



Comment sécuriser l'administration des médicaments en gériatrie?



Hôpitaux de Lyon

Proposition d'un guide destiné aux infirmiers

Lajoinie Audrey, Rughoo Lakshmi, Leroy Bertrand, Maire Pascal, Bourguignon Laurent

Hospices Civils de Lyon, Groupement de Gériatrie, Service Pharmaceutique

CEPPRAL



Introduction

- Sur les 10.000 décès annuels imputés à l'iatrogénie médicamenteuse, 50% seraient évitables. L'étape d'administration des médicaments représente à elle seule 29% des événements iatrogènes avérés.
- Chez le patient âgé, la fréquence des effets indésirables médicamenteux est doublée par rapport à la population générale et la fréquence des hospitalisations dues à ces événements iatrogènes est multipliée par quatre.

La susceptibilité du sujet âgé vis-à-vis des événements iatrogènes est actuellement insuffisamment prise en compte au niveau infirmier : peu d'outils spécifiques destinés à réduire le risque iatrogène sont disponibles. Nous proposons une guide d'administration des médicaments en gériatrie, visant à renforcer la sécurité de cette étape du circuit du médicament.

Méthode

Les informations permettant de sécuriser l'administration des médicaments en gériatrie ont été identifiés à partir de **sources officielles** (R.C.P., Afssaps, Thériaque, Stabilis) et **professionnelles** (revues médicales, pharmaceutiques et infirmières). Seules les informations concernant la spécialité gériatrique et les médicaments inscrits au livret thérapeutique de notre CHU ont été retenues.

La réalisation du guide devait également répondre aux contraintes de lisibilité imposées par un format poster pour affichage dans les salles de soins.

Discussion

L'administration par l'équipe infirmière est la dernière opportunité pour l'équipe hospitalière d'arrêter une erreur médicamenteuse. Notre objectif était de construire un guide lisible, pratique et pédagogique fournissant les principales informations permettant de faciliter le repérage des erreurs médicamenteuses.

Ce guide est en cours de diffusion sur un site gériatrique de notre C.H.U., avant une proposition de déploiement sur l'ensemble des services de gériatrie du C.H.U.

Conclusion

Au-delà des informations pratiques apportées par ce guide, sa diffusion est également un moyen de sensibiliser de nouveau l'ensemble des professionnels sur le risque iatrogène médicamenteux et sur la fragilité des patients âgés face à ce danger.

Guide d'administration des médicaments en gériatrie

Lajoinie A, Rughoo L, Leroy B, Maire P, Bourguignon L
Hospices Civils de Lyon, Groupement de Gériatrie, Service Pharmaceutique

Médicaments à MARGE THERAPEUTIQUE ETROITE

- > **ANTICONVULSIVANTS** : carbamazépine [Tégréto[®]], phénytoïne [Dilantin[®], Di-Hydan[®]], valproate [Dépakine[®], Micropakine[®]]
- > **DIGITALIQUES** : digoxine, digitaline
- > **THEOPHYLLINE** : [Euphylline[®], Dilatrane[®], Theostat[®]]
- > **LITHIUM** [Téralithe[®]]
- > **QUINIDINIQUES** : hydroquinidine [Sérécor[®]]
- > **ANTICOAGULANTS ORAUX** [Préviscan[®], Sintrom[®], Coumadine[®], Pradaxa[®], Xarelto[®]]
- > **DIURETIQUES**
- > **CYCLOSPORINE** et autres **IMMUNOSUPPRESSEURS**

INTERACTIONS CONTRE-INDIQUEES

Dérivés de l'ergot Dihydroergotamine IV, Seglor [®] (gél, buv)	Macrolides Zeclar [®] , Rovamycine [®] Azoles Vfend [®] , Kétoconazole Diltiazem Tildiem [®]	hypertension, ergotisme
Simvastatine Zocor [®] Atorvastatine Tahor [®]	Macrolides Zeclar [®] , Rovamycine [®] Azoles Vfend [®] , Kétoconazole	rabdenaryste
Aliskiren Rasilez [®]	Hydroquinidine Sérécor [®] Verapamil Isophtine [®]	hypertension
Miconazole Daktarin [®]	Anticoagulants oraux Sulfamides hypoglycémisants Daonil [®] , Amarel [®] , Diamicron [®]	hémorragie hypoglycémie
Anti-arythmiques de classe I Sérécor [®] , Flecaine [®]	β-bloquants dans l'insuffisance cardiaque Cardensiel [®] , Détensiel [®] , Seloken [®] , Kredex [®]	toxicité cardiaque
Digoxine	Sels de Calcium IV	
Diltiazem Tildiem [®]	Nifédipine Chronodalate [®]	
Allopurinol Zyloric [®]	Azathioprine Imurel [®]	insuffisance rénale
Dopaminergiques Mantadin [®] , BromoKin, Parlodol [®] , Modopar [®] , Sinemet [®] , Stalevo [®] ...	Antémétiques de type neuroleptiques Plitican [®] , Primperan [®] , Vogalène [®]	antagonisme

INCOMPATIBILITES PHYSICO-CHIMIQUES DES INJECTABLES

Jamais ensemble :

Alcalins Aciclovir [Zovirax [®]] Furosémide [Lasix [®]] Sulfamides [Bactrim [®]]	≠	Acides Amiodarone [Cordaron [®]] Dobutamine Noradrénaline Midazolam
Ceftriaxone		Solution contenant du calcium
Héparine sodique		Amikacine [Amiklin [®]] Amiodarone [Cordaron [®]] Dobutamine, Dopamine
Midazolam		Amoxicilline - Ac. clavulanique [Augmentin [®]] Bactrim[®] Albumine [Vialabex [®]]
Aminosides Amikacine [Amiklin [®]], Gentamicine, Netilmicine [Netronic [®]], Tobramycine [Nébecin [®]]		Céphalosporines Céfmandole, Céfotaxime, Céfuroxime [Zasax [®]], Céfotaxime, Ceftriaxone [Fortum [®]], Ceftriaxone
⚠ cristallisations avec l'aciclovir Zovirax[®]		

Où rechercher les informations?

- ✓ **Durée de conservation des médicaments** (formes buvables, collyres, multidoses) : classeur pharmacie ou sur demande auprès de la pharmacie
- ✓ **Conduite à tenir en cas de rupture de la chaîne du froid** : procédure dans classeur pharmacie
- ✓ **Ouverture des gélules et broyage des comprimés, administration des médicaments par sonde** : intranet HCL
http://intranet2.chu-lyon.fr/intranet/vie/pratiques_professionnelles/alimentation_nutrition/pharmacie/guide_administration_trt_2006.pdf
- ✓ **Dilution et stabilité des injectables** : <http://www.stabilis.org/>

EN CAS DE PROBLEME, téléphonez à la pharmacie :

A. CHARIAL : 32.34.87 P. GARRAUD : 39.39.00 CHARPENNES : 32.20.58