

INTRODUCTION :

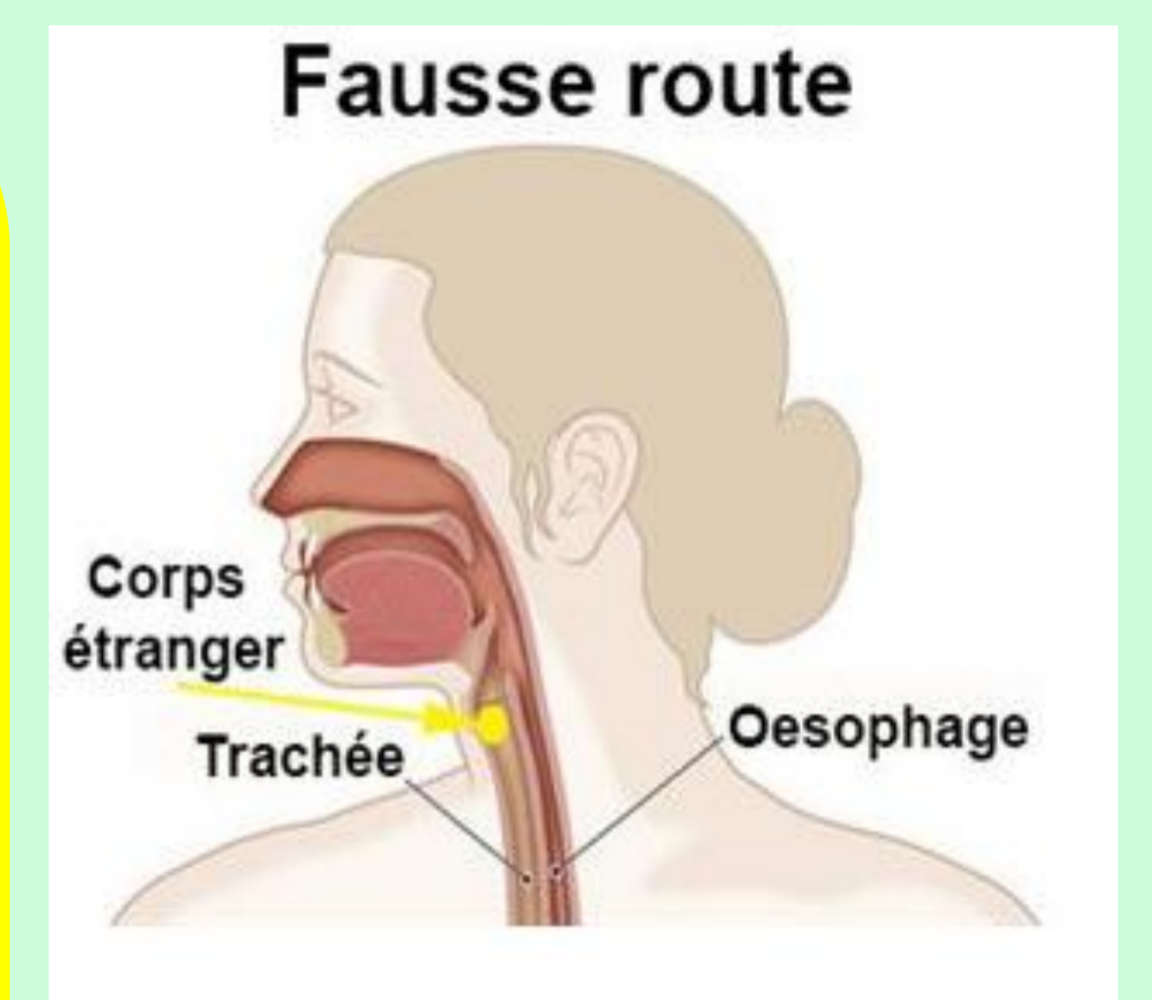
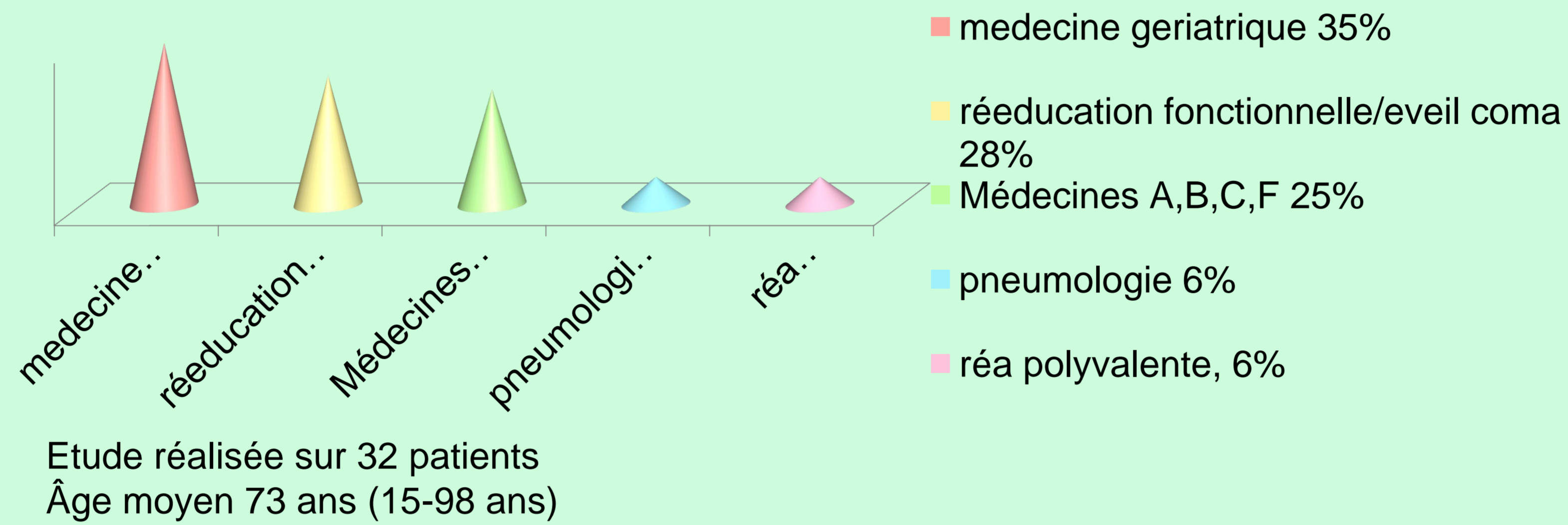
La modification de la galénique des formes orales solides (FOS) est une pratique courante, en particulier en gériatrie, justifiés par des troubles de la déglutition et du comportement. Cette pratique, contraire au bon usage du médicament, n'est pas sans risque pour les patients mais aussi pour les soignants.

Afin de maîtriser le risque iatrogène au sein de notre établissement, nous avons souhaité évaluer les pratiques sur l'écrasement, ouverture des FOS, dans les unités de soins

MATERIELS ET METHODES :

Dans le cadre de la commission pharmacie/unité de soins, un groupe de travail a été constitué afin d'évaluer les pratiques sur un échantillon représentatif de services volontaires de l'établissement. Les données ont été recueillies sur la grille d'audit de l'OMEDIT Haute Normandie, par un binôme d'auditeur, puis analysées par le groupe de travail afin de proposer des actions correctives et des outils adaptés à la pratique.

RESULTATS:

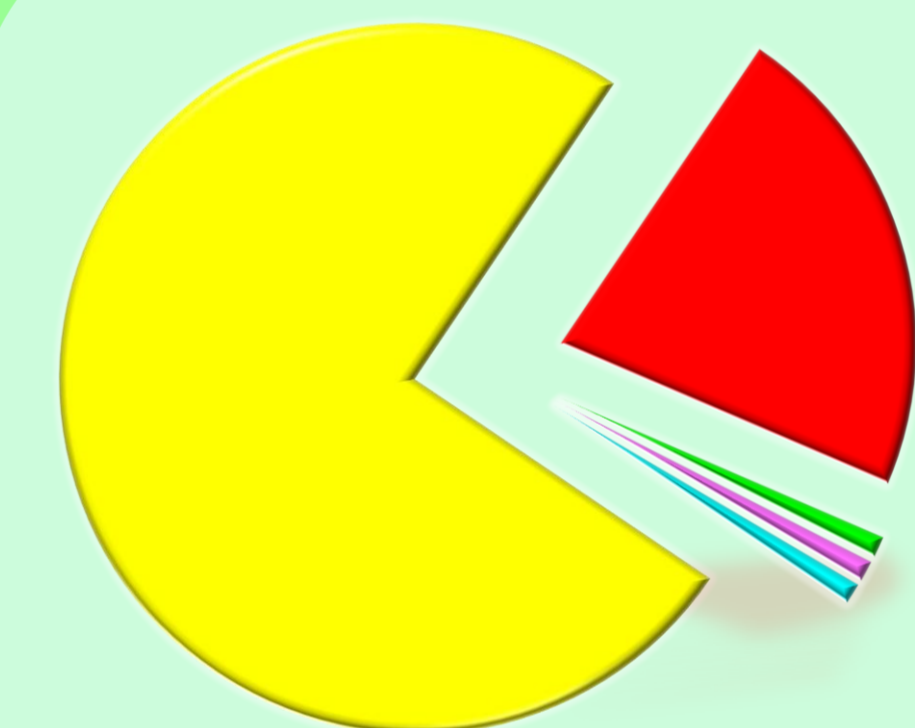


- 129 médicaments écrasés et/ou ouverts
- Taux de médicaments écrasés ou de gélules ouvertes ne devant pas l'être: 35,6%;
- 41% présentaient une alternative galénique.
- Principal médicament impliqué: esomeprazole

mésusage

Répartition patients

Motif écrasement/ouverture



Préparation par IDE

Administré par une personne différente de celle qui a préparé: 32% (73% AS, 17% famille)
93 % pendant les repas (62,5% dans alimentation, compote)

Type(s) de matériel utilisé(s) pour l'écrasement et proportion	6,2% écrase comprimés 93,8% pilon-mortier
Le matériel est utilisé	
pour un patient	38,70%
pour plusieurs patients	61,30%
Les médicaments sont écrasés :	
ensemble	100%
Préciser le type de nettoyage réalisé	
	23% détergent/désinfectant 23% eau 19% alcool 9% bain décontaminants 8% eau/savon
La préparation des comprimés écrasés/ouverts est réalisée à l'avance	9,6% (conservé à l'air libre, non étiqueté)

Préparation / administration

Formation du personnel soignant



Connaissance des possibilités de modifications des formes galéniques possibles:

- **Aucune précision** sur les prescriptions: à écraser (sauf services informatisés avec ORBIS: info bulle)
- IDE connaissent dans la majorité des cas l'existence du livret, mais peu utilisé en pratique

CONCLUSION :

Il ressort de cet audit que les sources disponibles sont peu adaptées à la pratique, un manque d'information des IDE sur les risques liés à cette pratique et une absence d'implication médicale. Des actions correctives ont été proposées, telles que l'établissement d'une liste basée sur la dotation du service avec proposition d'alternatives, formation et sensibilisation des IDE, étiquetage de chaque tiroir de médicaments avec des icônes matérialisant l'interdiction de modifier la forme galénique. Enfin, une amélioration de la communication entre les différents acteurs du circuit (médecin, IDE et pharmacien) est indispensable.