



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
 www.em-consulte.com



Article original

Administration des médicaments par sonde de nutrition entérale : évaluation des pratiques dans un service de réanimation médicale d'un hôpital tunisien

Drug's administration via feeding tubes: Evaluation of practices in an intensive care unit of a Tunisian hospital

E. Triki ^{a,*}, S. Fendri ^b, H. Dammak ^c, M. Bouaziz ^c, S. Sfar ^b

^a Service de pharmacie, CHU Habib Bourguiba, 3034 Sfax, Tunisie

^b Laboratoire de pharmacie galénique, faculté de pharmacie de Monastir, Monastir, Tunisie

^c Service de réanimation médicale, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 17 juin 2011

Accepté le 12 décembre 2011

Mots clés :

Administration
 Forme galénique
 Évaluation
 Sonde de nutrition

RÉSUMÉ

Introduction. – L'administration des médicaments par sonde de nutrition entérale est une potentielle source de iatrogénie en raison du problème de formes galéniques non adaptées.

Objectifs. – Analyser les prescriptions des patients sous nutrition entérale afin de déterminer si les formes galéniques prescrites étaient compatibles avec ce mode d'administration. Observer et évaluer les pratiques d'administration de ces médicaments par les infirmières.

Patients et méthodes. – Nous avons prospectivement analysé 30 prescriptions de patients sous nutrition entérale par sonde gastrique dans le service de réanimation médicale de l'hôpital universitaire Habib Bourguiba de Sfax. Nous avons observé et évalué les pratiques des infirmières lors de la préparation et l'administration de médicaments à ces patients par sonde de nutrition entérale.

Résultats. – Seuls 12 % des formes prescrites étaient liquides. Quarante-vingt-huit pour cent de ces médicaments ont été broyés et les capsules ont été ouvertes avant administration. Les formes galéniques étaient non conformes dans 22 % des cas (forme gastro-résistante pulvérisée, administration de formes injectables avec risque d'irritation...). Sur les 78 médicaments administrés par dix infirmiers différents, le temps entre le passage du médicament et celui de la nutrition entérale n'a pas été respecté dans 56 % des observations, les médicaments ont été mélangés et administrés en une seule fois dans 90 % des cas. Les gants ont été portés dans 20 % des observations. Le rinçage de la sonde n'a pas été effectué entre des administrations consécutives ou avant chaque administration dans 100 % des observations.

Conclusion. – Cette étude met en évidence le risque d'erreur lié à l'administration des médicaments par sonde de nutrition. La coopération avec le pharmacien est nécessaire afin de proposer des solutions par le choix de forme galénique adaptée ainsi que par la rédaction de procédures d'administration.

© 2012 Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar). Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

ABSTRACT

Introduction. – Drugs' administration via feeding tubes is a potential source of iatrogenic events for the intensive care patients because of the problem of not adapted galenic forms.

Objectives. – We analyzed the prescriptions of patients with enteral feedings to determine if the galenic forms were compatible with administration via feeding tubes. We also observed and analyzed the methods of drugs passage by nurses.

Patients and methods. – We analyzed 30 prescriptions of patients with enteral feedings in the intensive care unit of Habib Bourguiba Sfax hospital, by a prospective and exhaustive way. We also, observed and evaluated the practices of preparation and administration of drugs to these patients via feeding tube by nurses.

Results. – Only 12% of drugs were liquids. Eighty-eight percent of the drugs were pulverised and capsule open before administration. The galenic form was not in conformity for 20% of drugs because of the prohibition to crushing tablet or opening capsule (gastroresistant form was dissolved), or because of the

Keywords:
 Drug administration
 Galenic form
 Evaluation
 Feeding tube

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : emna_zt@yahoo.fr (E. Triki).

administration of a parenteral form (risk of irritation). Among 78 drugs administered by 10 different nurses, the time between passage of the drug and enteral nutrition were not respected for 59% of the observations. The drugs were managed in mixture for 90% of the observations. The gloves were not worn in 80% of observations. No rinsing is made between consecutive administrations and before administration.

Conclusion. – This study shows that it is possible to reduce risk of administration errors in the intensive care unit and to facilitate the administration of drug via feeding tube by prescribing liquid oral form or soluble solid oral form. It also shows the need for cooperation with the pharmacist in order to adapt the galenic forms and to redact protocol of administration.

© 2012 Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar). Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

La plupart des patients hospitalisés en réanimation bénéficient d'une alimentation entérale au moyen d'une sonde. Cette voie permet non seulement la nutrition de ces patients, mais constitue également un moyen d'administrer certains médicaments destinés à la voie orale [1–4].

Ce mode d'administration, qui présente un intérêt économique par rapport à la voie parentérale, peut être à l'origine d'une potentielle iatrogénie médicamenteuse [5,6].

Les médicaments sont formulés d'une manière spécifique par les laboratoires pharmaceutiques pour être utilisés selon le mode d'administration spécifié au niveau des résumés des caractéristiques des produits [7,8].

L'administration entérale peut nécessiter une altération de la forme galénique à l'origine d'une toxicité accrue ou d'une perte d'efficacité.

L'administration de formes médicamenteuses orales par la sonde de nutrition entérale (NE) doit donc faire l'objet d'une prescription « réfléchie » afin de garantir le choix de la forme galénique et la présentation la plus adaptée permettant d'assurer l'intégrité de l'action de la substance active et la meilleure tolérance pour le patient.

Compte tenu du risque potentiel de iatrogénie lié à ce mode d'administration de médicaments, nous avons mené une enquête dans le service de réanimation médicale. Il s'agit d'un service de réanimation polyvalente de 22 lits, la durée moyenne de séjour était de neuf jours et le score de gravité SAPS II était de 36.

L'objectif était dans un premier temps d'évaluer les pratiques infirmières d'administration de médicaments par sonde de nutrition afin de détecter les potentielles sources de non-conformités et, dans un second temps, de proposer des mesures préventives et correctives garantissant la sécurité de l'administration des médicaments.

2. Patients et méthodes

Il s'agissait d'une enquête prospective, réalisée dans le service de réanimation médicale du centre hospitalo-universitaire Habib Bourguiba de Sfax sur une période d'un mois en 2010.

Nous avons inclus tous les patients sous ventilation artificielle dont la durée du séjour était supérieure à 48 heures, et ayant bénéficié d'une NE par sonde gastrique. Nous avons recueilli les premières prescriptions de ces patients. Nous avons également évalué par observation directe une partie du circuit du médicament allant de la préparation à l'administration des médicaments par sonde de NE.

Seuls le chef de service et le surveillant ont été informés de l'objectif de notre enquête afin de ne pas influencer les pratiques habituelles des infirmiers.

Il a été décidé que si une non-conformité était détectée, l'observateur ne devait pas intervenir pour ne pas biaiser les résultats de l'étude sauf si cette non-conformité pouvait entraîner des conséquences graves sur la santé du patient.

L'observation a été effectuée par un interne en pharmacie qui s'est déplacé dans le service pour enregistrer les premières

prescriptions médicamenteuses des patients sous NE et observer les pratiques infirmières de préparation et d'administration des médicaments par cette voie. Nous avons recueilli uniquement les prescriptions du jour de la pose de la sonde, les modifications des traitements au cours de l'hospitalisation n'ont pas été prises en compte.

Après recueil, l'analyse des données était réalisée selon les critères présentés dans le **Tableau 1** en se référant aux recommandations de l'American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) [9].

L'évaluation de l'impact clinique des non-conformités n'était pas prévue dans l'étude.

3. Résultats

3.1. Nutrition entérale des patients

Pendant la période d'étude, 88 patients ont été hospitalisés dans le service de réanimation médicale parmi lesquels 30 patients sous ventilation artificielle étaient sous NE par sonde gastrique (34 %).

Les patients ont tous reçu les mêmes poches pour NE à raison d'une poche d'un litre par jour (Nutrison[®] des laboratoires Nutricia).

3.2. Prescriptions médicamenteuses

Nous avons recueilli au total les 30 premières prescriptions contenant 78 médicaments destinés à être administrés par sonde de NE.

Les formes galéniques prescrites sont représentées sur la **Fig. 1**.

Tableau 1

Modalités de vérification et d'analyse des critères observés.

Critère	Comment le vérifier
Adaptation de la forme galénique à l'administration par sonde	Forme galénique prescrite Si cette forme prescrite est compatible avec l'administration par sonde de nutrition Si non, une autre forme galénique adaptée était-elle disponible ? C'est-à-dire le remplacement par une forme liquide, comprimé effervescent, forme lyoc, forme injectable administrable par voie orale, forme dispersible ou poudre était-il possible ?
Pratiques de préparation des médicaments à administrer	Si ouverture des gélules Si comprimé écrasé Si dilution de forme liquide Administration directe ou dissolution, dispersion ou dilution dans un solvant Type de solvant utilisé Si mélange de plusieurs médicaments : vérification du risque d'incompatibilité physicochimique
Pratiques d'administration des médicaments	Rinçage de la sonde Solvant utilisé Arrêt du gavage lors de l'administration du médicament, si non-risque d'interaction aliment/médicament

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2745975>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2745975>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)