



**Cellule Qualité  
et  
Gestion des Risques**

Administration des médicaments chez  
les patients porteurs de sonde entérale

P/PEC/CMED/GDOC 02-2013

Le 15/06/2013

**SOMMAIRE**

\*\*\*

OBJET .....	Page 1
PERSONNEL CONCERNE.....	Page 1
TEXTES DE REFERENCES .....	Page 1
CONTENU .....	Page 2
Cas particuliers .....	Page 3
Annexe 1 .....	Page 4

**MODE DE CLASSEMENT**

\*\*\*

Gestion documentaire - Prise en charge du patient -  
Circuit du médicament - Administration des  
médicaments chez les patients porteurs de sonde entérale

**DESTINATAIRES**

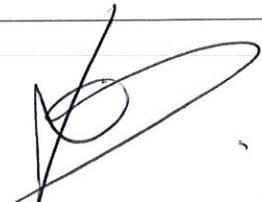
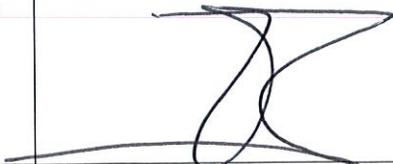
\*\*\*

LIN  
Médecine d'urgences  
Médecine  
SSR  
Résidence de la Vannerie  
Résidence « la Vernoline »  
Centre de Prévention  
Consultations Externes

**MODE DE DIFFUSION**

\*\*\*

Plateforme informatique

Date d'actualisation	Page 3	Contenu	
Date de rédaction : 15 juin 2013 Date d'approbation : 20 juin 2013 Date de mise en application : 20 juin 2013			
	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Nom	Sylvie LEMERCIER	Docteur Jocelyn JEZEQUEL	Bruno DAUNAY
Fonction	Préparatrice en pharmacie	Pharmacien	Directeur des soins, qualité et gestion des risques
Signature			



Administration des médicaments chez les patients porteurs de sonde entérale	P/PEC/CMED/GDOC 02-2013
	Le 15/06/2013 Page 1/4

## OBJET

Cette procédure décrit comment administrer des médicaments chez des patients porteurs d'une sonde entérale.

## PERSONNEL CONCERNE PAR L'APPLICATION DU PROTOCOLE

- Médecin
- Cadre de santé
- IDE
- ASH

## TEXTES DE REFERENCES

Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile : recommandation pour les pratiques de soins; ANAES, Service recommandations et Références Professionnelles, Mai 2000.

## CONTENU

**L'administration des médicaments chez des patients porteurs d'une sonde entérale comprend deux étapes :**

**I. Préparation de l'administration → Voir Annexe 1**

**II. L'administration**

1. Vérifier le bon positionnement de la sonde
2. Arrêter l'aspiration ou la nutrition entérale (fermer la molette de la tubulure de gravité ou mettre la pompe en mode arrêt ou pause)
3. Rincer la sonde avec 5 à 10 ml d'eau potable à l'aide de la seringue de gavage
4. Dans la mesure du possible, passez **un par un** les médicaments dilués avec la seringue de gavage, en rinçant entre chaque médicament.

**Attention aux dépôts de poudre au fond du gobelet et/ ou de la seringue de gavage**

5. Rincez la sonde à la fin de l'administration des médicaments avec 5 à 10ml d'eau potable à l'aide de la seringue de gavage
6. Si le patient reçoit une nutrition entérale, ouvrez la mollette et réglez le débit ou remettez la pompe en marche. Attention aux médicaments devant être pris à jeun (voir cas particuliers)

Dans le cas d'un patient ayant une aspiration, celle-ci ne sera reprise 2 heures après.

Reconnecter la sonde à la tubulure **OU** clamper la sonde après chaque administration pour éviter le reflux de liquide

### III. Cas particulier

- Les médicaments cytotoxiques et anticancéreux ne doivent jamais être modifiés. Avis médical obligatoire

- Les solutions buvables seront  systématiquement diluées dans de l'eau potable pour limiter les troubles digestifs.

- Toutes les formes injectables ne peuvent pas être administrées par voie orale. Veuillez-vous reporter au tableau «Liste régionale des médicaments per os concernant l'écrasement des comprimés et l'ouverture des gélules » disponible sur BLUEMEDI.

- Une surveillance particulière devra être portée pour les médicaments à marge thérapeutique faible (AVK, phénytoïne, digoxine...). La modification galénique ou le changement du traitement, en particulier le passage d'une forme à libération prolongé à une forme à libération immédiate, peut entraîner des variations pharmacocinétiques ou pharmacodynamiques importantes et donc une fluctuation des concentrations plasmatiques. **Une surveillance clinique et/ou biologique sont donc recommandés pour une meilleure adaptation des posologies.**

- Certains médicaments peuvent présenter des interactions avec d'autres médicaments ou avec la nutrition (liste non exhaustive) :

Médicaments	Modalités
➤ Smecta® ➤ Pansements gastriques (Gaviscon®...) ➤ Antiacides (Maalox®...)	Administration à 2 heures d'intervalle de tous les autres médicaments
Biphosphonates (FOSAMAX® (acide alendronique), ACTONEL (acide risedronique) ...	Administration 2 heures avant un repas et le patient doit rester au moins 30 minutes en position assise ou debout
➤ Fluoroquinolones (CIFLOX® (ciprofloxacine), OFLOCET® (ofloxacine), TAVANIC® (levofloxacine) ... ➤ Biphosphonates (FOSAMAX® (acide alendronique), ACTONEL (acide risedronique) ...	➤ Administration à 2 heures d'intervalle des ions bivalents : fer (FUMAFER® FERROSTRANE®), calcium (CALCIDOSE®), zinc (RUBOZINC®)... ➤ Ne jamais administrer avec des produits laitiers.
Supplémentation calcique (CALCIDOSE)	Administré à 2 heures d'intervalle des sels ferreux (FUMAFER®)
Médicaments devant être administrés à jeun (Levothyrox® et L-thyroxine®, médicaments antituberculeux...)	Arrêt de la nutrition entérale sera arrêtée 30 minutes avant l'administration et reprise 30 minutes après.

## ANNEXE 1 : Préparation de l'administration

