Prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition Résidence Médicalisée Zemgor Cormeilles en Parisis - 95

SOCIETE PHILANTHROPIQUE ZEMGOR

Etablissement géré par la Société Philanthropique Association Reconnue d'Utilité Publique

DONEC CŒLO DESCENDAT

MAISON PHILANTROPIQUE DE PARIS 1780

Introduction

- Depuis fin 2017, La Résidence Médicalisée Zemgor, établissement géré par la Société Philanthropique, est engagée dans la démarche d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse avec l'ARS Ile-de-France.
- Pour rendre pérenne cette démarche d'amélioration un copil PECM a été constitué avec :
  - le médecin coordonnateur
  - les 2 médecins cliniciens
  - la Directrice des Soins
  - une infirmière coordinatrice.
- Ce comité PECM se réunit 3 fois par an.
- En 2018, un autodiagnostic a été réalisé mettant en exergue deux axes d'amélioration

Deux axes d'amélioration retenus

- La prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition(Priorité 5 du Plan d'actions PECM)
- La gestion des urgences et du stock tampon

Focus sur le premier axe d'amélioration : ***La prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition***

Etat des lieux

- Le résident qui présentait des troubles de la déglutition n'était pas clairement identifié dans le cadre de l'administration médicamenteuse
- Les traitements n'étaient pas toujours écrasés au bon moment
- l'administration des médicaments pour les résidents présentant des troubles de la déglutition n'était pas suffisamment encadrée
- Il n'y avait pas de procédure « *Trouble de la déglutition et administration des médicaments » appropriée*
- Il n'y avait pas de liste de résident nécessitant une vigilance à l'administration des médicaments

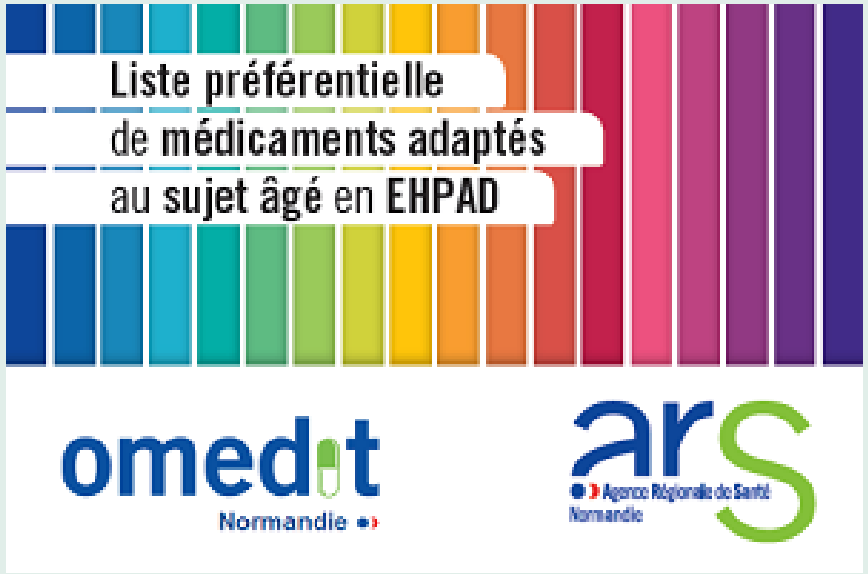
La Résidence Médicalisée Zemgor en quelques chiffres

- Option tarif global soin
- 208 résidents
- 1 médecin coordonnateur
- 2 médecins cliniciens
- 1officine externe

Donc beaucoup de traitements…

Démarche projet : nos outils principaux

- **Communiquer**, informer, **communiquer**, formaliser, **communiquer**, évaluer
- La liste préférentielle de médicaments adaptés au sujet âgée en EHPAD



Etape 1: Repérage et analyse

- **Identification des résidents présentant des troubles de la déglutition (37 résidents)**
- **Analyse des ordonnances et des formes galéniques**

Chaque prescription médicamenteuse des résidents concernés a été vérifiée.

La forme galénique ou la molécule ont été éventuellement adaptées en se référant à la liste préférentielle proposée par l'OMEDIT.

Etape 2 : Mise en œuvre

- **Assurer la traçabilité**

Pour assurer un repérage facile des médicaments à écraser, une pastille rouge a été collée sur la boîte des résidents concernés

La traçabilité de la prescription « écraser les traitements » a été formalisée, via le logiciel de soin informatisé, par la mention « troubles de la déglutition » sur l'ordonnance.

- **Former/informer**

Information auprès des infirmiers : une formation a été planifiée pour présenter la procédure de la prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition et rappeler les bonnes pratiques d'administration des traitements.

Pour la dispensation si le traitement prescrit ne peut être ni dissout, ni écrasé, le médecin se rapproche du pharmacien pour trouver une autre forme galénique adaptée

Etape 3 : Réflexion et formalisation

- Interrogation sur les pratiques pour éventuellement les améliorer (les professionnels ne se posaient pas forcément la question de savoir si le traitement pouvait ou non s'écraser)
- Formation/sensibilisation sur les règles de distribution des traitements
- Adaptation de l'organisation du travail : distribution des traitements (traitement écrasé uniquement si nécessaire et juste au moment de l'administration)
- Rédaction d'un protocole pour pérenniser la démarche

Protocole 1/4 : Prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition

1. OBJET/ DOMAINE D'APPLICATION

Objectifs :

- Repérer le résident ayant des troubles de la déglutition
- Adapter la forme galénique des médicaments

2. DOCUMENTS BIBLIOGRAPHIQUES

Liste préférentielle de médicaments adaptés au sujet âgé en EHPAD (Edition mise à jour OMEDIT 2019)

Prise en charge médicamenteuse en EHPAD Fiche repère ANESM/HAS Juin 2017

Procédure proposée dans le cadre de l'amélioration de la prise en charge médicamenteuse proposée par l'ARS Île-de-France

Protocole 2/4 : Prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition

3. DEFINITION

L'écrasement d'un comprimé ou l'ouverture d'une gélule présente des risques :

- Sous-dosage ou surdosage (perturbations de l'absorption, etc.)
- Inefficacité (altération des enveloppes gastrorésistantes, destruction des formes galéniques complexes, dénaturation des molécules photosensibles, etc.)
- Effets secondaires (en cas de principe actif irritant : bisphosphonates oraux, K+Cl-, etc.)
- Risques d'interaction entres les poudres
- Dénutrition (modification du goût en cas d'écrasement dans un aliment)
- Exposition du personnel (toxicité, allergies, etc…)

4. RESPONSABILITE

- Le médecin pour la prescription et l'identification du trouble de la déglutition
- Le pharmacien pour la proposition de la forme galénique et la dispensation
- L'infirmière pour l'administration du traitement

Protocole 3/4 : Prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition

5. REALISATION

A l'admission d'un résident présentant un trouble de la déglutition ou dès qu'un résident présente ce trouble :

L'infirmière :

- Colle une pastille rouge sur la boîte de distribution des traitements pour identification rapide des médicaments à écraser
- Demande au médecin de vérifier l'adéquation de la forme galénique prescrite

Protocole 4/4 : Prise en charge médicamenteuse des résidents présentant des troubles de la déglutition

Le médecin prescripteur :

- S'assure que le trouble de la déglutition est bien formalisé dans le dossier du patient et que le pharmacien a accès à cette information
- Rédige une prescription adaptée
  - Se limite aux médicaments indispensables
  - Cherche des alternatives galéniques (sol. Buvables, cp orodispersibles, etc.)
  - Cherche des alternatives thérapeutiques
  - Note toujours le motif d'écrasement et le renseigne sur les fiches de prescription

Le pharmacien :

- Confirme qu'il a bien référencé le résident comme présentant des troubles de la déglutition
- Propose une liste de formes galéniques adaptées.

Les objectifs atteints :

- Analyse en équipe : Une réflexion globale a été menée sur la distribution des traitements confortant ainsi le bien-fondé de notre démarche.

- Communication : Les infirmières ont été sensibilisées à l'importance d'écraser les traitements juste avant l'administration

Les écueils à éviter :

- Etre vigilant lors des nouvelles admissions et lorsque il y a une altération de l'état général d'un résident
- Administrer avec précaution toute molécule réputée indispensable ne proposant pas de forme galénique adaptée

Contact :

Madame Elodie LOUNASSI
Directrice des Soins de la Résidence Médicalisée Zemgor
Courriel : e.lounassi @ zemgor.com
Téléphone : 01.34.50.43.50