

L'administration des médicaments chez des patients présentant des troubles de la déglutition

***Inter-CLANs
Midi-Pyrénées***



2013

Ancien Collège
2, rue du Collège
82000 MONTAUBAN

Principaux enjeux

- **Le bon médicament** : choisir la bonne forme galénique adaptée à l'état du patient en gériatrie est un enjeu majeur du fait des troubles fréquents de déglutition
- **Le bon moment** : respecter le délai entre deux administrations d'un même médicament pour un même patient et les conditions d'administration par rapport aux repas.
- **Le bon patient** : rester vigilant sur l'identité du patient malgré sa présence au long cours ; vérifier l'identité pour tous les patients et s'assurer de la correspondance avec l'identification du médicament.
- **La bonne surveillance** : prendre en compte la sensibilité accrue des personnes âgées aux effets des médicaments.

Dysphagie chez les personnes âgées

- Estimée entre 8 et 15 % chez les personnes à domicile et 30 à 40% en institution
- Les troubles de déglutition gênent l'administration des médicaments (comprimés ou gélules)
- L'écrasement des médicaments peut altérer leur efficacité
- Il expose à des risques pour les malades (interactions chimiques, toxicité, ...) et pour les soignants (toxicité directe, allergie...)

Couper, écraser un comprimé ? Ouvrir une gélule ?



- Risque de sous ou sur dosage (effet de pic, ...)
- Risque de toxicité locale (P.A irritant,...)
- Risque de modification de l'absorption (surdosage)
- Risque de destruction du médicament (perte d'effet)

Couper, écraser un comprimé ? Ouvrir une gélule ?



ou



● Critères physico-chimiques liés au médicament

- Formes simples, non enrobées
Comprimés, gélules,...



- Formes à Libération Prolongée
Galénique complexe : Ne pas écraser!



- Formes gastro-résistantes
Microgranules gastrorésistantes, enveloppe gastrorésistante



- Principes actifs irritants ou toxiques
Biphosphonates oraux, chlorure de K⁺








Formes à Libération Prolongée

Formes galéniques	Exemple de médicaments	Conduite à tenir
Gélules LP avec microgranules	Avlocardyl® LP, Créon®, Diffu K®, Egery®, Effexor®LP, Eurobiol®, Euphyline®LA, Eurelix®, Eupressyl®, Ikaran®LP, Josir® LP, Tamsulosine LP Sandoz, Loxen® LP, Mopral®, Zoltum®, Omix®, Parkinane® LP, Profenid® LP gelules, Serecor® LP, Skenan®LP Lasilix® retard Entocort®	- Ouvrir la gélule ou la capsule et disperser les microgranules dans la nourriture type compote ou yaourt - ouvrir la gélule et disperser dans 30 à 60ml d' eau - ouvrir la gélule dans une solution acide type jus d' orange.
Comprimés	Inexium®, Pariet®	- Disperser le comprimé dans de l' eau

Liste de gélules et comprimés à micro granules gastrorésistantes

LP= libération prolongée

Couper, écraser un comprimé? Ouvrir une gélule?

















- Principes actifs irritants ou toxiques
Biphosphonates oraux, chlorure de K+ 
- Médicaments au goût désagréable
Mélanger dans une compote ou autre 
- Médicaments sensibles à la lumière 
- Critères lié au patient : Index thérapeutique étroit
Peuvent être pilés d' un point de vue galénique mais attention
aux sources pertes de P.A → incidence clinique!!!  

Alternatives ?

- **Formes liquides** (disponibilité?, dysphagie aux liquides?, excipient alcoolique?)
- **Forme orodispersible** (fond dans la bouche, se dissout dans un verre d' eau)
- **Forme Sublinguale** (absorption muqueuse buccale, NE doit pas être avalée)
- **Equivalence thérapeutique médicamenteuse ou non médicamenteuse**



Centre Hospitalier
de Montauban

 Cozaar 50mg cp	<u>Lozartan</u>	
 Esidrex 25mg cp	<u>Hydrochlorothiazide</u>	
 Eupressyl 30mg gél	<u>Urapidil</u>	Ne pas broyer les micro-granules
 Flécaïne LP 100mg et LP 50mg gél	<u>Flécaïnide</u>	Ne pas broyer les micro-granules
 Fludex LP 1,5mg cp	<u>Indapamide</u>	alternative <u>esidrex</u>
 Hémigoxine 0,125mg	<u>Digoxine</u>	Pas de problème d'un point de vue galénique mais produit à marge thérapeutique étroite, attention à la dose
 Hypérium 1mg cp	<u>Rilménidine</u>	
 Hytacand 8mg/12,5mg cp	<u>Candésartan + HTZ</u>	
 Ikorel 10mg CP	<u>Nicorandil</u>	
 Inspra cp	<u>Eplérénone</u>	
 Isoptine 120 mg gel	<u>Vérapamil</u>	Prise avec repas
 Isoptine 40mg cpr	<u>Vérapamil</u>	Prise avec repas
 Isoptine LP 240mg gel	<u>Vérapamil</u>	
 Lasilix 20mg, 40mg cp	<u>Furosémide</u>	Utilisation immédiate car principe actif photosensible
 Lisinopril 5 et 20mg	<u>(Zestril)</u>	
 Lisinopril et hydrochlorothiazide 20/12,5mg	<u>(Zestoretic)</u>	

Recommandations H.A.S

mai 2010

- **Prescription :**
 - Limiter la prescription aux médicaments indispensables
 - Chercher des alternatives galéniques (solution buvable, cp oro-dispersible...), ou des alternatives thérapeutiques
 - Identifier le motif d'écrasement et le renseigner sur la fiche de prescription
 - Contacter la pharmacie pour les médicaments nécessitant des précautions particulières (cytotoxiques...) pour la préparation ou pour trouver une alternative thérapeutique

Recommandations H.A.S

mai 2010

- Préparation :
 - La préparation doit être assurée par une infirmière
 - Toujours vérifier si le médicament est écrasable (pharmacie, référentiel....)
 - Utiliser un système écraseur-broyeur par patient
 - Écraser et administrer les médicaments un à un
 - Ecraser le médicament immédiatement avant de l'administrer
 - Laver le matériel à l'eau (\pm savon) après chaque administration

Recommandations H.A.S

mai 2010

- Administration :
 - Éviter d'utiliser un récipient intermédiaire entre l'écrasement et le transfert dans la substance- véhicule
 - Le véhicule doit être neutre: eau épaissie
 - Respecter les horaires d'administration par rapport aux repas
 - L'administration doit être réalisée par l'infirmière, mais peut être déléguée à l'aide-soignante
 - Respecter les précautions particulières de manipulation de certains médicaments (cytotoxiques...)
 - Pratiquer le lavage des mains avec la SHA entre chaque patient.

Recommandations H.A.S

mai 2010

- Pharmacie :
 - Mettre à la disposition des prescripteurs et des infirmières une liste des médicaments qui peuvent être écrasés (Référentiel)
 - Prévenir les infirmières et les médecins s'il faut prendre des précautions particulières pour certains médicaments (port de gants, de lunettes ou de masque)

Conclusion

- Tout comprimé n' est pas écrasable
- Ne pas écraser un comprimé ou ouvrir une gélule sans le signaler au médecin
- PRESCRIRE le motif d' écrasement
- Limiter la prescription aux médicaments indispensables
- Chercher des alternatives galéniques ou thérapeutiques



Merci de votre attention...

*Inter-CLANs
Midi-Pyrénées*



2013