



# Bonnes pratiques d'administration des médicaments chez la personne âgée : élaboration d'un kit de formation

J.MOCQUARD\*, A.BERTHE, E.ROCHAIS, J.C.MAUPETIT, G.BERRUT, M.A.CLERC

# LIENS D'INTERET

AUCUN

**OMEDIT : Observatoire du MEdicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique**

**Pays de la Loire** → structure régionale

Commission

## PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DE LA PERSONNE ÂGÉE

**Membres : professionnels de terrain, experts du médicament:**

- Gériatres
- Médecins coordonnateurs d'EHPAD
- Pharmaciens
- Coordonnateur de réseaux UCOG
- Pharmacologue
- IDE
- Responsable Qualité
- Pharmacien ARS

⇒ diversité

# Administration des médicaments en EHPAD : le constat

- Administration sous la **responsabilité IDE**
- Notion d'**aide à la prise** liée à l'autonomie de la PA en EHPAD
- Frontière entre administration et aide à la prise  
↳ mince en pratique, transfert de tâches

Enquête iatrogénie en EHPAD (2012)



axe d'amélioration : **administration des médicaments**

Objectif : **Kit de formation** à l'attention des IDE

**Accompagnement, sensibilisation** des autres  
soignants impliqués dans l'aide à la prise



## Formation sur l'administration des médicaments chez la PA

- **Fiches d'aide à l'administration classées par voie**
  - ➔ Orale, cutanée, oculaire pulmonaire, ORL
  - Élaborées à partir des fiches du **CHU d'Angers**
- **E-learning**
  - Validation des acquis + messages clés

**ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS  
CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE**

**VOIE ORALE**

**Définition**

Ce document décrit les bonnes pratiques relatives à l'utilisation de toutes les formes orales, sèches ou liquides, prêtes à l'emploi ou à reconstituer, qui sont destinées à être avalées.

**Formes galéniques concernées :**

**Formes orales liquides :** solutions, suspensions buvables, sirops prêts à l'emploi ou sous forme de poudre à reconstituer, capsules molles ;

**Formes orales sèches :** comprimés, comprimés gastro-résistants, comprimés effervescents, comprimés dispersibles et orodispersibles, comprimés à croquer ou à sucer, gélules.

Ce chapitre ne traite pas la préparation ni l'administration par sonde nasogastrique. La voie sublinguale est elle aussi exclue car c'est une voie transmuqueuse.

**Principes généraux**

- 1/ Je prends connaissance de la **prescription médicale originale** (non retranscrite).
- 2/ Je **pratique l'hygiène des mains** (solution hydroalcoolique ou savon).
- 3/ Je prépare l'ensemble des médicaments et du matériel sur un plan de travail propre et sec.
- 4/ **Adapté à la personne**, je vérifie la concordance entre son **identité**, la prescription et les médicaments à administrer.
- 5/ Je m'assure de la **prise des médicaments**.
- 6/ Je **trace** l'administration et/ou la non administration.
- 7/ Je surveille l'apparition d'éventuels **effets indésirables** et j'en informe le médecin.

**À Savoir...**

Pour garantir une efficacité et une sécurité optimales, il est important de respecter les modalités d'utilisation fournies par le fabricant.

- **PRÉPARER JUSTE AVANT LA PRISE :** Préparer les formes orales non prêtes à l'emploi (sirops, formes buvables) juste avant la prise, auprès de la personne. Les gouttes en particulier doivent être préparées au dernier moment et ne doivent pas être mélangées.
- **RESPECTER LA FORME GALENIQUE :** ne pas écraser les formes à libération modifiée (Libération Prolongée, microgranules...), les formes gastro résistantes et les médicaments anticancéreux.

S'il est nécessaire d'écraser, de couper un comprimé non sécable, ou d'ouvrir une gélule :

- Se reporter aux recommandations en la matière, disponibles dans la Liste Préférentielle de Médicaments de l'établissement ou le livret thérapeutique ;
- A défaut, contacter la pharmacie ou consulter une **liste relative à l'écrasement des comprimés** et à l'ouverture des gélules (sur le site de l'Omedot par exemple) ou d'autres sources d'informations médicamenteuses (Vidal), ou la notice du médicament ;

- Si la forme du médicament n'est pas modifiable sans altérer son efficacité, demander un avis pharmaceutique ou médical pour envisager une **alternative thérapeutique** (formes orodispersibles/yoocs\*, formes buvables, sachets de poudre à reconstituer) ;
- Ecraser ou couper le comprimé en utilisant un matériel propre, sec et nettoyer avec du liquide vaisselle entre chaque utilisation ;
- **Ne pas mélanger plusieurs médicaments dans le mortier ou le broyeur de comprimés.**

- **RESPECTER LA VOIE D'ADMINISTRATION :** la voie d'administration doit être respectée ; ne jamais faire boire une forme injectable sans avis pharmaceutique ou médical. Contrairement aux idées reçues, **tout ce qui est injectable n'est pas buvable.**
- **INCOMPATIBILITE MEDICAMENT ET PATHOLOGIE :** A noter que les formes effervescentes sont riches en sodium et donc déconseillées chez une personne en restriction sodée (hypertension artérielle, insuffisance rénale...), il en est de même pour les sirops et suspensions buvables (qui contiennent du glucose, du saccharose) chez la personne diabétique.

→ Voie d'administration

→ Définitions

→ Principes généraux d'administration

→ Rubrique « A savoir »

## Contenu détaillé des fiches

### Avant l'administration

- Pratiquer l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique.
- Éviter l'usage de lentilles au contact le cas échéant.
- Vérifier si les deux yeux doivent être traités ou un seul.
- Mettre des gants **non stériles** à usage unique.
- L'œil doit être propre. Un lavage oculaire permet de nettoyer la surface à traiter et de renforcer l'efficacité du traitement : Nettoyer l'œil avec des compresses stériles et du sérum physiologique stérile en unidose, en commençant par le tour de l'œil, puis en procédant depuis l'angle interne de la paupière vers l'angle externe (changer la compresse à chaque passage et à chaque œil).
- Enlever les gants.
- Pratiquer à nouveau l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique.
- Ouvrir le conditionnement et déposer le bouchon sur une compresse stérile.
- Demander à la personne de s'allonger sur le dos ou de se mettre au fauteuil tête basculée en arrière, **en penchant légèrement la tête sur le côté opposé à l'œil traité** afin d'éviter que le collyre ne s'évacue.

### L'administration

- Pratiquer l'hygiène des mains avec la solution hydroalcoolique.
- Mettre des gants **non stériles** à usage unique.
- Demander à la personne de regarder vers le haut.

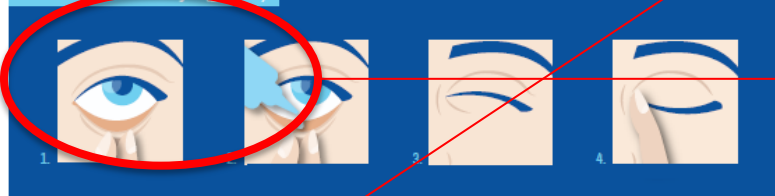
#### Cas des collyres, gouttes (schéma ci-dessous)

1. Tendre légèrement la paupière inférieure entre l'index et le pouce vers l'avant pour créer une petite poche.
2. Instiller le collyre dans le **cul-de-sac conjonctival** (au centre et à l'intérieur de la paupière inférieure) **en évitant de toucher le globe oculaire, les paupières ou les cils** avec l'embout.
3. Relâcher la paupière et demander à la personne de fermer doucement la paupière puis de faire voyager le globe oculaire sous la paupière fermée afin de bien répartir le collyre.
4. Comprimer le canal lacrymal durant 30 secondes à l'aide du doigt ganté et de la compresse stérile.

#### Cas des pommades et gels ophthalmiques

- Déposer un petit ruban de pommade (quantité égale à un grain de riz environ) depuis le bord du sac conjonctival vers l'angle externe de l'œil.
- Masser ensuite doucement la paupière inférieure afin d'étaler la pommade.

#### Administration des gouttes (gouttes)



### Après l'administration

- Enlever l'excès de collyre sur la joue avec une compresse stérile. **Ne pas essuyer l'œil.**
- Éliminer les usages selon la procédure en vigueur.
- Enlever les gants à usage unique. Pratiquer l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique.
- Tracer l'administration selon les modalités en vigueur.

Étapes successives pour guider le professionnel : Avant, pendant et après l'administration

Illustrations: aide visuelle pour le professionnel de santé

## Surveillance

- Surveiller l'apparition d'éventuels effets indésirables (démangeaisons, sensation vertigineuse, étournements...)
- Alerter un médecin si un problème particulier se déclare.
- Tracer la surveillance clinique à l'aide du compte-rendu infirmier dans le dossier du résident.

## Information et éducation de la personne âgée

Participer à l'information et s'assurer de la bonne compréhension du traitement par la personne.  
Informez la personne sur la possibilité de survenue d'effets indésirables. L'avertir qu'une gêne momentanée est possible localement.  
Si la personne est autonome, il est possible de lui apprendre à réaliser l'insublation. Il faudra également l'informer des règles à respecter pour l'administration (hygiène, sécurité) et pour le stockage (durée et conditions de conservation).

## Conservation



Tenir à l'abri de la chaleur



Tenir à l'abri d'une flamme



Tenir à l'abri de la lumière



Tenir à l'abri de l'humidité



Conservé entre +2°C et +8°C au réfrigérateur

Respecter les modalités de conservation définies par le fabricant.  
En cas de non-respect de ces conditions, ne pas utiliser le produit sans avis pharmaceutique.

Toute forme multidose est à réserver aux soins d'une seule personne.  
Indiquer sur le flacon ou l'emballage au moment de l'ouverture l'identité de la personne et la date limite d'utilisation.  
Jeter le médicament lorsque le traitement est arrêté.

**RAPPEL** Date Limite d'Utilisation = date d'ouverture + durée de conservation.

Pour connaître la durée de conservation après ouverture des formes multidoses, consulter la notice ou le site de l'OMEDIT : <http://www.omedit-paysdelaloire.fr/fr/bao/baomedicaments/#multidoses>

## À retenir pour la voie ORL

- 1/ Pratiquer l'hygiène des mains avec un SHA et préserver l'asepsie lors de l'utilisation.
- 2/ Pour la voie auriculaire : s'assurer que le tympan a été médicalement contrôlé.
- 3/ Pour la voie nasale : s'assurer que chaque narine soit bien dégagée avant l'administration en demandant à la personne de se moucher.
- 4/ Opérer avec la bonne technique d'administration : tête penchée/tête droite, position assise/position allongée, orientation de l'embout...
- 5/ Conserver la position d'administration (allongée, assise...) quelques minutes pour permettre la bonne diffusion du produit.
- 6/ Bien identifier le flacon au nom de la personne et apposer la date limite d'utilisation à la première ouverture.

Information et éducation de la personne âgée selon son autonomie

A retenir : messages clés



# Présentation du e-learning

**omedit** Association  
PAYS DE LA LOIRE

Faire correspondre les éléments suivants




photo 1      photo 2      photo 3

▼ photo 1      A. Aérosol doseur  
▼ photo 2      B. Inhalateur de poudre  
▼ photo 3      C. Chambre d'inhalation

Question 1 sur 11      Effacer      Valider et poursuivre

**omedit**  
PAYS DE LA LOIRE

Concernant les médicaments administrés par voie pulmonaire:

- a. On distingue 2 types de dispositifs selon qu'une coordination main-poumon soit nécessaire ou non
- b. Tous les dispositifs demandent à être déclenchés manuellement au moment de l'inspiration
- c. Les inhalateurs de poudre nécessitent un débit respiratoire suffisant pour un bon fonctionnement
- d. Les aérosols-doseurs nécessitent un débit respiratoire suffisant pour un bon fonctionnement

Il existe 2 types de dispositifs :  
• Les aérosols-doseurs qui nécessitent un déclenchement manuel. L'inspiration est lente et peut être aidée par une chambre d'inhalation.  
• Les inhalateurs de poudre qui libèrent automatiquement une dose par une inspiration rapide et profonde.  
NB: pour certains inhalateurs à poudre, il faut commencer par « écraser » la gélule afin de libérer la poudre, puis inhaler dans le dispositif.


Question 3 sur 11      Effacer      Valider et poursuivre

Questions avec réponse en feedback qui reprend les éléments de la fiche + vidéos

**omedit**  
PAYS DE LA LOIRE

COMMENT UTILISER UN AÉROSOL DOSEUR

1. Enlevez le bouchon.
2. Agitez l'aérosol-doseur.
3. Expirez complètement.
4. Refermez vos lèvres autour de l'embout buccal et commencez à inspirer lentement par la bouche.



L'ASSOCIATION PULMONAIRE

Poursuivre

Vos résultats

Votre score : 5

Questions correctes : 1

Nombre de questions : 11

Nombre de tentatives : 1

Retentez votre chance

Voir les réponses      Quitter

Obtention d'un score anonymisé

omedit  
PAYS DE LA LOIRE

Rechercher

Observatoire du médicament,  
des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique

Accueil Travaux régionaux Contractualisation Formation Boîtes à Outils Evénements

e des s

e du Cancer

1 du Circuit ment

Personne Agée

Pédiatrie

ues

s Médicaux

ion du circuit du ent

Sujet âgé

### Plusieurs voies de communication :

- Newsletter
- Site web de l'OMEDIT PDL
- URPS IDE, Médecins, Pharmaciens
- Réseaux : HAD, SSIAD, ADMR

## Autres outils de l'OMEDIT

**Guide méthodologique** pour  
la création d'une liste  
préférentielle de  
médicaments en EHPAD

**Circuit du médicament** en  
EHPAD sans pharmacie à  
usage intérieur (PUI)

**EPP et formation** sur le suivi  
du poids et de la fonction  
rénale en EHPAD (enquête  
ESPOIRE)

**Formation à la sécurisation**  
du circuit du médicament

## Conclusion et perspectives

EHPAD : **périmètre large** (500 en région Pays de la Loire)

**Besoin** en formation **dans les EHPAD +++ :**

- Médicament un peu « oublié » ?
- Risques peu identifiés comme tels (ex : oxygénothérapie)

... mais **utile aussi pour** le secteur **ambulatoire** et des professionnels de **ville** ➡ **IDE libéraux, pharmaciens...**

### Perspectives :

- **Voies Orales du Cancer**
- **Oxygénothérapie**
- ...et certainement d'autres sujets encore...

**BON USAGE**  
**SÉCURITÉ**  
**OPTIMISATION**



36<sup>èmes</sup> JOURNÉES ANNUELLES DE LA  
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE

21-22-23 Novembre 2016  
Centre de conférence PARIS MARRIOTT RIVE GAUCHE - PARIS



# omedit

PAYS DE LA LOIRE 

## Merci de votre attention



[www.omedit-paysdelaloire.fr](http://www.omedit-paysdelaloire.fr)



[omedit.pdl@chu-nantes.fr](mailto:omedit.pdl@chu-nantes.fr)



[@OmeditPdl](https://twitter.com/OmeditPdl)