

CAPP-INFO

Bulletin d'information du CAPP
(Contact Avis Pharmacologique et Pharmaceutique)

N° 31, Novembre 2004
Bip Pharmacologie: 68 565 60
Bip Pharmacie : 68 565 80

ADMINISTRATION DE MEDICAMENTS PAR SONDE

I. INTRODUCTION :

Certains lieux de soins (neurologie, réhabilitation et gériatrie, soins palliatifs, pédiatrie...) accueillent des personnes dénutries ou ayant des troubles de la déglutition motivant la pose d'une sonde entérale. Outre leur emploi pour la nutrition, ces sondes peuvent également être utilisées pour administrer des médicaments lorsqu'un patient n'est plus capable d'avaler.

Dans le cadre d'un travail de mémoire, la pharmacie a évalué les pratiques d'administration des médicaments par sonde entérale dans un hôpital de moyen à long séjour de 270 lits.

II. ETUDE D'OBSERVATION:

L'étude d'observation se divisait en deux parties. La première comprenait une étude des dossiers infirmiers des patients portant une sonde, afin de relever les médicaments administrés par cette voie. La seconde partie consistait à observer et à évaluer les pratiques d'administration des médicaments chez les patients porteurs de sonde entérale.

Résultats :

- 25 patients sur 269 (9%) étaient nourris par sonde entérale.
- 72 spécialités différentes ont été observées, dont 63% étaient sous forme solide (*fig. 1*).

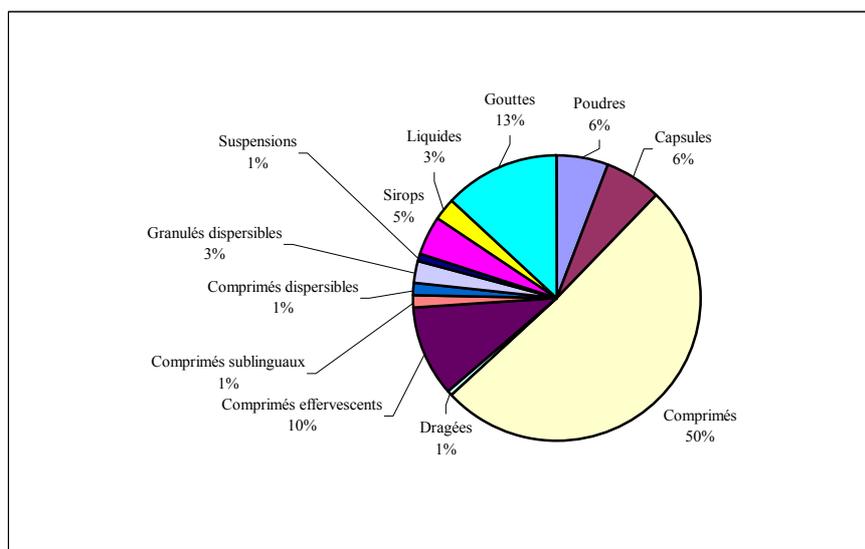


Fig. 1 : Distribution des formes galéniques des spécialités observées

- 89% des ces spécialités étaient correctement administrées. Les sources d'**erreurs d'administration** ont été divisées en deux grandes catégories : soit une alternative de forme galénique plus adaptée existait et n'a pas été utilisée (5.5%), soit le produit a été broyé alors que sa forme galénique ne le permettait pas (5.5%).

- Les **techniques d'administration** utilisées par les infirmier(ère)s étaient variées, chacun ayant ses propres habitudes. Il n'existait pas de pratiques standardisées.
- Il a également été observé que plus de la moitié des soignants ne prenaient aucune **mesure de protection** (gants, masque) en préparant les médicaments avant l'administration par sonde (fig2).



Fig.2: Absence de protection du personnel soignant

- Seul 25% des mortiers et pistils utilisés étaient propres et ne comportaient pas de résidus de poudre d'une utilisation précédente (fig.3 et fig.4). Il faut par contre noter que les unités disposaient d'un mortier et d'un pistil par patient.



Fig.3-4: Mortier et pistil comportant des résidus de poudre

- Les sondes entérales étaient rincées à 69% après l'administration des médicaments, mais seulement à 19 % avant leur administration. Elles n'étaient jamais rincées entre l'administration des différents médicaments.

III.ETUDE DE LA PERCEPTION DU PERSONNEL:

Cette partie de l'étude avait pour but d'évaluer la perception des médecins et des infirmier(ère)s de la problématique liée à l'administration des médicaments par sonde. Deux questionnaires ont été réalisés spécifiquement, l'un pour les médecins, l'autre pour les infirmières.

Résultats :

Le taux de réponses a été de 100%.

Ces questionnaires ont amené les conclusions suivantes :

- le personnel soignant surévalue la fréquence d'utilisation des formes liquides,
- les infirmier(ère)s doivent souvent adapter la prescription médicale,
- la notion de sensibilisation liée au contact ou à l'inhalation de particules de poudre de médicament n'est jamais prise en compte par les soignants,
- leurs connaissances des différentes formes galéniques disponibles sur le marché est parfois insuffisante

- il y a un réel manque de recommandations standardisées concernant l'administration de médicaments par sonde. 90% des personnes interrogées ont dit souhaiter que des recommandations spécifiques concernant l'administration des médicaments par sonde entérale soient créées dans l'institution.

IV . RECOMMANDATIONS :

Il existe de nombreuses formes galéniques sur le marché, portant des dénominations différentes selon les spécialités. Le tableau suivant décrit les règles à respecter lors de l'administration par sonde de formes galéniques particulières.

Formes galéniques	Emploi	Exemple
Comprimés	Réduire en poudre fine	Sirdalud®
Comprimés cytostatiques	NE PAS ECRASER	Xeloda®
Comprimés effervescents	Dissoudre dans de l'eau	Madopar® LIQ
Comprimés enrobés gastro-résistants	NE PAS ECRASER Trouver une alternative thérapeutique	Aspirine Cardio®
Comprimés sublinguaux	NE PAS ECRASER Placer sous la langue du patient	Temgesic®
Comprimés orodispersibles	Dissoudre dans de l'eau	Motilium® lingual
Comprimés à libération modifiée (retard)	NE PAS ECRASER Trouver une alternative thérapeutique et ajuster le dosage	MST Continus®
Comprimés à mâcher ou à croquer	Peuvent être écrasés	Calcimagon D3®
Dragées	Peuvent être écrasées	Sulfarlem S25®
Capsules	Ouvrir et dissoudre le contenu dans de l'eau	Neurontin®
Capsules à libération modifiée	Ouvrir et mettre le contenu en suspension dans de l'eau	Effortil® perlonguettes
Capsules molles	Si pas d'autres possibilités et si l'on connaît le volume interne, prélever le contenu à la seringue	Rocaltrol®
Poudres	Dissoudre ou mettre en suspension dans de l'eau	Movicol®
Suspensions	Bien agiter avant administration	Augmentin®
Sirops, gouttes	Diluer si nécessaire (si osmolarité >500-600mosm/L)	Sinecod®

Afin de respecter de bonnes pratiques d'administration des médicaments par sonde, nous recommandons de respecter les règles simples suivantes :

Lors de la prescription par les médecins:

- Contrôler que le comprimé peut être écrasé et qu'il n'existe pas de forme galénique mieux adaptée à l'administration par sonde (liquide, comprimé effervescent...), en consultant le document http://www.hcuge.ch/Pharmacie/infomedic/utilismedic/secab_cpr_na_271004.pdf
- Envisager l'administration du médicament par une autre voie (rectale, transdermique, sublinguale...).

Lors de l'administration par les infirmier(ère)s:

- Contrôler que le comprimé peut être écrasé et qu'il n'existe pas de forme galénique mieux adaptée à l'administration par sonde en consultant le document http://www.hcuge.ch/Pharmacie/infomedic/utilismedic/secab_cpr_na_271004.pdf

Attention, les comprimés de cytostatiques (cf liste du Compendium Suisse des Médicaments) ne doivent jamais être écrasés. Se référer à la procédure GRESI sur la manipulation des cytostatiques http://w3.hcuge.ch/~dsi/intranet_02/Soins_Infirmiers.htm

- Mettre des *gants* (et éventuellement un masque) pour se protéger d'éventuelles irritations ou réactions allergiques dues aux particules de poudre et pour éviter une contamination de la préparation.
- Utiliser un mortier *propre* et une seringue *neuve* à chaque nouvelle administration, pour éviter toute contamination médicamenteuse de la préparation. Le mortier doit être lavé à l'eau et au savon de vaisselle, puis séché après chaque utilisation.
- Il serait préférable de ne pas écraser plusieurs médicaments en même temps et de les administrer séparément en rinçant à l'eau entre chaque administration.
- Diluer les préparations trop épaisses *avec de l'eau* (minérale ou du robinet), afin d'éviter que la sonde ne se bouche.
- Rincer systématiquement la sonde avec de l'eau *avant et après* l'administration des médicaments pour éviter des interactions avec la nutrition et pour éviter que la sonde ne se bouche.

VI. CONCLUSION :

Une revue de la littérature a montré qu'il existait peu de recommandations standardisées concernant l'administration des médicaments par sonde entérale.

L'observation des pratiques et la distribution d'un questionnaire aux soignants d'un hôpital de moyen à long séjour accueillant de nombreux patients dénutris ou ayant des troubles de la déglutition, a mis en évidence les difficultés rencontrées lors d'administration de médicaments par sonde et un manque d'uniformité dans les pratiques.

Cette étude nous a amené à faire les recommandations simples et applicables suivantes :

- ⇒ **Contrôler que la forme galénique est adaptée à ce type d'administration sur http://www.hcuge.ch/Pharmacie/infomedic/utilismedic/secab_cpr_na_271004.pdf**
- ⇒ **Mettre des gants lors de la préparation.**
- ⇒ **Utiliser un mortier propre et une seringue neuve pour chaque administration.**
- ⇒ **Rincer la sonde avant et après l'administration des médicaments**

Ces quelques mesures simples permettront d'assurer une administration conforme et propre des médicaments par sonde.

La Pharmacie reste à votre disposition pour toute question concernant l'administration des médicaments par sonde au 6859358.

VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Francos P. « Elaboration de recommandations d'administration des médicaments par sonde entérale », UniGe, 2004 ; 2. Ansermot N. « Couper ou écraser les comprimés : oui ou non ? De la théorie à la pratique », http://www.hcuge.ch/Pharmacie/infomedic/utilismedic/secab_cpr_na_271004.pdf ; 3. Podilsky G. « Administration de médicaments par sonde d'alimentation entérale : état des lieux et développement d'une méthode de dosage de quatre médicaments dans une formule nutritive », Pharmacie du CHUV, 2002