

EPP REGIONALE: ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS ET TROUBLES DE DEGLUTITION

GROUPE DE TRAVAIL :

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| • BONNEAU Annaïs | OMÉDIT NPdC |
| • DELATRE-BECUWE Catherine | CH Roubaix |
| • DELETTE Catherine | CH Roubaix |
| • DELOBEL Madeleine | CH Zuydcoote |
| • GRUSON ALAIN | CH Arras |
| • LANNOY Damien | CHRU Lille |
| • LELEU Caroline | CH Arras |
| • NEUVILLE Sébastien | CHRU Lille |
| • SAVARY Maryse | CH Roubaix |
| • SUZI Catherine | "Hôpital Local St Pol / Ternoise" |
| • VERHEYDE Isabelle | CH Roubaix |
| • YILMAZ Monique | OMÉDIT NPdC |

CONTEXTE

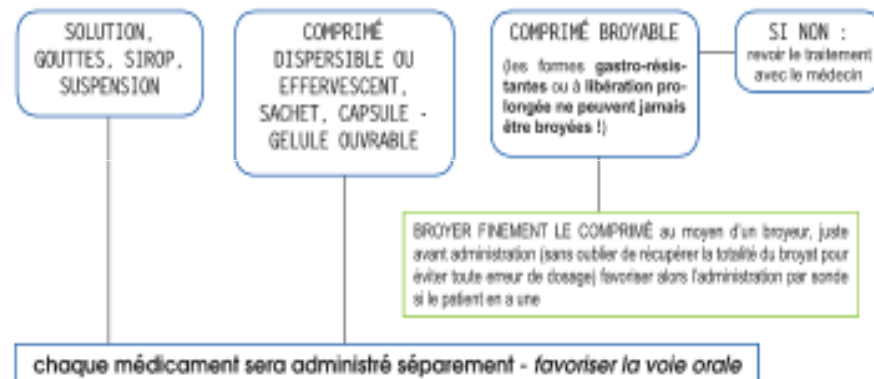
Réflexion au sein du groupe nutrition de Réseau Santé Qualité :

- Problème quotidien
- Recommandations :
 - peu connues,
 - pas toujours respectées
- Parfois procédures et/ou listes :
 - mal connues,
 - peu utilisées
- Résultats d'audits alarmants
- Contact avec OMEDIT et constitution d'un groupe de travail

Document d'information



ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS en cas de difficultés **À AVALER** et/ou **DE NUTRITION ENTÉRALE**



SI VOIE ORALE POSSIBLE

vérifier

Les compatibilités avec le nutriment vecteur éventuellement utilisé (vecteur neutre préférablement : eau, eau gélifiée éventuellement : compote de pommes)

SI NUTRITION ENTÉRALE

- + Diluer dans un volume d'eau minérale (20 ml ou adapté à l'osmolarité pour prévenir le risque de diarrhée)
- + Prélever la dilution à l'aide d'une seringue à usage entéral

vérifier si

Le médicament doit être pris à jeun (ex: bisphosphonates, fer, liothyronine, rifampicine, tétracyclines)

Le médicament interagit avec la nutrition entérale (ex: ARV, quinolones, carbamazépine et phénytoïne, théophylline)

Dans ces cas, respecter le délai sans nutrition (minimum 30 mn)

Arrêter la solution nutritive et rincer la ligne nutritive à l'eau
Laisser le temps nécessaire avant administration du médicament

- + administrer, seringue en position horizontale, le ou les médicaments en rinçant entre chaque avec 5 ml d'eau minérale

- + rincer la ligne nutritive avec 20 ml d'eau pour s'assurer de l'absence d'obstruction

Reprendre la solution nutritive si celle-ci a dû être suspendue (en respectant le délai éventuellement nécessaire)

Bonnes pratiques d'Administration des MÉDICAMENTS en cas de trouble de la déglutition

Quand penser à un trouble de la déglutition ?

- douleur ou gêne à l'alimentation,
- allongement du temps de repas,
- toux immédiate ou retardée, étouffement, voix mouillée, raclements répétés, déglutition forcée au cours ou après le repas,
- amaigrissement, déshydratation,
- infections pulmonaires à répétition

Conduite à tenir :

- évaluer les capacités de déglutition (lors du premier repas) et de prises médicamenteuses
- signaler le trouble de déglutition au médecin prescripteur
- contacter l'orthophoniste
- tracer les données dans le dossier

**En broyant certains
médicaments vous les
rendez inefficaces
ou provoquez une
erreur de dose !**

Audit en novembre 2013

METHODOLOGIE

2013 Préparation et transmission d'un questionnaire
vérification des connaissances

SECTEURS CIBLES du QUESTIONNAIRE :

→ Gériatrie /EHPAD

→ SSR

→ MCO : Gastro - Neuro - ORL

Le questionnaire inclut des:

GRAPHES TYPES et une PROPOSITION de restitution

PREPARATION																	
Vous avez du écraser, broyer un comprimé ou ouvrir une gélule (oui =1 - non =0)	Q3-1																
Vous avez vérifié que vous pouviez broyer le comprimé ou ouvrir la gélule (oui =1 - non =0)	Q3-1-1																
Si écrasement ou broyage :																	
<i>BASE DE CONNAISSANCE</i>	Q3-2																
Habitude (1)																	
Liste du service(2)																	
Liste d'établissement(3)																	
Appel à la pharmacie(4)																	
Base de donnée type VIDAL (5)																	
Site intranet (6)																	
Site internet (7)																	
AUTRE (8)																	
L'accès à l'information est facile (oui =1 - non =0)	Q3-3																
<i>Modalités de PP en cas de prescription de plusieurs spécialités orales à préparer</i>																	
préparées juste avant administration (oui =1 - non =0)	Q3-4-1																
les spécialités ont été écrasées séparément (oui =1 - non =0)	Q3-4-2																
les spécialités ont été administrées séparément (oui =1 - non =0)	Q3-4-3																
<i>lieu de préparation</i>																	
En salle de soins (3) ;sur le chariot de soins(2); dans la chambre (1); Autre(4)	Q3-5																

0 #DIV/0!

0 #DIV/0!

0

0

0

0

0

0

0

0

0 #DIV/0!

ADMINISTRATION par voie orale																	
Mise en suspension des poudres ou liquides dans : eau ou eau gélifiée ou aliment : compote-yaourt-purée																	
eau ou eau gélifiée	Q4-1-1																
aliment	Q4-1-2																
ADMINISTRATION par sonde																	
Vous diluez pour administrer des formes liquides (oui =1 - non =0)	Q4-2-1																
Solvant utilisé : eau (1) autre (0)	Q4-2-2																
Si vous avez administré dans une sonde de nutrition																	
Arrêté la nutrition (oui =1 - non =0)	Q4-3-1																
Rincé avant administration (oui =1 - non =0)	Q4-3-2																
Rincé entre chaque médicament (oui =1 - non =0)	Q4-3-3																
Rincé après administration (oui =1 - non =0)	Q4-3-4																
Attendu avant de redémarrer la nutrition (oui =1 - non =0)	Q4-3-5																
Temps d'attente moyen(mn)	Q4-3-6																

0
0

0

#DIV/0!

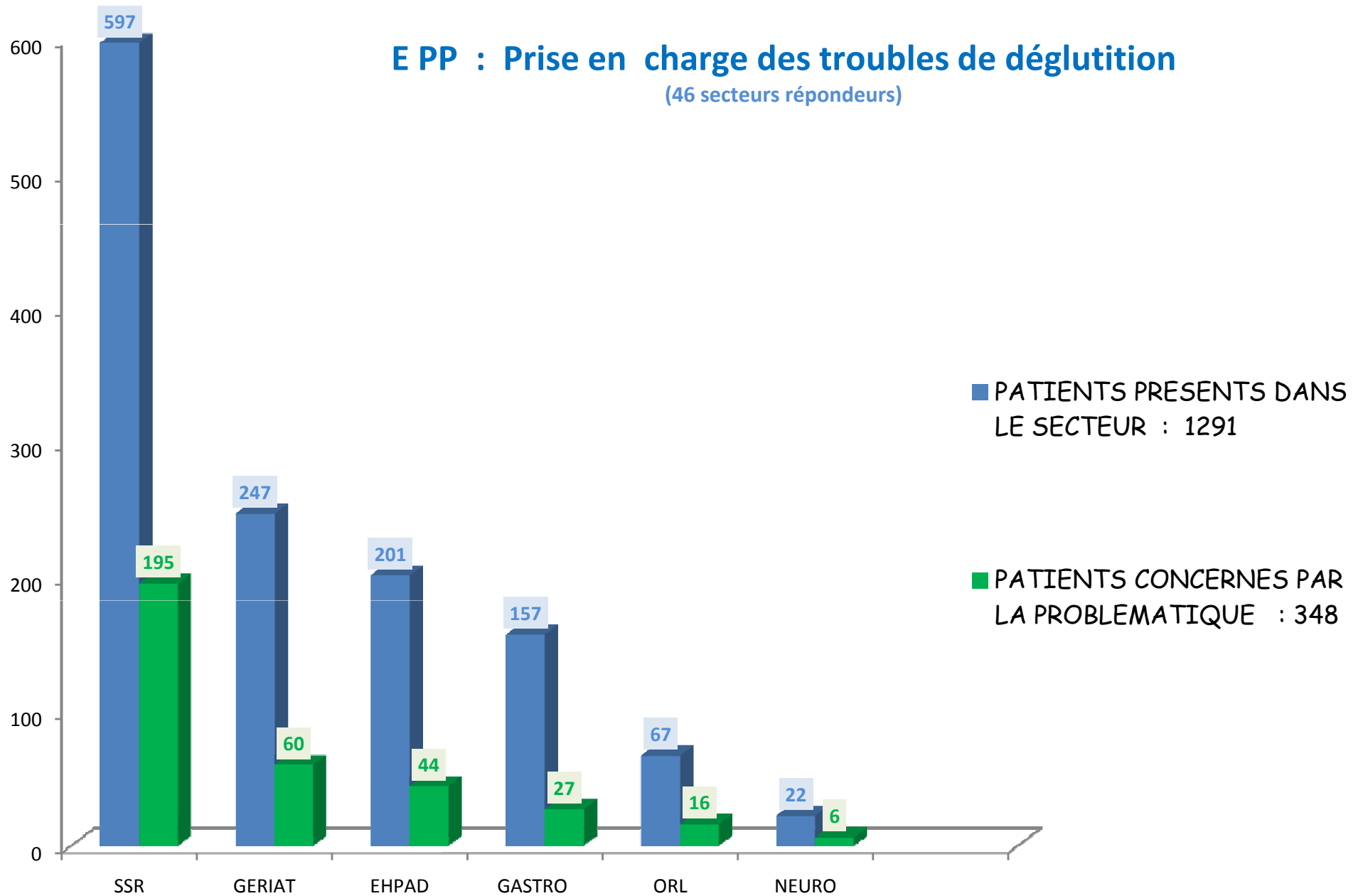
RESULTATS (1) : champ

- 46 secteurs répondeurs (19 ES ou structures)
- 1385 patients dans ces secteurs
- 348 concernés par la problématique
- 235 dossiers patient étudiés

RESULTATS (2)

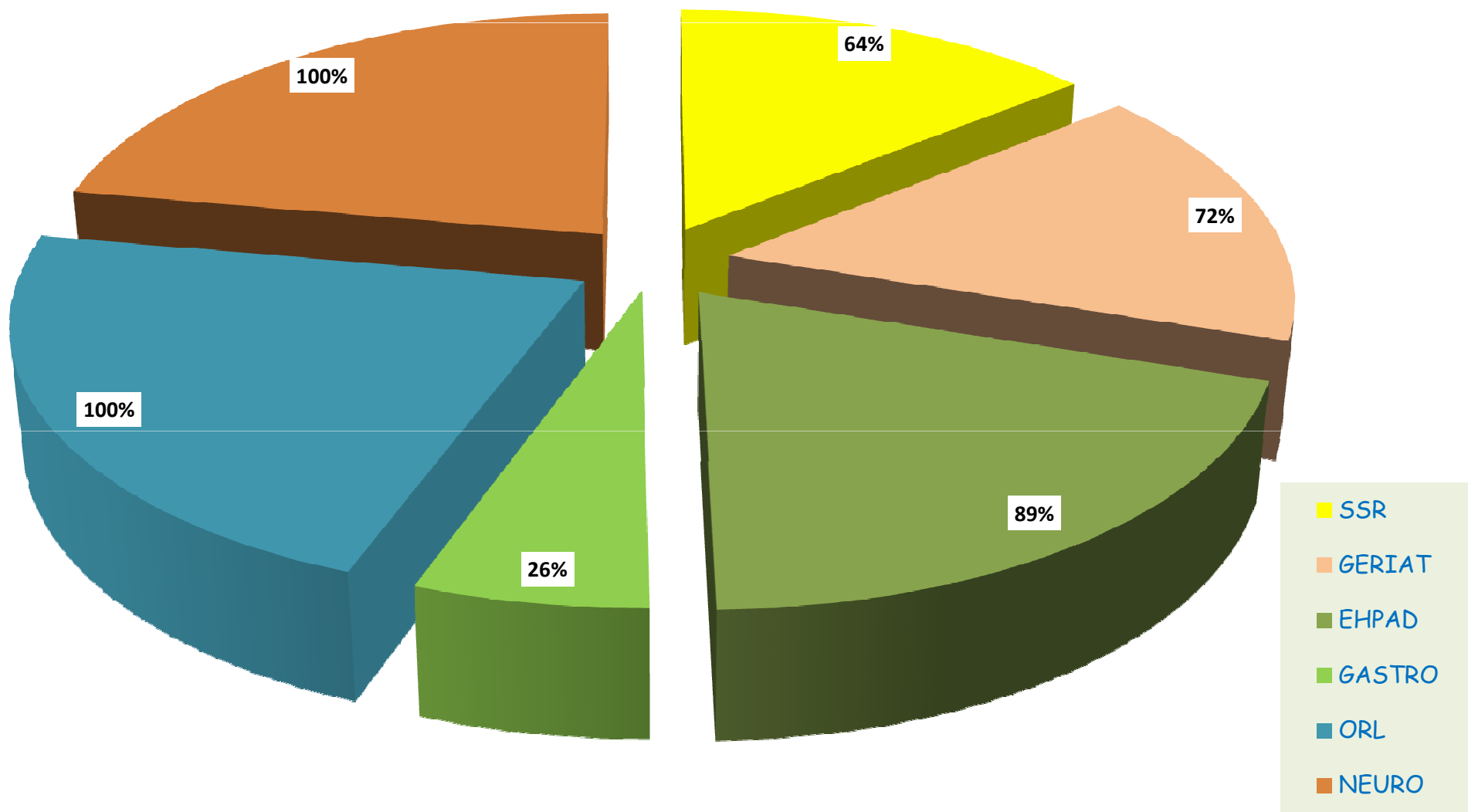
E PP : Prise en charge des troubles de déglutition

(46 secteurs répondeurs)



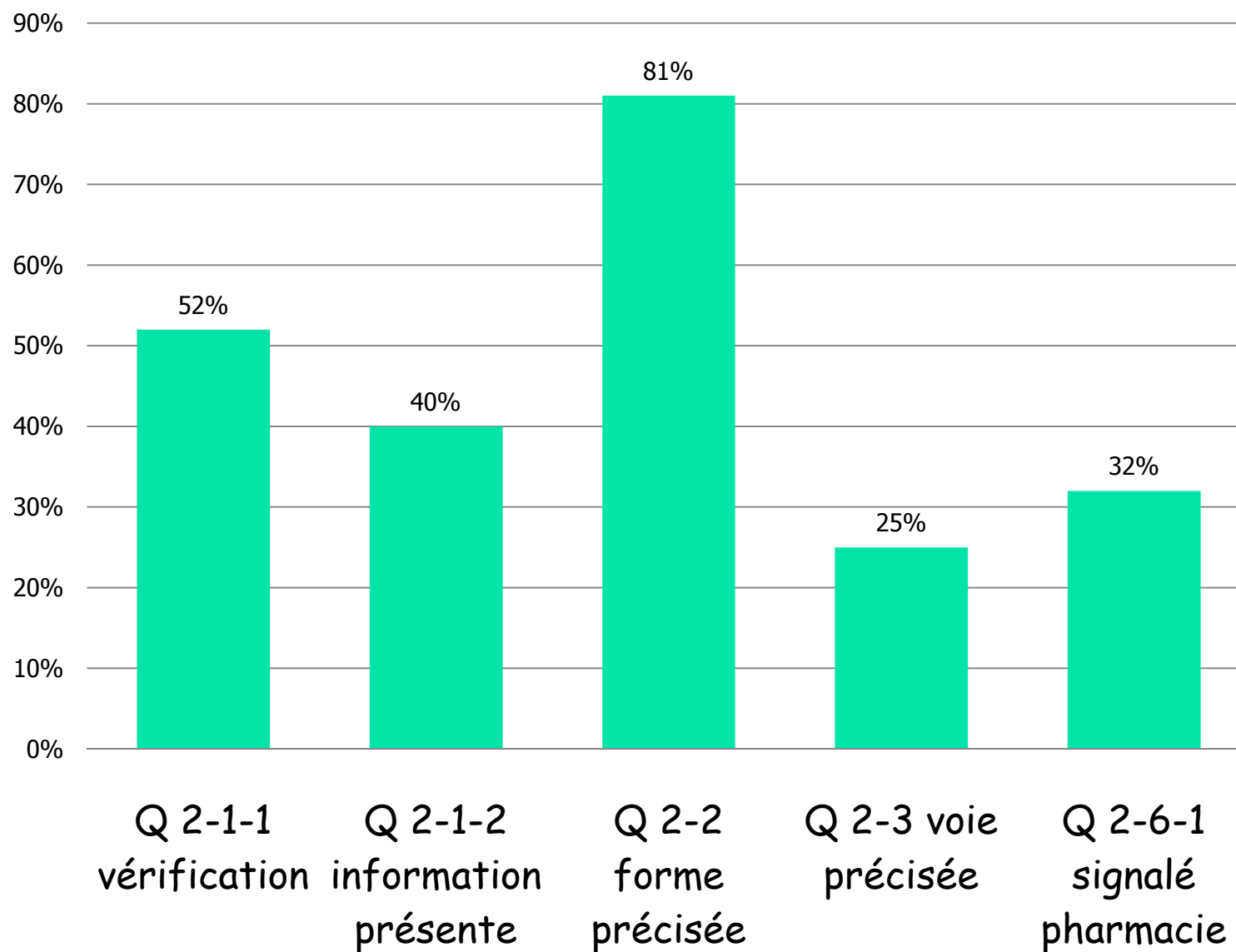
RESULTATS (3) : profils patients

Taux par secteur de dossiers patients étudiés : 235
/ Patients concernés : 348 au total 68 %



RESULTATS (4) : prescription

PRESCRIPTION



Nombre moyen
de spécialités
pour les dossiers
de patients
concernés
: 5.2 [1-10]

Dans 22% des cas
une forme
galénique
adaptée est
disponible sur le
marché

RESULTATS (5) : prescription

Q2-6-2

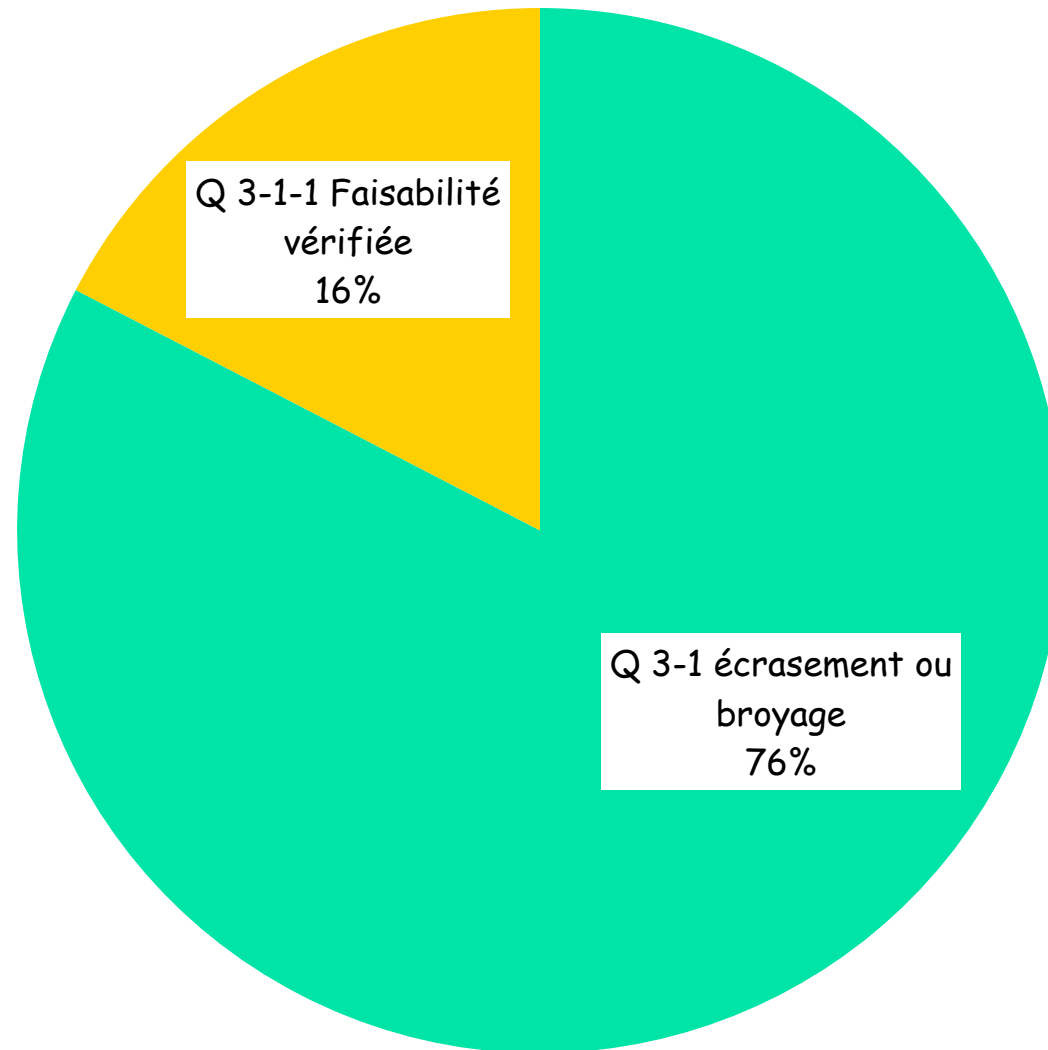
Multisectoriel

Modalités de signalement des troubles lors de la prescription

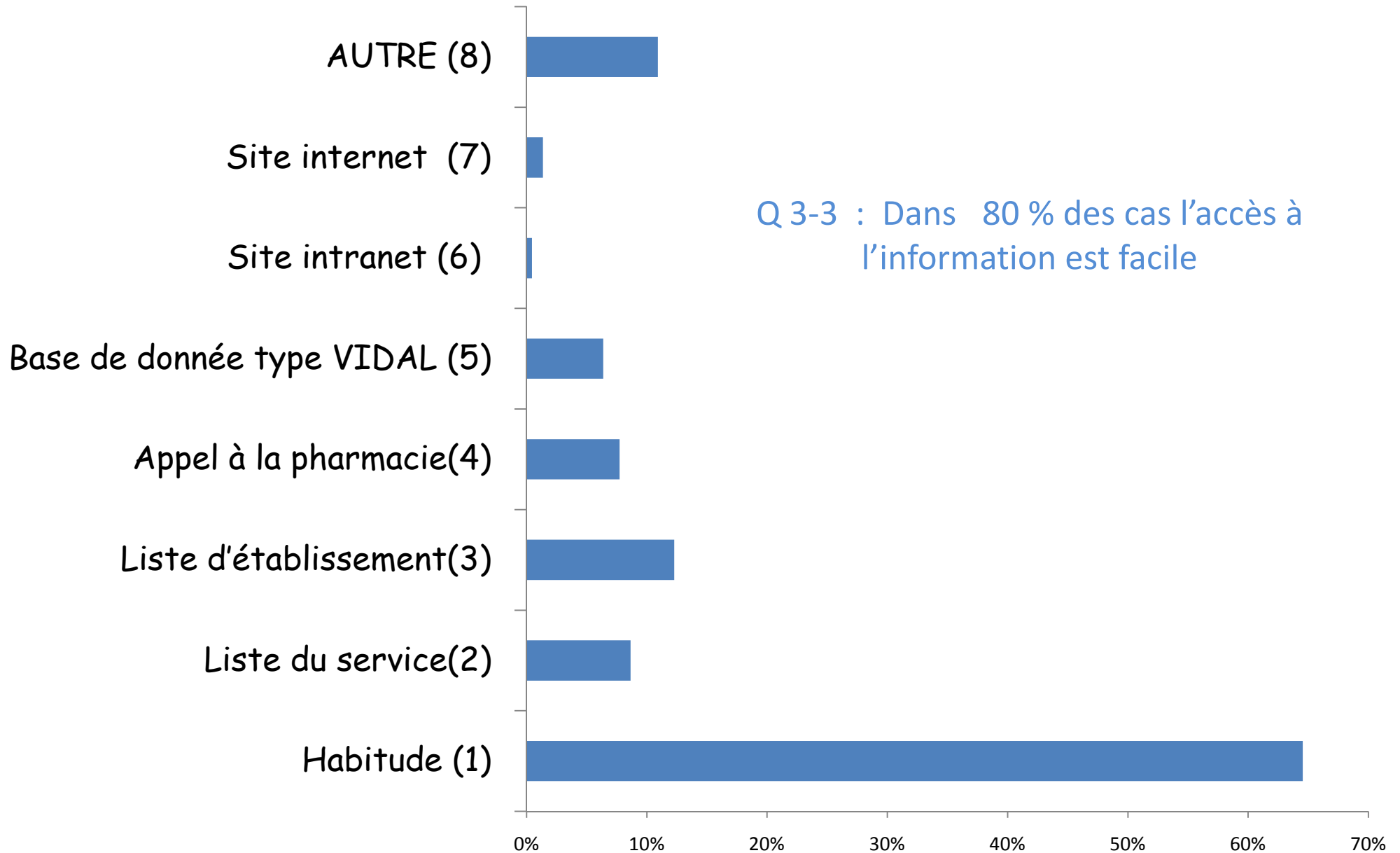
- 16 secteurs via l'informatique
- 3 secteurs via un commentaire
- 1 secteur via un autre moyen (téléphone....)
- 24 secteurs mode non renseigné

RESULTATS (6)

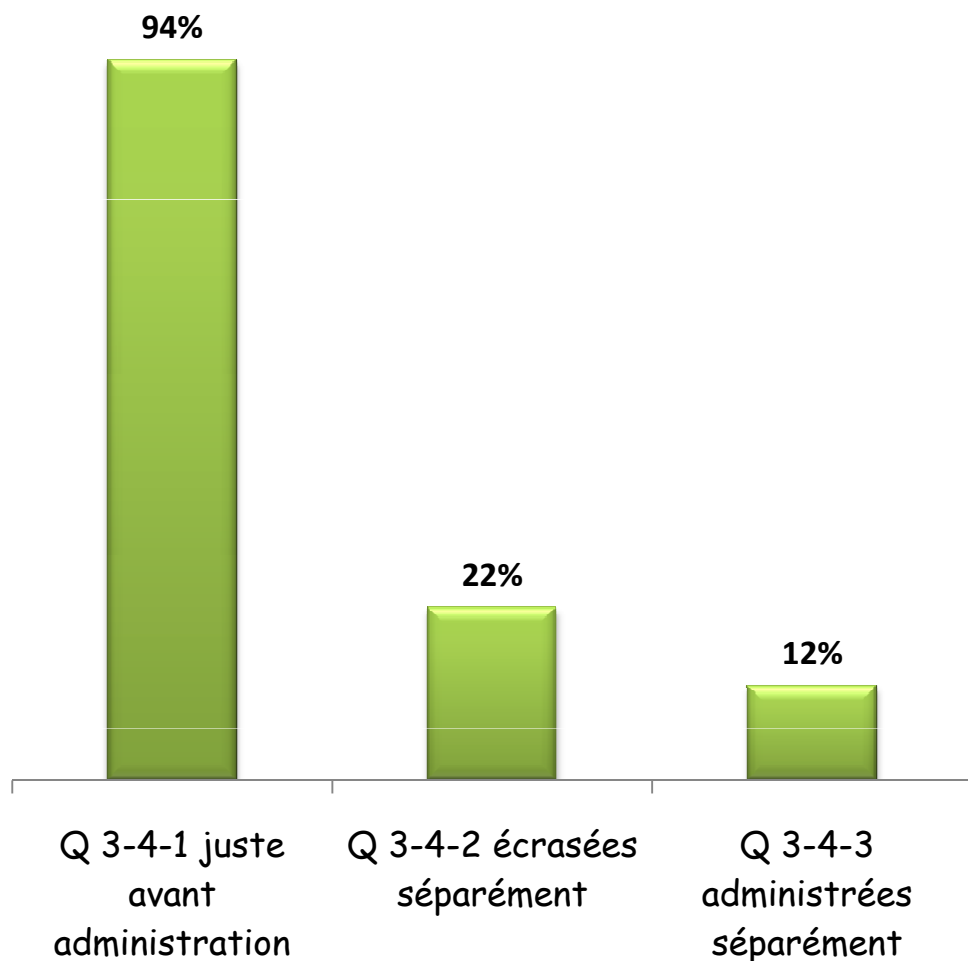
PREPARATION



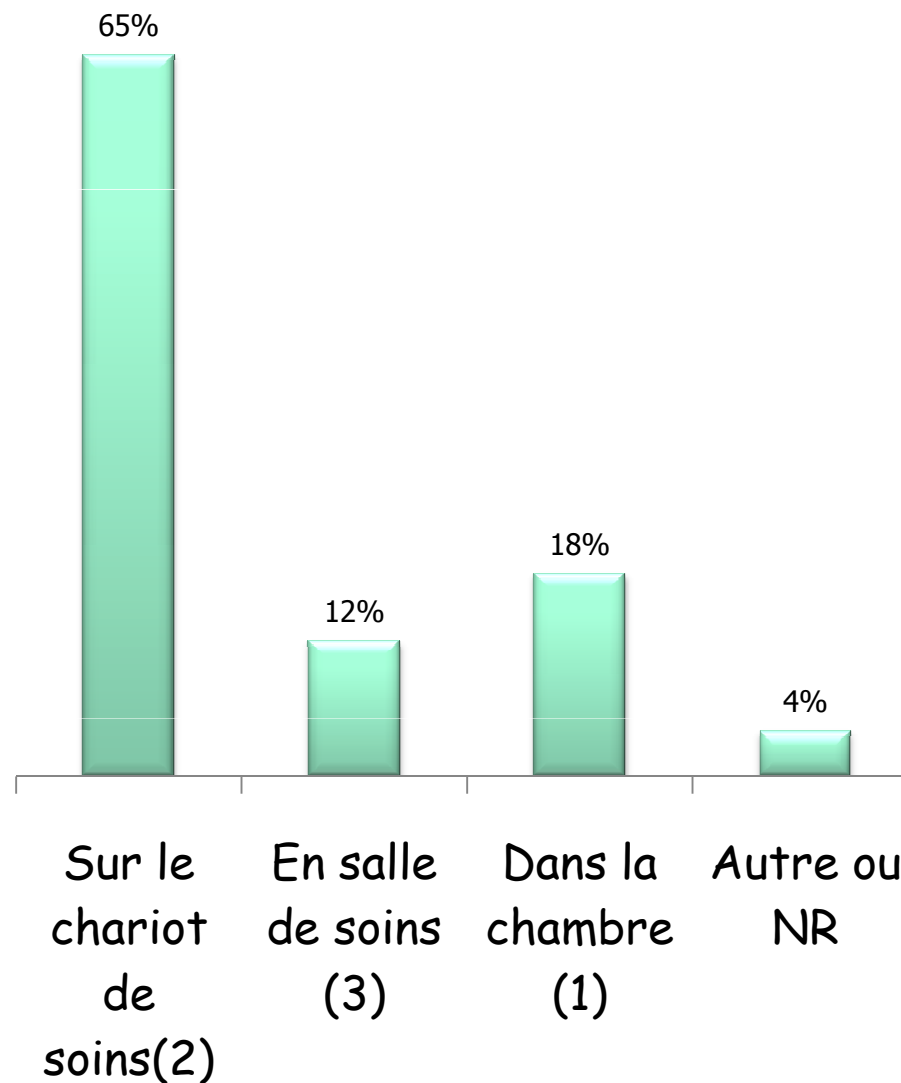
RESULTATS (7) :base de connaissance pour PP (ECRASEMENT - BROYAGE)



RESULTATS (8) : modalités et lieux de PP



Quand et comment ?



Où ?

RESULTATS (9) : administration

Administration orale

- Dans quelle substance s'opère la mise en suspension des poudres ou liquides ?

Pour 166 des 235 dossiers soit 70.6 % des patients

- 73 % : eau ou eau gélifiée
- 27 % : aliment

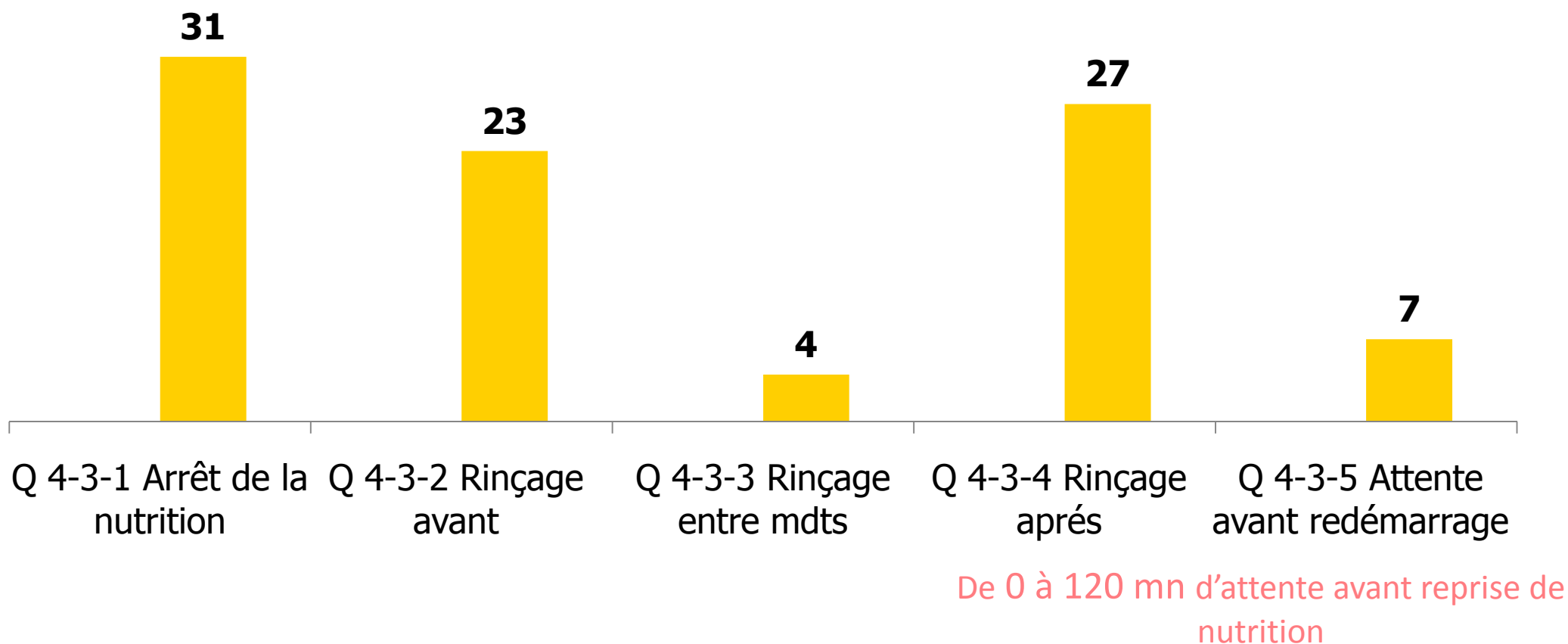
Administration par sonde

Pour 69 des 235 dossiers soit **23.4 %** des patients

RESULTATS (10) : administration par sonde

Problématique de compatibilité avec la nutrition
Question formulée pour une réponse par secteur

31 réponses - autres NR ou non concernés



CONCLUSION

L'EPP a bien mobilisé différentes structures

Les divers secteurs sont représentés même si la partie MCO ne l'est que plus faiblement / SSR et ou gériatrie EHPAD

Comme chaque structure a sa propre évaluation et reçu la synthèse régionale, elle connaît ses points de faiblesse, et a pu mettre en place des actions

Une nouvelle EPP sera lancée courant août dans le but de toucher plus de Secteurs MCO et d'apprécier les progressions dans les autres secteurs

Ex : la disponibilité de listes pour écrasement ne semble pas poser PB, mais les vérifications sont peu systématiques