

Forme galénique	Recommandation
Comprimé sublingual	Ne pas écraser, ni croquer
Comprimé mucogingival	
Comprimé à sucer	
Comprimé lyoc et orodispersible	Peuvent être dissous ou dispersés
Comprimé effervescent	
Comprimé à libération prolongée (LP)	Ne pas écraser. Peuvent être coupés si la mention sécable est présente
Comprimé gastrorésistant	
Capsule molle	Ne pas écraser, ni couper, ni percer
Gélule simple	Vérifier au cas par cas
Gélule contenant des microgranules résistantes	Peuvent être ouvertes mais ne pas écraser le contenu
Gélule contenant des microgranules non résistantes	Ne pas ouvrir
Cytotoxique immunosuppresseur (toute forme confondue)	Ne pas écraser, ni ouvrir

- **Consultez la liste nationale sur le site Internet de la Société Française de Pharmacie Clinique : sfpc.eu/fr**
- **ou demandez à votre pharmacien**

L'ESSENTIEL DES BONNES PRATIQUES À RETENIR



Ne pas écraser, ne pas ouvrir

- Les formes galéniques à libération modifiée (LP, gastrorésistantes...)
- Les formes lyoc, orodispersibles, effervescentes, à sucer
- Les principes actifs instables et/ou toxiques
- Les excipients huileux



Sur prescription médicale

En l'absence d'alternative galénique ou thérapeutique.



Acte infirmier

- Écrasement du comprimé
- Ouverture de la gélule



Procédure

- Préparation au plus près de l'administration.
- 1 seul médicament à la fois.
- En cas de sonde, rincer avant, pendant et après administration.



Respecter les règles d'hygiène

- Lavage des mains.
- Gants/masque.
- Nettoyage du matériel avant et après manipulation.

ÉCRASEMENT DES COMPRIMÉS ET OUVERTURE DES GÉLULES

LES BONNES PRATIQUES



Tout changement de forme galénique d'un médicament peut altérer sa sécurité d'emploi et/ou son efficacité.

Document à destination des infirmiers, médecins et pharmaciens

Novembre 2015



QUELS DANGERS ?

Risques liés à l'écrasement des comprimés		Conséquences
Pour le patient	Modification de l'absorption du médicament	Sur ou sous-dosage
	Modification des propriétés physico-chimiques, pharmacocinétiques et pharmacologiques	Toxicité ou perte d'effet
	Interactions médicamenteuses si plusieurs médicaments écrasés ensemble	Toxicité ou perte d'effet
	En cas de sonde de nutrition entérale : obstruction de la sonde	Arrêt de la nutrition Changement de sonde Perte d'effet
Pour le manipulateur	Contact direct et/ou libération de particules	Toxicité Allergie directe

ATTENTION AUX IDÉES REÇUES

- ▶ Comprimé sécable ≠ comprimé écrasable
- ▶ Ce qui est vrai pour le princeps ne l'est pas forcément pour l'ensemble de ses génériques
- ▶ Tout ce qui est injectable n'est pas buvable.

PAR QUI ?

L'écrasement des formes orales sèches est **un acte infirmier soumis à prescription médicale**. En l'absence de prescription, la modification de la forme galénique **engage la responsabilité de l'infirmier**.

MODALITÉS PRATIQUES

PRÉREQUIS



- ▶ Rechercher une alternative possible avant toute modification galénique.
- ▶ Exiger une prescription médicale.

RÉALISER LA PRÉPARATION



- ▶ Se laver les mains ou friction hydroalcoolique.
- ▶ Mettre des gants et un masque.
- ▶ Utiliser de préférence un écrase comprimé, ou à défaut un mortier avec pilon.
- ▶ N'écraser qu'un seul médicament à la fois.
- ▶ Écraser le médicament le plus finement possible.
- ▶ Laver le matériel après chaque médicament.
- ▶ Éviter d'utiliser un récipient intermédiaire ; en cas de nécessité, identifier (nom du patient, nom du médicament).

PROCÉDER À L'ADMINISTRATION



- ▶ L'administration au patient se fait immédiatement après l'écrasement.
- ▶ Les médicaments sont administrés dans un véhicule neutre (eau, eau gélifiée).
- ▶ Respecter les horaires d'administration par rapport au repas.
- ▶ Se laver les mains après chaque administration.

EN CAS DE SONDE DE NUTRITION ENTÉRALE



NE PAS INJECTER DE MÉDICAMENT DIRECTEMENT DANS LA SOLUTION NUTRITIVE !

- ▶ Stopper la nutrition si en cours.
- ▶ Rincer la sonde avec 20 mL d'eau minimum avant toute administration, que la nutrition soit ou non en cours.
- ▶ Administrer les médicaments l'un après l'autre, après dissolution dans 10 mL d'eau minimum, avec une seringue à changer tous les jours.
- ▶ Rincer la sonde après chaque médicament (≥ 10 mL) et à la fin de la dernière administration (≥ 20 mL).

EN CAS DE PRISE DE MÉDICAMENT À JEUN

- ▶ Arrêter la nutrition 30 minutes avant et la reprendre 30 minutes après le passage du dernier médicament.



TRACER LA MANIPULATION DANS LE DOSSIER PATIENT.