

# Bonnes pratiques d'administration des formes sèches chez les patients ayant des difficultés à avaler

E.Rolland (1), S.Lebrun (2), D.Bensimon (1), L.Thiriet (1)

(1) pôle médico technique – (2) pôle gériatrie – Centre hospitalier de Sedan

## Contexte - Objectifs

Les problèmes de déglutition sont fréquents chez la personne âgée. Par contre, les pharmaciens sont rarement consultés sur l'écrasement des comprimés ou l'ouverture des gélules.

Nous avons souhaité évaluer la fréquence de cette pratique et connaître si les recommandations étaient bien respectées.

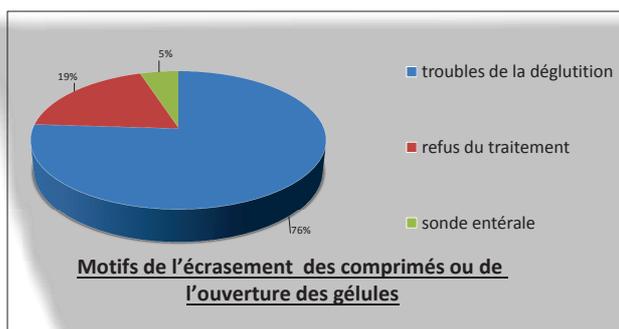
## Matériel et Méthodes

Evaluation des pratiques professionnelles selon la méthode de l'audit de pratique  
Auto évaluation concernant les pratiques des soignants renseignée par chaque infirmière  
Services : Médecine, Chirurgie, Soins de suite, EHPAD et SMTI

81 (85.3 %) auto évaluations analysées

15.1 % (60/397) des patients nécessitaient l'écrasement des comprimés et/ou l'ouverture des gélules

## Résultats

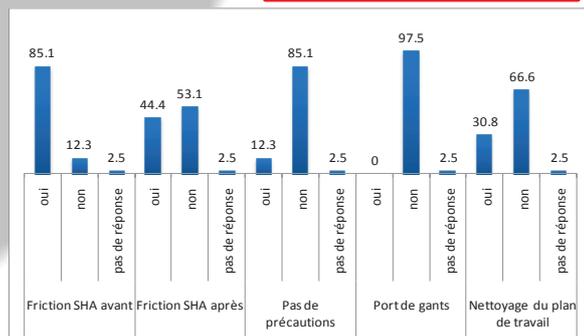


Sur prescription médicale	Dans 1.7 % des cas
Indication dans le dossier patient	Dans 6.6 % des cas
Ecrasement des comprimés au moment de l'administration	Dans 86.4 % des cas
Ecrasement de l'ensemble des comprimés pour un même patient	Dans 80 % des cas
Vérification par l'infirmière si le comprimé peut être écrasé ou la gélule peut être ouverte	Dans 21 % des cas
Connaissance de la liste des comprimés à ne pas écraser et des gélules à ne pas ouvrir	50 % des infirmiers

vecteurs d'administration :

nourriture (75 %),  
eau gélifiée (10 %),  
eau (5 %)

- Nettoyage du mortier entre chaque patient réalisé dans 27 % des cas
- Nettoyage non uniformisé



Ecrasement de formes galéniques non adaptées (libération prolongée, gastro résistantes)

## Précautions standards

## Discussion - Conclusion

→ Plusieurs points critiques ont été pointés : pas de prescription médicale, pas d'indication dans le dossier patient, écrasement sans vérification au préalable, méconnaissance de la liste, nettoyage non systématique du mortier entre chaque patient.

→ Les axes d'amélioration identifiés sont : ① diffusion des résultats auprès des prescripteurs lors d'une CME, ② rédaction d'une fiche de bonnes pratiques d'administration des formes sèches, ③ information et formation du personnel soignant, ④ indication des comprimés à ne pas écraser et des gélules à ne pas ouvrir au niveau du logiciel de prescription et d'administration.