule.
Si votre logiciel le permet pas, à quelle fréquence le faites-vous via un glossaire personnel que vous avez créé
Solution intermédiaire : choix d'un générique dans BCB et indication 'à la main' de 'DCI' (à la place du nom du labo commercialisant le générique
Somme client forcé des génériques
souvent
souvent
systématiquement en DCI qd le produit est générique
tout est fait pour amener à la prescription 'commerciale'
Toutes les ordonnances sont tapées à la main utilisation très fréquentes du Vidal - Prescription le plus souvent en DCI
Traçabilité des ordonnances, facilité pour prescrire en DCI avec des noms à rallonge
très favorable à la DCI, mais peu à la prescription 'en' génériques
Très pratique la fonction de convertir en DC les noms commerciaux et vice versa
trop de lacune des logiciels pour utiliser systématiquement la DCI
tu me troubles.
un certain nombre médicaments connus en DCI (mémoire personnelle)
un cerveau, c'est bien pratique aussi
une des raisons de peu être passer de VIDAL à la BCB prochainement.
utilisation accès Vidal et de Word pour la réalisation des ordonnances.
utilisation Dorosz et Vidal

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

utilisation fréquente des génériques
va plus vite à la main
Vidal (;-( Avec Axisanté nous n'avons pas d'autre choix, hélas....
VIDAL CD utilisé indépendamment fréquemment ( 5-6x/j)
VIDAL CD utilisé indépendamment fréquemment ( 5-6x/j)
Vidal ne nous aide pas beaucoup...
Vidal papier
Vive la DCI : c'est l'évidence
vous m'ouvrez des horizons non explorés; merci
poso , formes galéniques du logiciel ne sont pas toujours justes, pas tjs fiables
base de données ne propose pas la monographie, je la recherche si besoin sur Vidal
C'est inutile, mais rare
Contrôle des prescriptions et donc des caractéristiques des médicaments par consultation du VIDAL papier que je préfère à la lecture de l'ordi.
élément fondamental de prescription idpt du logiciel!
en échange du temps donné pour vous répondre: Merci de donner vos conseils
faudrait il savoir à quelle médecine s'applique les SMR et ASMR ? médecine de ville standardisée? automatisée?
il faut différencier SMR et ASMR !!! ce n'est vraiment pas la même chose! le SMR a été inventé par le LEMM pour nous embobiner...pas vous non?
Je consulte exclusivement la monographie du Vidal , remarque plus haut
je me sers des recommandations de l'AFFSSAPS
Je me sers encore du Vidal papier pour cela, même en présence du patient
je n'ai pas recherché cela existe peut être mais en principe nous connaissons ce renseignement pour les médicaments de prescription courante
Je ne prescris pas les médicaments qui n'apportent rien et ils ne sont pas dans ma base de médicaments personnelle.
Je télécharge les fiches de transparence quand j'en ai besoin

## Enquête APIMA "Prescription informatisée en médecine libérale"

l'expérience clinique individuelle est, à ce titre, également très importante
Medintux est un logiciel puissant mais libre, que je ne maîtrise pas complètement
Pour SMR ou ASMR, il me faut passer par internet
ras
sans objet
sp
systematiquement
utilisation VIDAL PAPIER
utilisation du vidal électronique POur SMR et ASMR : revue prescire > médicament utilisé ou non