



Troubles de la déglutition :  
outil pour une prescription adaptée  
**Retour d'expérience**

Dr R. Swaenepoel, pharmacien

# Retour d'expérience sur la mise en place de procédure de broyage dans les deux EHPAD.

---

- ▶ EPMS Orbec-en-Auge dans le calvados (14) avec PUI : 115 lits
  - ▶ 31 résidents avec troubles de la déglutition / 85 lits EHPAD
  - ▶ 2 résidents avec troubles de la déglutition / 30 lits FAM.
  - ▶ Présence médicale très faible : médecins traitants de ville.
  
- ▶ EHPAD du CH de Bernay dans l'Eure (27) avec PUI : 239 lits
  - ▶ 40 résidents avec troubles de la déglutition / 139 lits pavillon IRIS
  - ▶ 3 résidents avec troubles de la déglutition / 100 lits pav CRISTALLIN
  - ▶ Présence médicale importante. Praticiens Hospitaliers gériatres
  
- ▶ 76 résidents suivis ce jour.

# Contexte d'introduction de la liste régionale: Administration des médicaments per os

---

- ▶ **Situation jusqu'en 2011 :**
  - ▶ Demandes ponctuelles de broyage des traitements.
  - ▶ Listes incomplète et peu fiable.
  - ▶ Prescripteur pas informés des problèmes de déglutition.
  - ▶ Matériel de broyage pas adapté.
  - ▶ Personnel soignant isolé et pas conseillé.
  
- ▶ **2012 : Proposer une solution complète.**
  - ▶ Liste pour administration de l'OMEDIT de HN
  - ▶ Broyage prescrit sur le logiciel de l'EHPAD (*14/11/2011 CH Bernay – 25/05/2012 EPMS Orbec*)
  - ▶ Fourniture de broyeurs avec sachets à usage unique.
  - ▶ Conseils de broyage et d'administration.

# Mise en place dans l'établissement

---

- ▶ **INFORMATIQUE** : Prescrit comme un traitement.
  - ▶ Présent sur la prescription en hors semainiers
  - ▶ Dans les plans de soins des IDE et les validations d'administration.
  - ▶ Sur le Dossier de Liaison d'Urgence.
  - ▶ Avec des conseils d'administration ou des explications de choix.
- ▶ **LIVRET THERAPEUTIQUE** :
  - ▶ Chercher dans les choix du groupement d'achat régional les alternatives disponibles.
  - ▶ Adapter le Livret Thérapeutique.
- ▶ **QUALITE** :
  - ▶ Dans un premier temps comme un mode opératoire indépendant.
  - ▶ Puis intégré dans la procédure d'administration des médicaments en EHPAD comme les aide aux actes de la vie courante.

# Fonctionnement

---

- ▶ Au démarrage : quelques heures de coordination.
  - ▶ Recensement de tous les résidents ayant des troubles de la déglutition par le pharmacien, les IDE et AS.
  - ▶ Au cas par cas : par le pharmacien
    - ▶ Changement pour des formes administrables.
    - ▶ Assistance à la prescription avec justification pour les médecin traitants.
      - ▶ Propositions de suppression de traitement.
      - ▶ Propositions de substitution de traitement.
  
- ▶ Actuellement : quelques minutes / semaine.
  - ▶ Information du médecin par les IDE et AS
  - ▶ Le médecin traitant prescrit le broyage et fait ses premiers ajustements.
  - ▶ Contrôle du pharmacien lors de la validation pharmaceutique.
  - ▶ Propositions d'ajustement de traitement si nécessaire
  - ▶ Conseils pharmaceutiques pour l'administration.

# Rôle du pharmacien

---

- ▶ Compétences en galénique + connaissances des spécialités disponibles sur le marché : incontournable pour certains choix.
- ▶ Complète la prescription par des conseils de bon usage et d'administration :
  - ▶ Rappel de la stabilité : broyage au dernier moment.
  - ▶ Amertume ou goût désagréable : Administration avec eau gélifié ou confiture (supprimer jus de pamplemousse et paraffine liquide LANSOYL®),
  - ▶ Confirmer l'ouverture possible des gélules et de ne pas broyer leur contenu.
  - ▶ Plus explications des choix de substitution si nécessaire.

# Retour des soignants

---

- ▶ Matériel très bien adapté
- ▶ Retour rapide et régulier sur leurs attentes
  - ▶ Traité comme une prescription.
    - ▶ Prescription/dispensation/administration.
- ▶ Autorise et sécurise le broyage et l'ouverture des gélules.
- ▶ Augmente la collaboration entre la PUI et les services de soins.

# Problèmes rencontrés

---

- ▶ Surcoût pour le matériel (consommables : sachets)
- ▶ Surcoût pour les formes adaptées souvent plus chères. (mais économies par réduction du nombre de prises et gain en temps, en sécurité et confort des soignants).
- ▶ En cas d'hospitalisation :
  - ▶ D'autres objectifs (rééducation à la déglutition) et livrets thérapeutiques différents. Mais il faut veiller à la sécurité du « patient résident »



Perspectives : pour aller plus loin et améliorer l'efficacité et l'adhésion au traitement.

---

- ▶ Les véhicules d'administration :
  - ▶ Eau gélifiée
  - ▶ Yaourt
  - ▶ Compote
  - ▶ Lait
  - ▶ Jus d'orange
  
- ▶ Horaire des prises. Fin des repas /avant le repas.

---

Merci de votre attention



# Cas pratique :

---

Patiente de 91 ans dans l'EHPAD depuis 03/2011.

- ▶ Traitement habituel au broyage le 25/08/2014.
- ▶ Traitement antirétroviraux au broyage le 26/12/2014.
  - ▶ PREZISTA® : oui (sur liste HN )
  - ▶ ZIAGEN® : oui (sur liste HN)
  - ▶ ISENTRESS® 400 mg cps :
    - ▶ pas sur liste HN 2015
    - ▶ Oui sur liste HUGenève
    - ▶ Mais Non sur monographie (profil pharmacocinétique)
    - ▶ Alternative : cps à 25 et 100 mg (dosage enfants) : comprimés à croquer donc posologie modifiée 3\*100 mg 2x/j.
  - ▶ NORVIR® CP : non
    - ▶ Alternative : sol buvable à administrer avec du lait chocolaté (goût)

## Quelques exemples:

---

- ▶ LES CYTOTOXIQUES : Le risque est souvent en début de grossesse donc surtout être vigilant et interdire tout broyage de ces spécialités notamment avec un personnel jeune et très féminisé.(à indiquer dans les libellés du LT):
  - ▶ ANASTROZOLE - ARIMIDEX®
  - ▶ BICALUTAMIDE - CASODEX®
  - ▶ LETROZOLE - FEMARA®
  - ▶ TAMOXIFENE – NOLVADEX®
  
- ▶ ALFUZOSINE :
  - ▶ Passage du XATRAL 10 LP 1cp/J au 2.5 3cps/J (beaucoup plus petit et pas LP) - même activité thérapeutique.
  - ▶ OU TAMSULOSINE 4 mg LP (JOSIR® ou OMIX® LP 4 / mais pas MECIR® OMEXEL® (CP LP) ou Tamsulosine Gelules LM.

# Type de matériel utilisé : Broyeur à sachet.

---



Broyeur électrique



Broyeur par choc à levier.



Broyeur à levier  
par pression.

# Type de matériel utilisé : Broyeur à sachet.

---

- ▶ Sur chaque chariot de distribution des médicaments.
  - ▶ économique
  - ▶ peu encombrant
  - ▶ pas de prise électrique ou de batterie
  - ▶ solide
- ▶ Sachets à Usage Unique :
  - ▶ pas de vaisselle
  - ▶ pas de contamination croisée
  - ▶ pas ou peu de risque d'inhalation



- ▶ Broyeurs à supprimer :



# Autres perspectives

---

- ▶ Limiter les fractions de comprimés :
  - ▶ Liste du HU Genève en travaillant sur les demi-vie
    - ▶ Amiodarone : 20 à 100 jours.
    - ▶ Lévothyroxine : 6 à 7 jours.