

# ADMINISTRATION MEDICAMENTEUSE ET SPECIFICITES EN NEURO-REANIMATION

C. Sutra<sup>1</sup>, C. Guibaud-Plou<sup>1</sup>, S. Sacrista<sup>2</sup>, MD. Vaquer<sup>3</sup>, JJ. Tiravy<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Équipe pharmaceutique du pôle Neurosciences

<sup>2</sup> Médecin / <sup>3</sup> Cadre infirmier - Neuro-réanimation et surveillance continue Purpan  
CHU Toulouse, Av de Grande Bretagne, 31000 Toulouse  
guibaud.c@chu-toulouse.fr

## INTRODUCTION :

L'administration des médicaments par l'infirmier constitue le dernier rempart de la lutte contre la iatrogénie médicamenteuse évitable. Aux soins intensifs de neurochirurgie, l'administration est singulière de par l'état des patients (voies d'administration multiples). Nous souhaitons réaliser un état des lieux des administrations afin de vérifier si les documents de bon usage proposés par la pharmacie sont adaptés à ce service.

## MATERIEL ET METHODE :

- Recueil prospectif des médicaments administrés par l'infirmier. Recueil effectué par 1 interne en pharmacie, sur 5 jours (Cf. schéma 1)
- Comparaison avec la prescription et les ouvrages de références pour les modalités d'administration (RCP, Thériaque, information des laboratoires pharmaceutiques)
- Observation des administrations de 8h, 14h et 16h, soit 80% des administrations. Médicaments administrés à la seringue électrique exclus de notre étude.

## RESULTATS :

Observation de 100 administrations.

→ 70 erreurs observées

Rq : plusieurs erreurs ont été constatées sur une même ligne d'administration



Date :		Nom de l'administrateur :		Personne qui effectue le recueil :	
Heure	Nom du patient	Nom du médicament	Dosage	Voie d'adm.	Si voie inhérente, nature de l'administration

Sch 1 - Fiche de recueil

Type d'erreur	Nombre d'erreurs	Définition
Modification galénique non autorisée	33	Toute ouverture de gélule, broyage de cp non autorisés
Répartition des doses	3	Administration d'un médicament en dehors d'un horaire recommandé
Mode d'administration	11	Non respect des contraintes d'administration
Voie d'administration	15	Administration d'un médicament par une autre voie que celle prescrite
Dose	2	Administration d'une dose différente de celle prescrite
Substitution	2	Substitution d'un médicament par un autre non équivalent
Administration d'un médicament non prescrit	4	Toute administration d'un médicament non inscrit sur la feuille de prescription

•Administration du Déroxat à 16h (2 erreurs).  
→ Prise des antidépresseurs le matin.  
•Administration vespérale de l'Inipomp (1 erreur)  
→ Prise des IPP le matin

•Administration d'hydrocortisone au lieu de la méthylprednisolone prescrite  
•Administration de Céfotaxime au lieu de Ceftriaxone (stoppée avant administration)

Injection d'Inipomp 30mg au lieu de Ogastoro 30 mg prescrit  
→ Ogastoro 30mg équivaut à Inipomp 40mg (IV et per os)



Médicaments	Nombre d'erreurs	Modification galénique non autorisée	Propositions pharmaceutiques
Nimotop	8	Cp dissouts dans l'eau de 10min à 2h et broyés	Broyage possible mais principe actif photosensible → Utilisation extemporanée
Inipomp	7	Cp broyés	Pour sonde nasogastrique administrer Ogastoro
Déroxat	2		Proposer la solution buvable
Vastarel LP	2		
Diffu-K	5	Ouverture gélule et broyage du contenu	Ouverture possible de la gélule sans broyer le contenu
Eupressyl	2		

Médicaments	Nombre d'erreurs	Mode d'administration	Propositions pharmaceutiques
Débridat	6	IV directe ou perfusion	IV lente en 3 à 5 min
Hydrocortisone	2	Mélangé avec de l'adrénaline	Mélange avec autres médicament à éviter
Adrénaline	2	Mélangé avec de l'hydrocortisone	Incompatibilité avec tous les médicaments
Perfalgan	1	Perfusion en 1h30	Perfusion de 15 min

Rq : Lorsqu'une prescription comporte plusieurs médicaments à administrer par voie orale par sonde nasogastrique, ceux-ci sont mélangés et administrés en même temps.  
→ Cette pratique est à éviter car aucune donnée n'est disponible sur les interactions possibles entre les différents médicaments.

Médicaments	Nombre d'erreurs	Voie d'administration
Débridat	2	IV au lieu de per os
Ogastoro	2	
Paracétamol	1	
Hydrocortisone	4	Voie inhalée (Hors AMM)
Adrénaline	2	

Dans 4 cas, la voie d'administration du Paracétamol n'était pas précisée et il a été administré en IV.

Médic : médicament  
Cp : comprimé  
IV : intraveineuse



## DISCUSSION ET CONCLUSION :

Les erreurs d'administration retrouvées sont principalement dues aux modifications de la forme galénique en vue de l'administration des médicaments par sonde nasogastrique, au mode et à la voie d'administration (manque de précision de la prescription ?).

Ce travail nous a permis de lister les principaux problèmes auxquels sont confrontés les infirmiers au moment de l'administration. Les résultats montrent que les informations communiquées par la pharmacie ne sont pas adaptées à la réanimation. Nous allons poursuivre ce travail par la rédaction de fiches de bon usage prenant en compte les contraintes liées à l'état des patients (modalités d'administration par sonde nasogastrique des médicaments et tableaux d'équivalence).