

L'administration de médicament par sonde la réalité du terrain

Asuncion Ballarin

Infirmière stomathérapeute clinique
nutrition



JFN

Bruxelles, 2014

- **Déclaration d'intérêts de Mme/M. : BALLARIN ASUNCION**

- **Activités de conseil, fonctions de gouvernance, rédaction de rapports**

Non

- **Essais cliniques, autres travaux, communications de promotion**

Non

- **Intérêts financiers (actions, obligations)**

Non

- **Liens avec des personnes ayant des intérêts financiers ou impliquées dans la gouvernance**

Non

- **Réception de dons sur une association dont je suis responsable**

Non

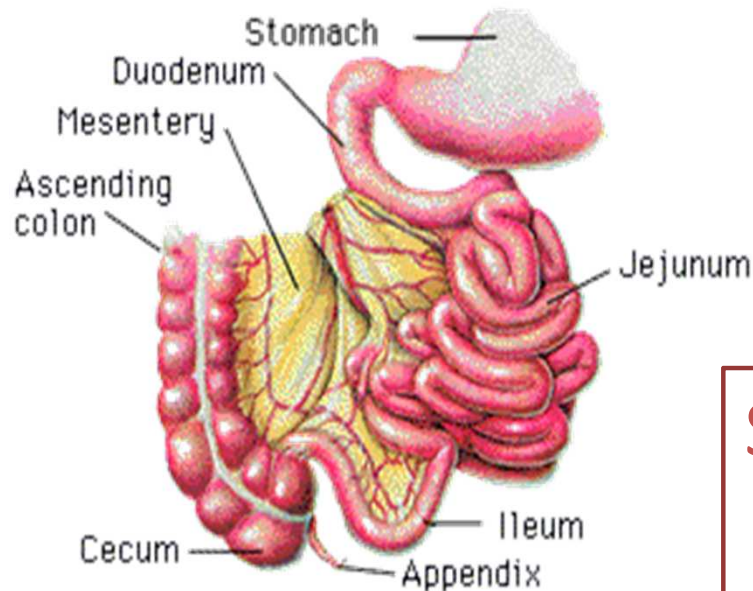
- **Perception de fonds d'une association dont je suis responsable et qui a reçu un don**

Non

- **Détention d'un brevet, rédaction d'un ouvrage utilisé par l'industrie**

Non

- Administration de nutriments directement dans le tube digestif à court ou à long terme chez des patients qui sont dans l'incapacité de couvrir leurs besoins nutritionnels par la voie orale seule



Intérêt d'utiliser le tube digestif?

Si le tube digestif est fonctionnel,
il faut l'utiliser!
Moins de comorbidité par rapport
à l'utilisation de la
nutrition parentérale.

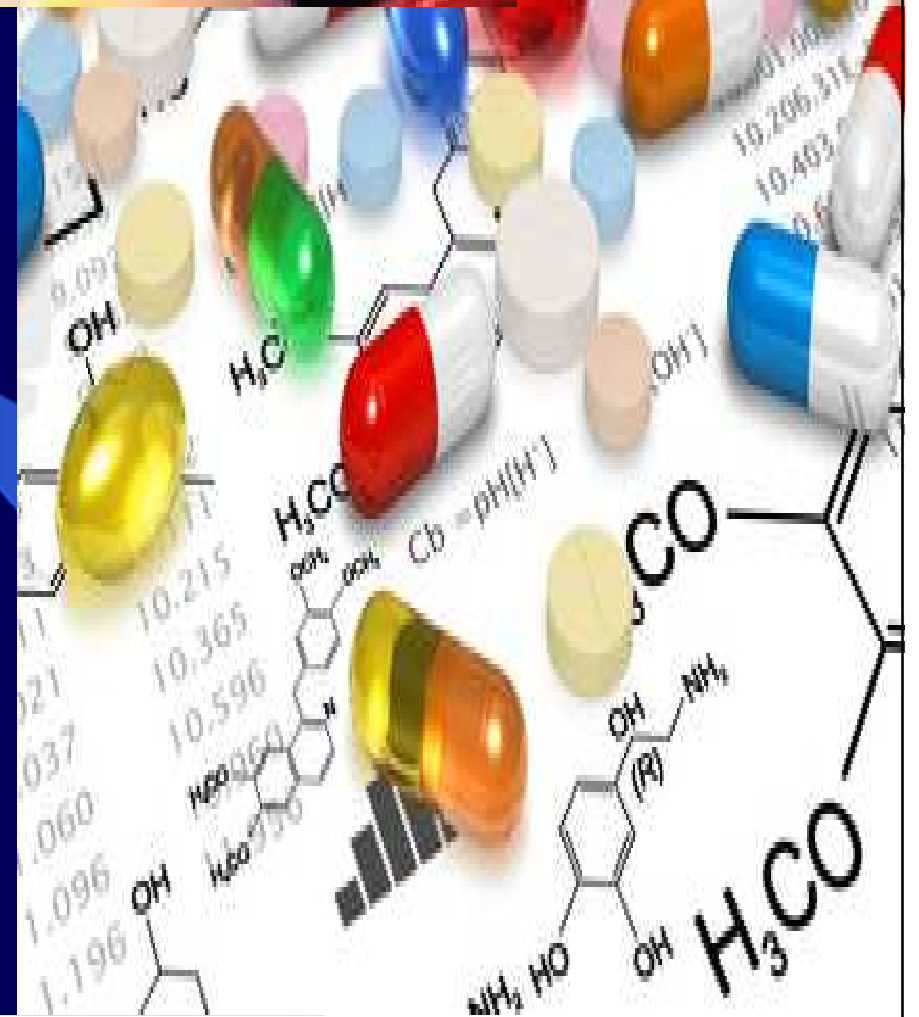
- Sonde nasogastrique (SNG)
- Gastrostomie (PEG)
- Gastrojéjunostomie (PEG-J)
- Jéjunostomie (PEJ)



- 600 patients avec NE à l'hôpital Erasme
- 7.500 jours NE
- 150 patients avec NE en ambulatoire



Etre ou ne pas être broyé ?



INTRODUCTION

- Les erreurs en rapport avec les médicaments sont importants (20%)
- Ces erreurs surviennent fréquemment et elles n'ont pas toutes des conséquences importantes, mais peuvent faire échouer le traitement du patient.
- L'impact d'un usage inapproprié n'est pas toujours mesuré, il est parfois mis sur le compte de la pathologie du patient
- Ces erreurs peuvent avoir des effets différés avec des conséquences graves sur l'état de santé du patient

(BUCHANAN 1991- PHILLIPS 2001)



- Les patients sous NE reçoivent un nombre important de médicaments via la sonde d'alimentation.
- Privilégier la prise de médicament par voie orale, quand cela est possible.
- Etaler l'administration des comprimés sur 24 heures.



- **Forme galénique = comprimé**
 - Pas adapté pour l'administration par sonde,
 - Nécessite la mise en suspension du comprimé (broyer)
 - Certains comprimés ne peuvent pas être broyé (destruction de l'enveloppe galénique peut modifier le principe actif)
 - Entrainer des conséquences néfastes
 - Inactivation du principe actif
 - Libération rapide du principe actif
 - Biodisponibilité du principe actif altéré
 - Peu de forme liquide à disposition



- Interaction nutrition/médicament
 - Administrés séparément
- Interaction médicament /médicament
 - Administré chaque médicament séparément
- Risque d'obstruction de sonde
 - Broyer finement
 - Substance visqueuse ou hydrophobe difficile à se diluer
- Interaction sonde/ médicament
 - Rincer la sonde entre chaque médicament
 - Viscosité qui adhère à la sonde



- Matériel approprié
- La connaissance : domaine non familier, rumeur, manque d'information, manque de pratique
- Processus d'administration des médicaments est banalisé et associé à la prise orale
- Habitude : (on a toujours fait comme ça)
- Nombre de médicament administré est important
- **Condition de travail**
 - Charge de travail
 - Turnover des infirmiers
 - Expériences
 - Transmission

(MEIER BEATRICE 2001)






- Conséquences d'une mauvaise administration
 - Morbidité ou mortalité
 - Atteinte de l'image de marque
 - Surcoûts liés à l'allongement de la prise en charge
 - Manque de confiance du patient

(BATES 1997, ALLAN 1990)

- Recommandations générales pour l'administration des médicaments par sonde de nutrition entérale
 - Tableau des spécialités pharmaceutiques les plus utilisées reprenant leurs possibilités d'administration par sonde, en fonction de leurs formes galéniques
- Diffusion
 - Séances d'informations et de formations
 - Tableaux plastifiés sur les chariots des infirmiers
 - Manuels de procédures en soins infirmiers
 - Sites Intranet de l'hôpital
 - Affiches dans les unités de soins
 - Ressource humaine : infirmière clinique nutrition, pharmacien

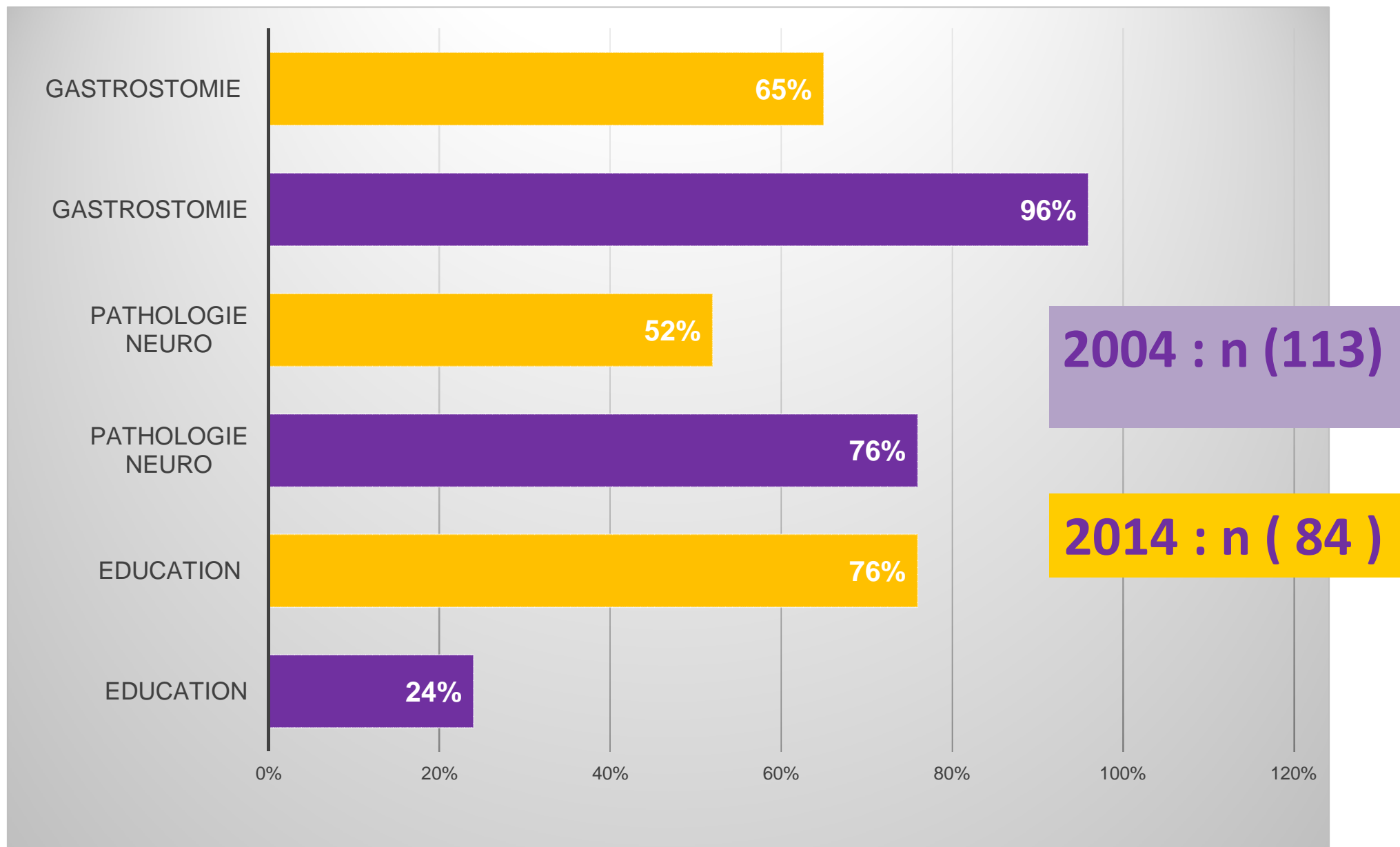
COMMENT ÉCRASER LES FORMES ORALES SOLIDES ?

	Mortier-pilon	Broyeur	Silent Knight
			
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • broyage plus fin 	<ul style="list-style-type: none"> • facile à manipuler • travail en circuit fermé • facile d'entretien • moins encombrant • coût (± 10 €) 	<ul style="list-style-type: none"> • broyage fin • par une simple pression • hygiénique (sachet individuel) • sécurité
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • fragile • encombrant • entretien plus délicat • coût (± 47 €) 	<ul style="list-style-type: none"> • limité par la taille des comprimés • limité par la dureté des comprimés 	<ul style="list-style-type: none"> • plus encombrant • coût (± 100 €) + sachets (± 90 €/1.000)

Évaluer l'impact des recommandations en 2004 (n = 113) et en 2014 (n = 84)

- **Type de patient**
 - Type de sonde
 - Type de pathologie
 - Education
- **Les interventions**
 - Les médicaments
 - Le nombre
- **Les manipulations**
 - Les rinçages

TYPE DE PATIENTS



Nombre de médicament par patient	2004	2014
Nombre moyen à administrer par la sonde	5,9	4,2
Nombre moyen de prises journalières	8,3	5,2

% d'intervention

2004 (n = 147)

2014 (n = 116)

Optimalisation de la forme galénique

61 %

47 %

Changement d'une forme galénique inapproprié

30 %

33 %

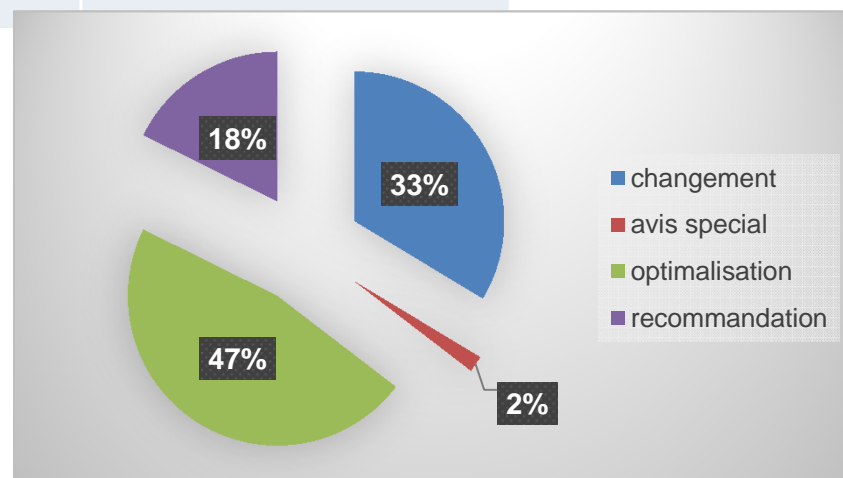
Avis spécialisés

9 %

2 %

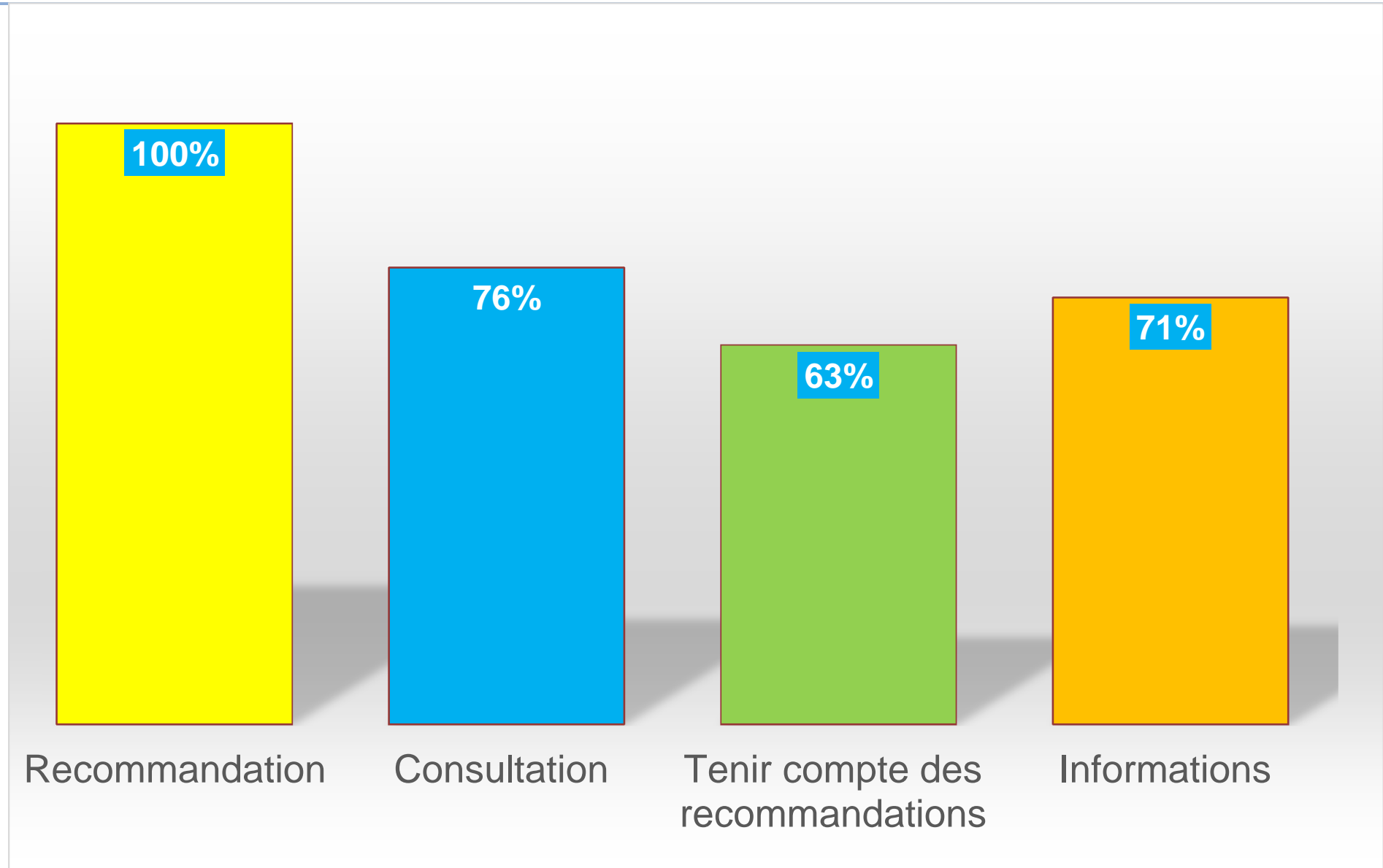
Recommandations d'administrations

18 %

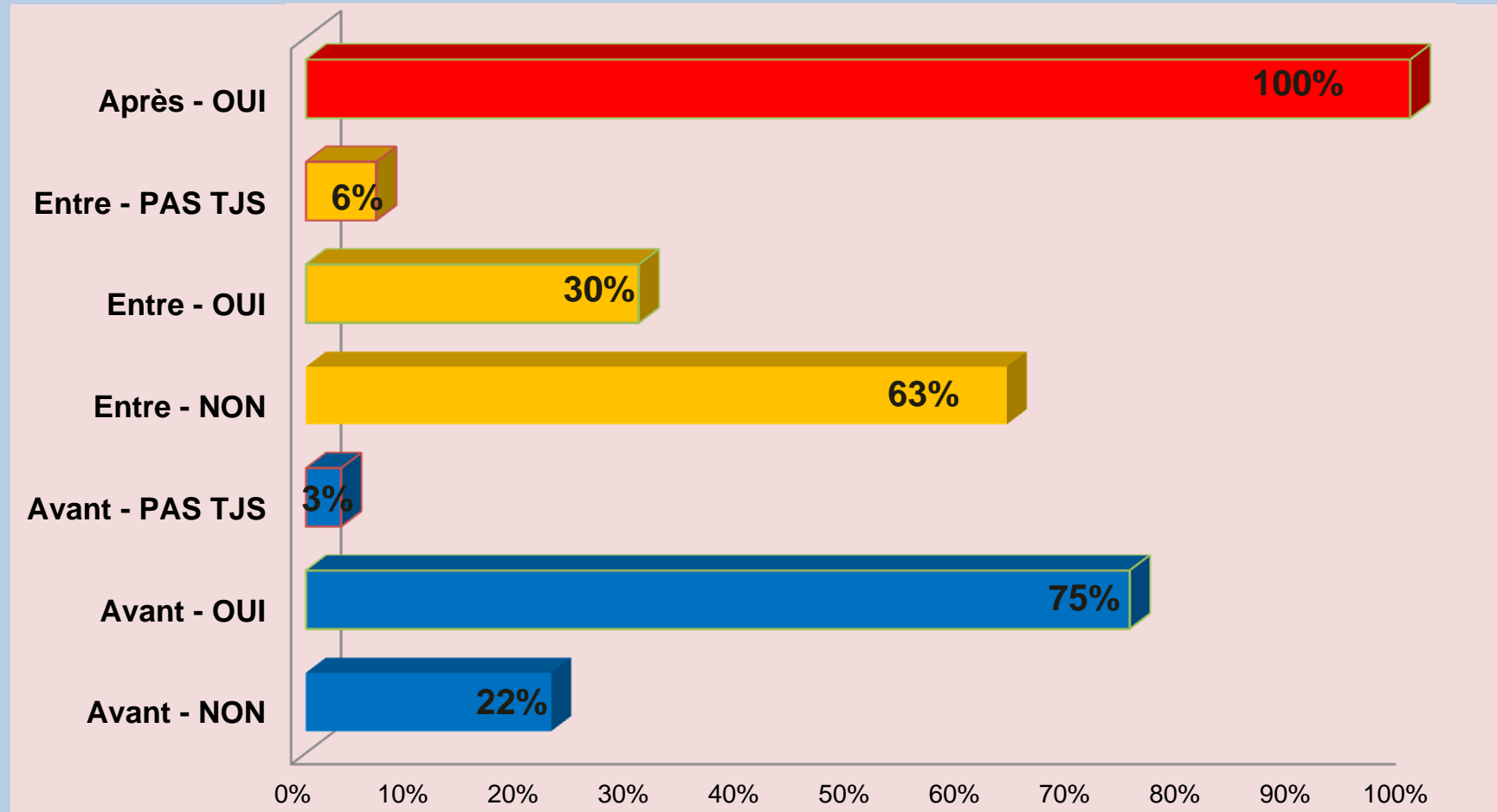


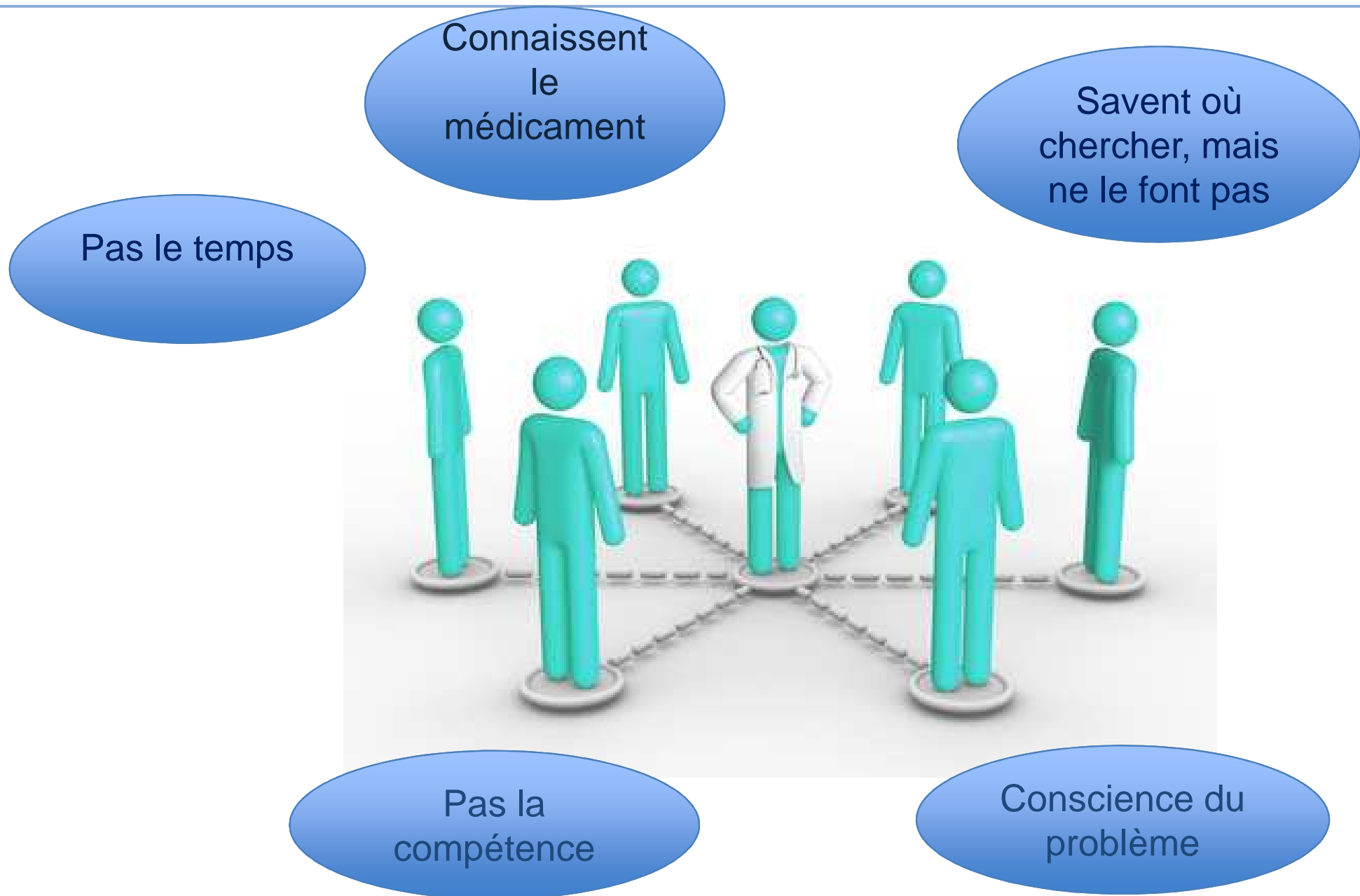
1. Connaissez-vous les pratiques d'administrations de médicament par sonde ?
2. Consultez-vous les recommandations ?
3. Tenez vous compte des recommandations ?
4. Estimez vous que vous avez reçu suffisamment d'information au sein de l'hôpital pour cette technique d'administration ?
5. Lors de l'administration des médicaments ; vous rincez avant, entre, après ?

Résultat (n = 84)

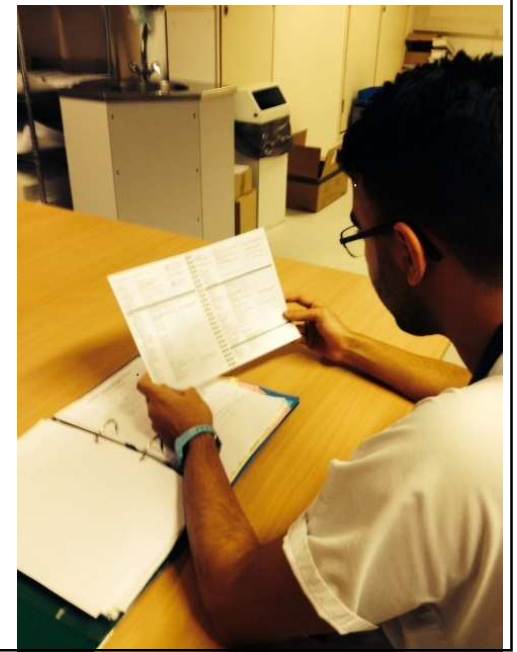


% DE RINCAGE (n = 84)





- Elaboration d'un carnet accessible lors de la transmission des ordres médicaux
- Insérer des exercices pratiques lors de module de formation permanente
- Audits formatifs
- Vérification de la bonne administration de médicaments par sonde, à la sortie du patient
- Auto apprentissage par module informatique
- Réaliser des listes des médicaments les plus utilisés, pour chaque service



- L'évaluation des pratiques permet :
 - De relever les déviations, de chercher des causes et des solutions adaptées
 - De trouver de meilleures alternatives et de faire face aux obstacles
 - De réunir des acteurs de différents métiers et d'élargir la réflexion
 - Système de prescription informatisée qui propose des guidelines pour l'administration et des alternatives qui permettent d'améliorer la qualité de l'administration
- **Cette démarche participe à la qualité et à la sécurité de l'administration des médicaments**
- **Le broyage des médicaments administré par voie orale chez le patient dysphagique requiert les mêmes précautions**

(TEICH 2000)

Conclusions

- L'administration de médicament est de la responsabilité de l'infirmier(re)
(cadre législatif)



Merci