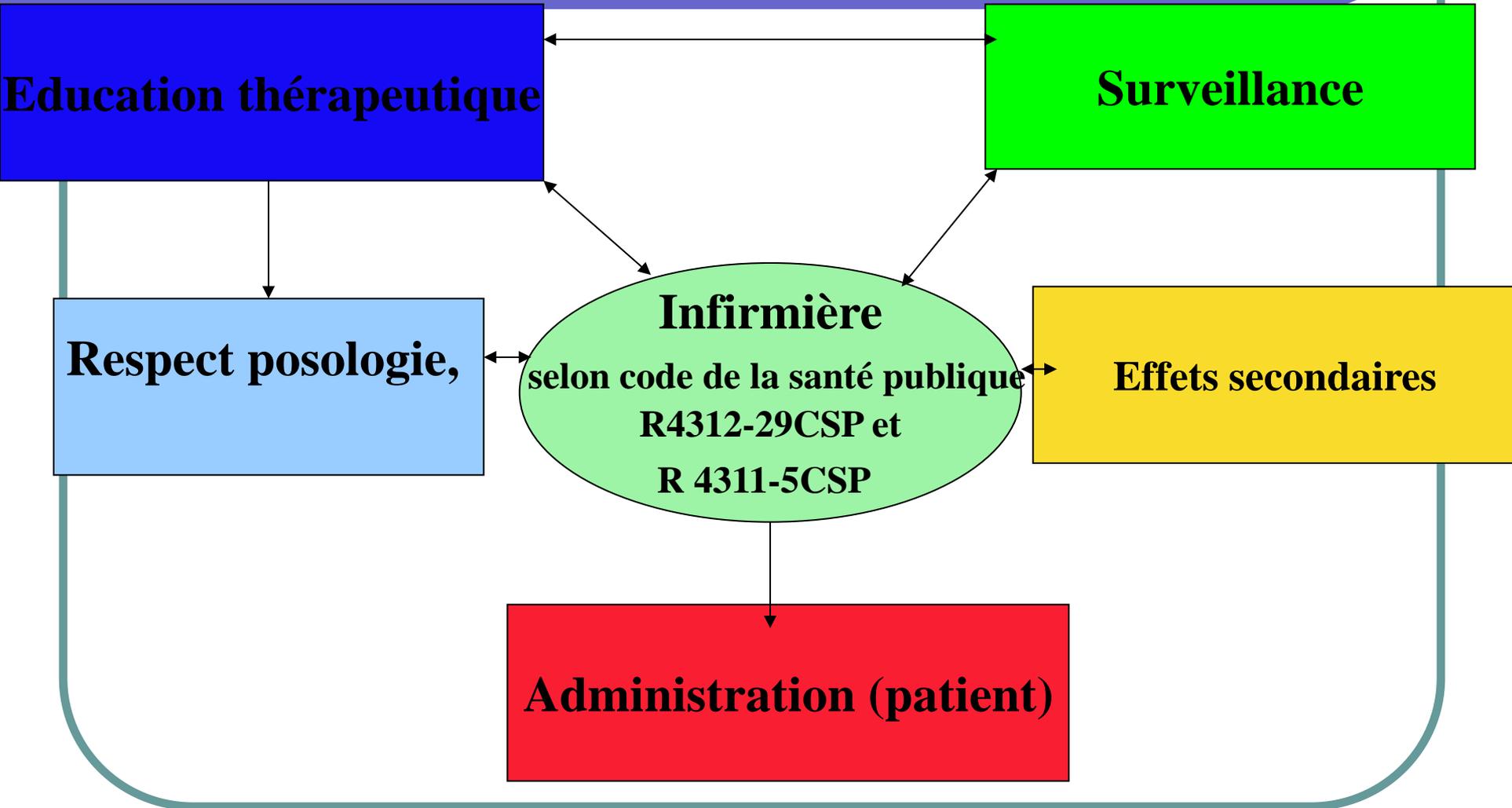


Rôle infirmier dans la pré et post administration des thérapeutiques: quelques exemples, quelques rappels

UE 2.11.S3 Promotion 2018-2021



La prescription

- Horo-datée, signée, identifiée au nom du médecin, identification du service
- Identifiée au patient: nom, prénom, date de naissance, sexe, poids
- Posologie, durée du traitement, concentration du produit si nécessaire, répartition, voie d'administration
- Lisible, claire et précise

Identitovigilance

- Une étape cruciale dans la sécurité du circuit du médicament
- Seule une carte d'identité, un passeport valident une création d'identité
- Etape à renouveler sans cesse
- Questions ouvertes pour vérifier l'identité
- Pose du bracelet d'identification permet une vérification supplémentaire; corrélation avec les dires du patient et/ou de sa famille

Les traitements en lien avec pathologie digestives: IPP

- Inhibiteurs de la pompe à protons ou IPP (Mopral®, Inexium® **esomeprazol**):
réduction de la production acide au niveau des cellules de la paroi de l'estomac.
- Prise orale unique 15 mn avant le repas (sans mâcher ni croquer; parfois en phase aigue matin et soir mais rarement (éradiquer H.pylori/ulcère)

Les traitements en lien avec pathologie digestives: Alginate

- Anti reflux ou Alginate (Gel de Polysilane®, **Gaviscon**®) forment un gel visqueux au PH alcalin surnageant au contenu gastrique formant ainsi une barrière protectrice de la muqueuse; efficace dans le reflux gastro œsophagien.

Les traitements en lien avec pathologie digestives : Alginate

- Plusieurs présentations: Mâcher complètement les comprimés; administrer en 3 prises/jour, 90 mn après le début du repas et/ou au coucher
- Surveillance du risque de constipation; hydratation
- Ne pas le prendre en même temps qu'un autre traitement (1h30 de délai)

Les traitements en lien avec pathologie digestives: anti acides

- Les anti acides d'action locale (Maalox®, GeloX®) neutralisent la sécrétion acide provoquant une action anti reflux par un même gel surnageant
- Surveiller risques de constipation
- Malabsorption de certains traitements si prise concomitante (digoxine, bêta bloquant, corticoïdes): 2h de délai

Conseils: traitement en lien avec pathologies gastriques

- Fractionner les repas; éviter Aspirine, corticoïdes, AINS, etc...
- Diminuer voire arrêter alcool, tabac; éviter les aliments épicés, agressifs pour la muqueuse gastrique type thé, café;

Les traitements en lien avec pathologie digestives: les laxatifs

- Les laxatifs: (Transipeg® Magrocol *appartient à la famille des laxatifs osmotiques*)
- éviter une prise le soir afin de maintenir un sommeil de qualité sauf si posologie portée à deux sachets par jour.
- Favoriser une alimentation riche en fibre
- Pratiquer une activité physique régulière
- Boire au moins 1.5 litre d'eau par jour
- Diminuer les féculents et les graisses
- Ajouter du son à l'alimentation (galette au son, pain au son, mucilage éventuellement)

Les traitements en lien avec pathologie digestives:

- Charbon (Carbolevure®), : traitement symptomatique du météorisme abdominal
- Prise à distance (2h) de toute autre thérapeutique car diminue réabsorption des médicaments par le système digestif.
- Smecta®:
 - à distance des repas dans l'indication de gastro entérite

Les traitements en lien avec pathologie digestives:

- Les anti diarrhéiques (Imodium®): diminution de la motricité intestinale. Insister sur la nécessité d'une réhydratation et régime alimentaire adapté
- Les anti émétiques et/ou Prokinétiques(de moins en moins prescrit en lien avec effet secondaire (Primpéran®, Motilium®): prise en dehors des repas; risque de somnolence

Traitements en lien pathologie cardiaque

- Les diurétiques types Furosémide ou Lasilix®
- Administrer plutôt le matin et midi pour maintenir une qualité de sommeil
- S'assurer d'un état d'hydratation suffisante (pli cutané, cohérence des propos) en lien avec prescription médicale
- Risque de photosensibilisation;
- Risque hypotension donc attention si sensation de malaise
- Surveillance Kaliémie +++

Les traitements broncho inhalés

- Traitements anti asthmatique (Ventoline®,
broncho dilatateur bêta 2)
- Prévenir du risque de **tremblement des extrémités**, **tachycardie**, vertiges, céphalées
- Traitement par corticoïdes inhalés(Bécotide®,
anti inflammatoire inhalés)
- Risque de raucité voix, gêne pharyngée,
candidose donc **rinçage de bouche** +++après

Les traitements en lien avec un déficit thyroïdien

- Lévothyroxine = T4 Lévothyrox® (forme T4 lévogyre) : augmentation progressive des doses, 1 prise par jour, le matin à jeun, au moins une demi heure avant repas afin d'éviter une malabsorption au niveau digestif. Prendre à distance de certains traitements contenant des sels de fer et/ou de calcium.

Les traitements en lien avec un déficit thyroïdien

- Les hormones thyroïdiennes étant hyperglycémiantes, une surveillance renforcée de la **glycémie** et une adaptation de la posologie du traitement est nécessaire en cas de diabète.
- De même, les hormones thyroïdiennes majorent l'activité des anticoagulants oraux avec une augmentation du risque hémorragique. Il est nécessaire de renforcer la surveillance de l'INR

- Cordarone® ou amiodarone (anti arythmique pur)
- Traitement neuroleptiques
- Fort risque de photosensibilisation/éducation thérapeutique du patient
- Corticothérapie: pas le soir en raison de l'action sur le système nerveux central

Modalités de respect de la législation concernant les stupéfiants

- Seul le cadre de l'unité ou son représentant IDE sont habilités à récupérer les stupéfiants à la pharmacie
- Renouvellement du stock selon une dotation globale décidée et validée par le médecin responsable de chaque unité se fait à partir d'un carnet à souche, signé par ce même médecin responsable

Modalités de respect de la législation concernant les stupéfiants

- La pharmacie est habilitée à effectuer un contrôle de la dispensation et consommation au sein de l'unité (anciennement contrôle des ampoules vides)
- Le stockage des stupéfiants est réalisé dans l'unité de soins dans une pièce fermée à clés, contenant elle-même une armoire spécifique fermée à clés ou à code.

Modalités de respect de la législation concernant les stupéfiants

- La transmission des clés d'une équipe à l'autre fait l'objet d'une procédure écrite; seule une IDE de la tranche horaire incriminée dispose des clés/responsabilité
- Lors de la distribution des stupéfiants, l'IDE vérifie l'identité du patient comme pour tout acte de soins, ceci à partir de la prescription informatisée ou sur ordonnance sécurisée numérotée spécifique si hors stock du service.

Modalités de respect de la législation concernant les stupéfiants

- La traçabilité de la distribution s'effectue sur un cahier à souche rose(CHPM) avec une feuille par type de stupéfiant précisant forme, voie d'administration et dosage écrits en toute lettres

Modalités de respect de la législation concernant les stupéfiants

- Cette feuille stipule le nom-prénom du patient, nom du prescripteur, nom du produit et forme pharmaceutique ainsi que le dosage en toutes lettres, dose délivrée, nom et signature de l'IDE qui distribue au patient, la date et l'heure de distribution, nom de l'établissement et de l'unité