



# Heds FR

Haute école de santé Fribourg  
Hochschule für Gesundheit Freiburg

# HETS-FR –Module F10

Atelier 14: les gestes de premiers secours

Atelier 15: sensibilisation à la pharmacologie

Mehmetaj Bekim

Vasse Jean-Michel

Pasquier Angélique

Ferreira Maria

Marie -Thérèse Philippe

Verdon Alain

Menoud Grégoire



Juin 2025

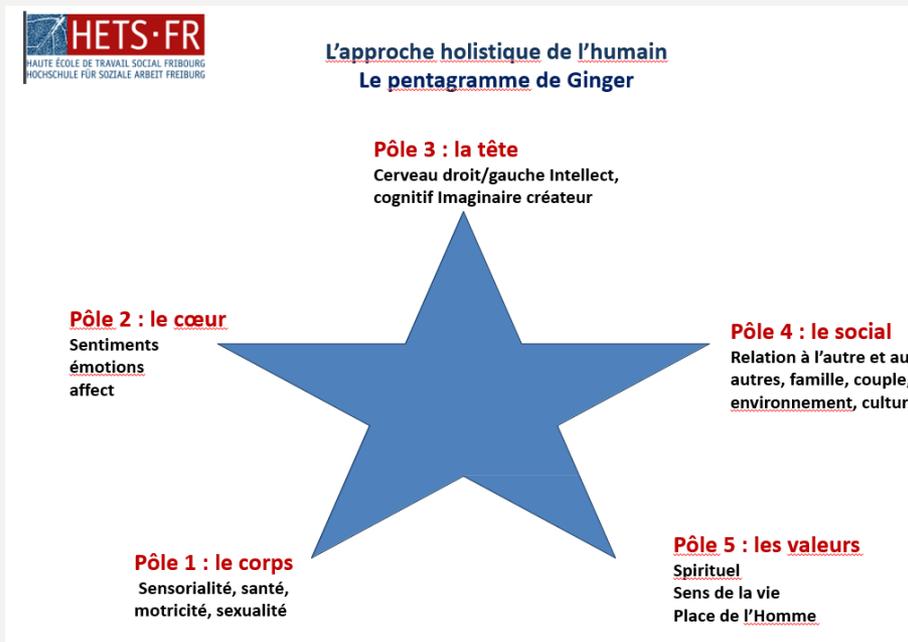
**Hes·so**

Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale  
Fachhochschule Westschweiz  
University of Applied Sciences and Arts  
Western Switzerland

## Compétences visées et ancrage

Evaluer ses **propres ressources** et **ses limites** dans les dimensions cognitives, émotionnelles, corporelles et sociales et identifier **ses besoins** en matière de **professionnalisation**. (Plan d'études cadre 2020)

Être complexe : La polymorbidité, les situations complexes, les intervenants multiples, le rapport de soi à l'Autre et l'Autre sur soi.



## Organisation - Planification

**Ateliers 14 et 15 : Prendre soin de l'Autre**  
**Les gestes de 1er secours et sensibilisation à la pharmacologie**  
**6 juin 2025**

| Introduction<br>BME<br>Salle 2.33 |  |  |   |  |   |
|-----------------------------------|--|--|---|--|---|
|                                   | Intro à la pharmacologie<br>1<br><br>BME<br>Salle 2.33 | Atelier<br>Plaie aigue,<br>dermabrasion et<br>brûlure<br><br>MJF<br>Salle 1.21 | Atelier<br>Crise d'épilepsie et<br>chute-TC<br><br>APA - AVE<br>Salle 1.28/1.29 | Atelier<br>BLS-AED<br><br>JMV - PMT<br>Salle 1.26/1.27 | Atelier<br>Broncho aspiration/<br>Fausse-route/<br>Dysphagie<br><br>GME<br>Salle 1.31 |
| 08 :55 –<br>09 :10                |  |  |   |  |   |
| 09 :10 –<br>09 :50                | Groupe 1 a-b-c-d                                       | Groupe 2a  | Groupe 2b   | Groupe 2c  | Groupe 2d   |
| 09 :50 –<br>10 :30                | Groupe 1 a-b-c-d                                       | Groupe 2b  | Groupe 2c   | Groupe 2d  | Groupe 2a   |
| 10 :30 –<br>11 :00                | <b>Pause matin</b>                                     |  |   |  |   |
| 11 :00 –<br>11 :40                | Groupe 2 a-b-c-d                                       | Groupe 1a  | Groupe 1b   | Groupe 1c  | Groupe 1d   |
| 11 :40 –<br>12 :20                | Groupe 2 a-b-c-d                                       | Groupe 1b  | Groupe 1c   | Groupe 1d  | Groupe 1a   |



# Heds FR

Haute école de santé Fribourg  
Hochschule für Gesundheit Freiburg

# Sensibilisation à la pharmacologie

HETS-FR –Module F10

Atelier 15 : Prendre soin de l'Autre



Mehmetaj Bekim

**Hes·SO**

Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale  
Fachhochschule Westschweiz  
University of Applied Sciences and Arts  
Western Switzerland

## Objectifs

- Décrire, identifier les principes de sécurité de base en lien à l'administration des médicaments et le risque d'erreurs
- Identifier les limites de son rôle dans l'administration des médicaments
- Appliquer la règle des « 6B » : Bon patient, Bon médicament, Bon dosage, Bon moment, Bonne voie, Bonne raison (indication) depuis la prescription médicale à la préparation et à **l'administration du médicament**
- Distinguer les différentes formes de médicaments per os et leur mode d'administration ( orodispersible, sublingual, à effet retardé etc)
- Nommer et expliquer les différentes classes de psychotropes et identifier les alertes cliniques majeures

# Sécurité médicamenteuse

## Problématique

En Suisse, **20 000 séjours à l'hôpital par an** sont dus à des problèmes liés à la médication. **Un patient sur dix** à l'hôpital subit des dommages suite à des erreurs de médication ou des effets indésirables

Fondation Sécurité Patients Suisse, 2018

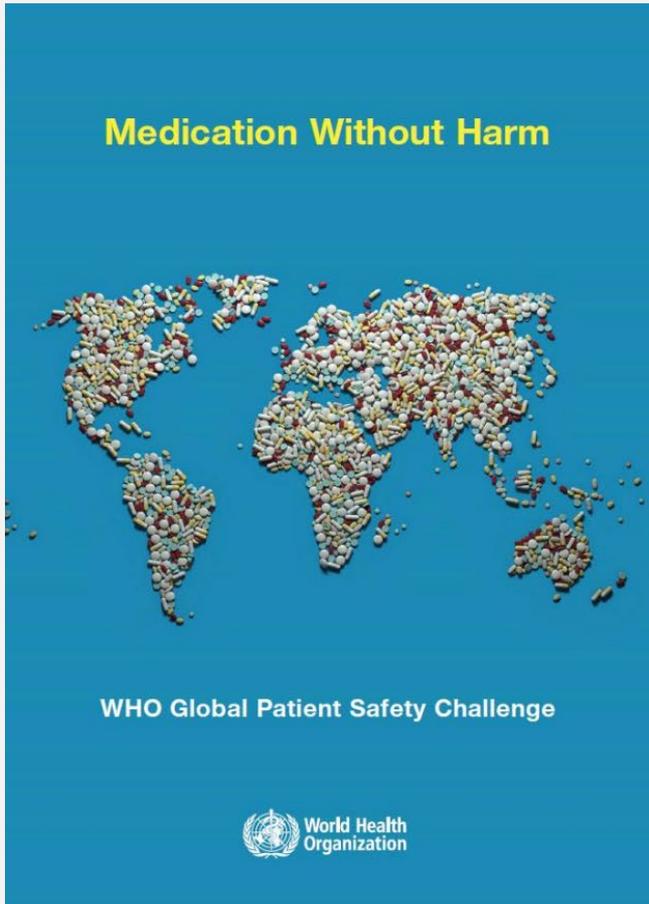


# Sécurité médicamenteuse: Fondation sécurité des patients Suisse

Programme *Progress* a été réalisé de 2014 à 2017 pour diminuer les erreurs médicamenteuses



# Sécurité médicamenteuse



## Presentation of findings from “A Systematic Review on the Global burden of preventable medication related harm in health care”

Dr Maria Panagioti, Senior Lecturer\*

[maria.panagioti@manchester.ac.uk](mailto:maria.panagioti@manchester.ac.uk)



Dr Alexander Hodkinson, Senior Research Fellow\*

[alexander.hodkinson@manchester.ac.uk](mailto:alexander.hodkinson@manchester.ac.uk)



\*NIHR Greater Manchester Patient Safety Research Collaboration



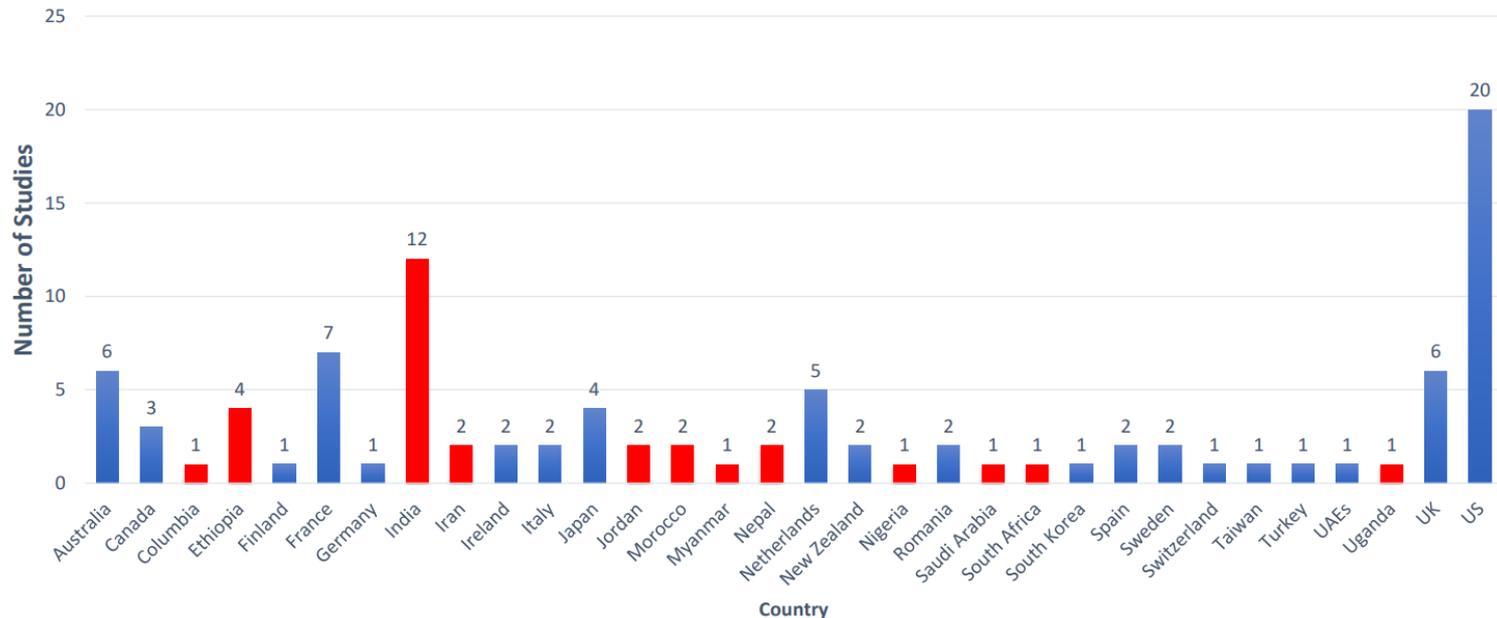
@GM\_PSRC @Dr\_Mpanagioti @drAlexHodkinson



## Sécurité médicamenteuse

### Preventable Medication-related Harms: Findings (1)

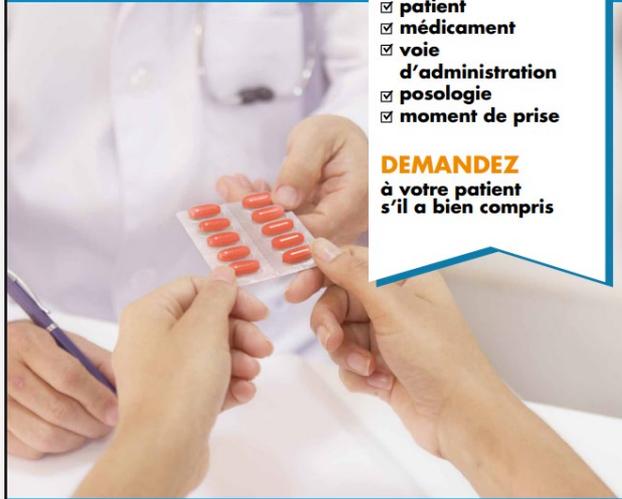
□ 100 studies involving 487,162 patients (30 from LMICs & 70 High income countries (HICs))



- un patient sur 20 est exposé à des dommages en lien à la médication
- 14 % des préjudices évitables étaient graves ou potentiellement mortels

# Sécurité médicamenteuse

**AVANT  
DE LES DONNER  
AU PATIENT ...**



**INFORMEZ-VOUS**  
sur vos médicaments

**VÉRIFIEZ**  
bien toutes les  
mentions :

- patient
- médicament
- voie  
d'administration
- posologie
- moment de prise

**DEMANDEZ**  
à votre patient  
s'il a bien compris

 Organisation  
mondiale de la Santé

 **LES MÉDICAMENTS  
SANS LES MÉFAITS**  
*Défi mondial pour la sécurité des patients*

**Aidez-nous à relever ce défi ...  
les médicaments sans les méfaits**



 **LES MÉDICAMENTS  
SANS LES MÉFAITS**  
*Défi mondial pour la sécurité des patients*

 Organisation  
mondiale de la Santé

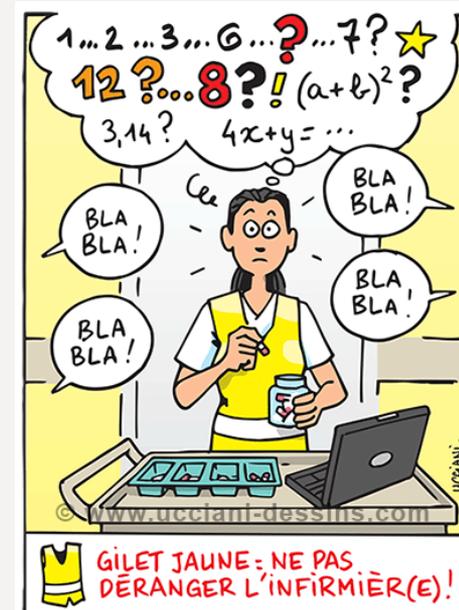
## Erreurs médicamenteuses

### Où retrouve-t-on les erreurs médicamenteuses ?

- Identification du patient
- **Prescription**
- Dispensation
- **Administration**
- Suivi thérapeutique et clinique
- Information
- Logistique des produits de santé



ManagerSante.com®



## Sécurité médicamenteuse

L'erreur est toujours possible et ne doit pas être cachée

### Principales causes d'erreur:

bon patient  
bon médicament  
bon dosage  
bonne voie  
bon moment  
bonne raison

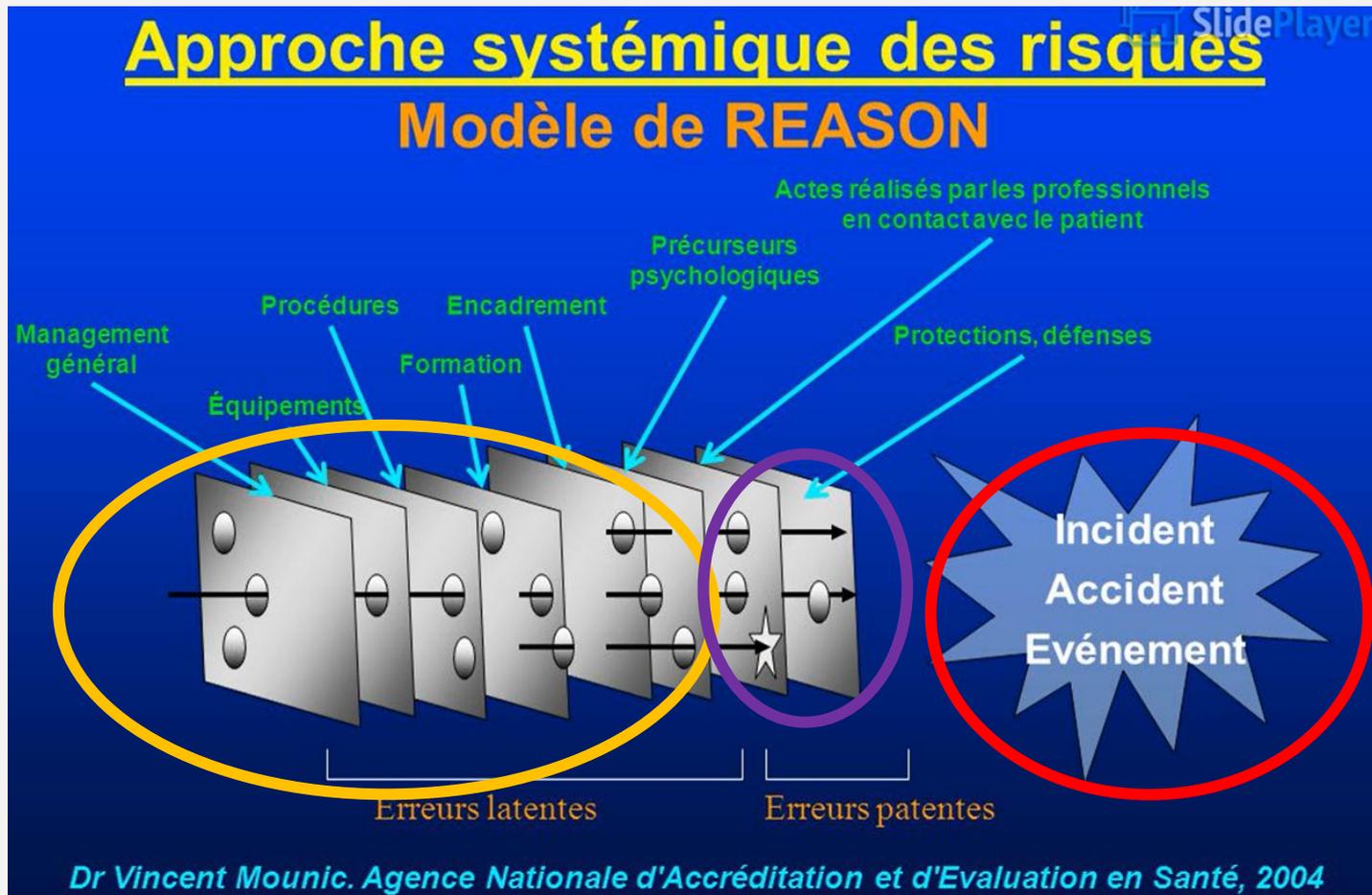
La polymorbidité, les situations complexes, les intervenants multiples, augmentent le risque d'erreur

### Culture de l'erreur:

Reconnaître une erreur permet de mettre en place des mesures pour éviter que cela se reproduise

# Analyse des risques «d'événement indésirable ou d'accident »

Modèle de Reason encore appelé le modèle «du fromage suisse»



## Selon vous....

---

Quels sont les facteurs à l'origine du plus grand nombre d'erreurs médicamenteuses ?

## Erreur médicamenteuse: «Sound - alike and Look - alike»

Les confusions lors de la **prescription**, de la **fourniture** et de l'**administration** de médicaments font partie des erreurs de médication les plus fréquentes en milieu hospitalier et menacent la sécurité des patients.

Concernant les problèmes de confusion entre médicaments, il s'agit généralement de confusions entre médicaments :

- consonance semblable (**dits sound-alike**) ou d'apparence semblable (**dits look-alike**).

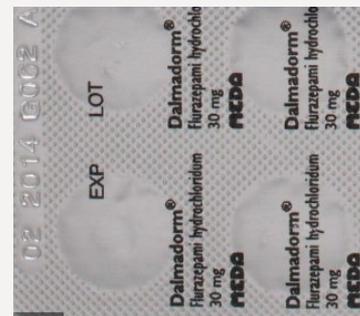


compendium.ch



compendium.ch

## Erreur médicamenteuse: «Sound - alike and Look - alike»



compendium.ch

# Erreur médicamenteuse: «Sound - alike and Look - alike»



compendium.ch

## La iatrogénie I

- Les personnes âgées ont souvent plusieurs déficits ou pathologies (*i.e.* **polymorbidité, polypathologie**) → liste de médicaments importante.
- Environ deux tiers des personnes de plus de 70 ans prennent simultanément plus de **5 médicaments** quotidiennement
- Cette prise de plusieurs molécules appelée « **polymédication ou polypharmacie** » entraîne des interactions mal maîtrisées et une « **cascade médicamenteuse** », c'est-à-dire un effet vicieux qui consiste à prescrire un médicament pour contrer l'effet secondaire d'un premier



Mars 2021

progress !



Médication  
dans les EMS

Tout ce qu'il faut,  
juste ce qu'il faut.

## La iatrogénie II

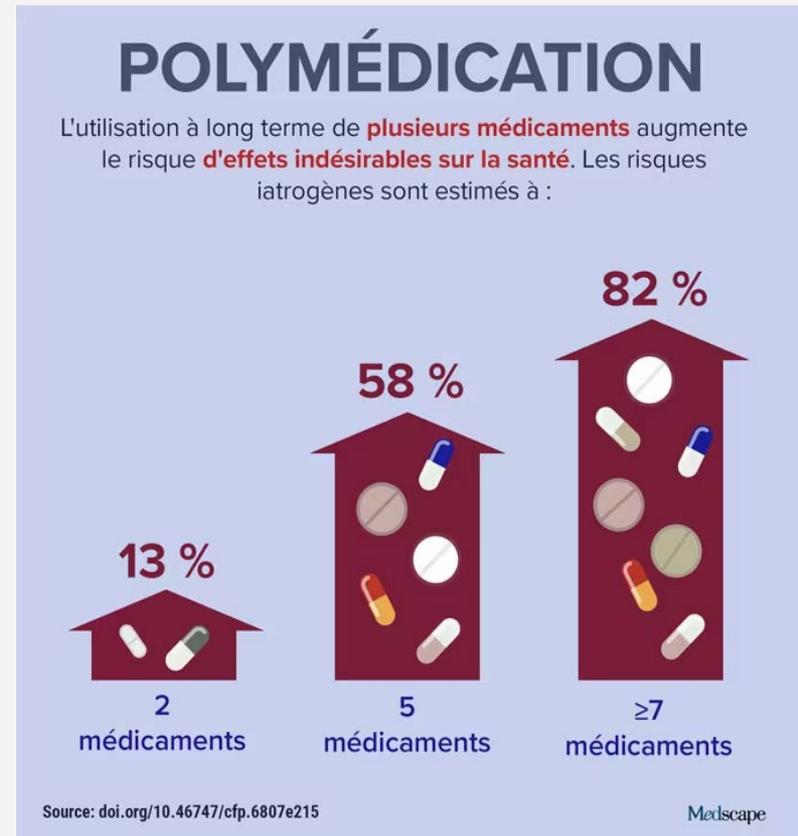
On observe **3 facteurs** problématiques dans la prescription :

- **l'utilisation abusive « overuse »**
- **les usages inappropriés « misuse » :**
- **le sous-usage « underuse »**



## Les risques de la polymédication

- Non-adhésion médicamenteuse
- Erreur dans les prises médicamenteuses
- Médicaments potentiellement inappropriés
- Effets indésirables médicamenteux
- Interactions médicamenteuses
- Ceci peut entraîner une cascade d'impacts:
  - ↘ Capacités fonctionnelles (AIVQ, AVQ)
  - ↗ syndromes gériatriques (p.ex. chutes, troubles cognitifs...etc)
  - ↗ hospitalisations (↗ DMS, ↗ Réadmissions)
  - ↗ mortalité
  - ↗ couts de la santé



## Médicaments - définition

**Médicament:** toute substance ou composition ayant des **propriétés curatives** ou **préventives**, ainsi que tout produit pouvant être administré pour établir un **diagnostic**, **restaurer**, **corriger**, **modifier** les fonctions organiques de l'homme ou de l'animal



## Médicaments - définition

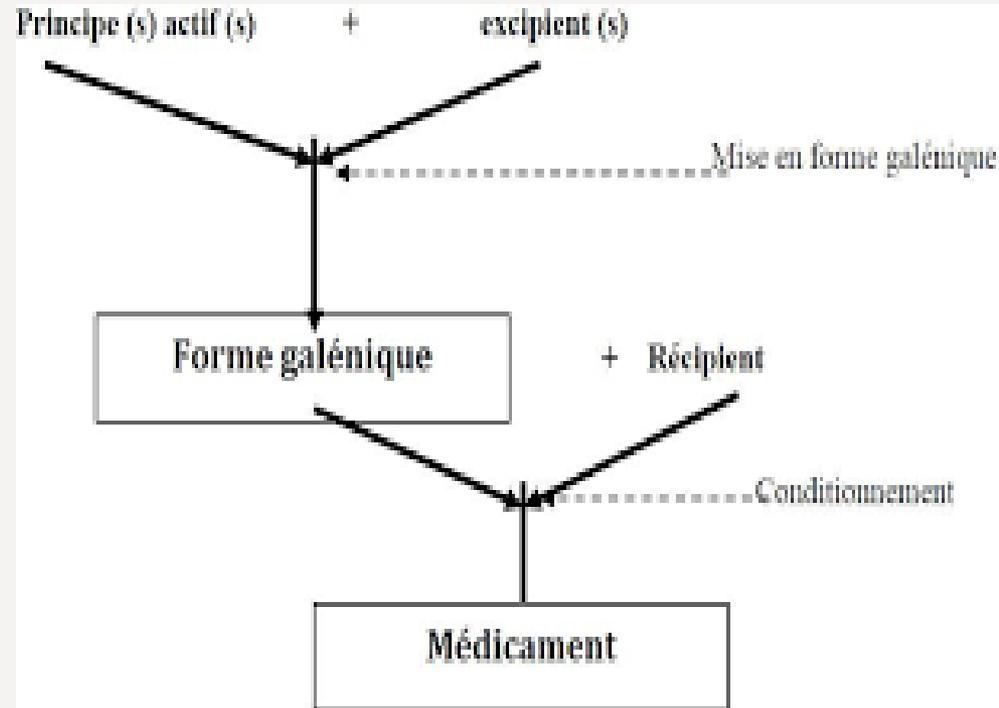
Un médicament est composé:

- d'un principe actif, qui est responsable de l'effet du médicament
- d'excipients (par exemple le lactose), des composés inactifs qui apportent de la matière ou du volume.

Il peut aussi contenir:

- des conservateurs pour éviter la dégradation
- des colorants, qui vont donner de la couleur.

**Seul le principe actif a un effet thérapeutique.**



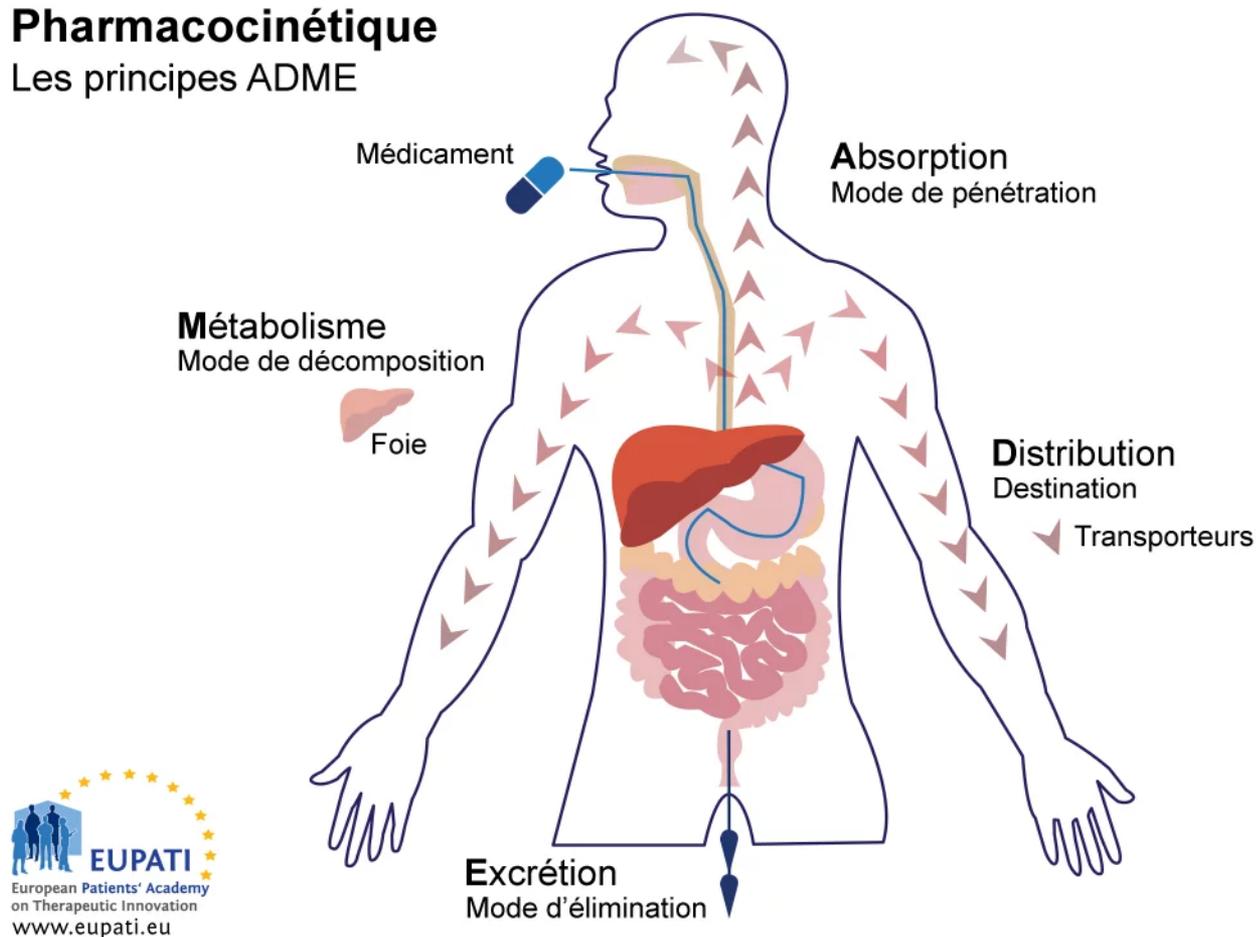
## Médicaments – définition: médicament générique

- Un médicament original est la première version d'un médicament à avoir vu le jour et à avoir été mis sur le marché. Durant environ 10 ans, il est protégé par un brevet qui empêche tout autre fabricant de le copier. Après cette période, le médicament original peut être copié en toute légalité pour en faire des génériques. Plusieurs copies d'un même médicament original peuvent exister.
- Le médicament original et ses génériques contiennent le même principe actif à une dose identique et ont donc la même efficacité. Par contre, les excipients ne sont pas forcément identiques. Il est donc possible d'avoir un comprimé d'un médicament générique de taille et de couleur différente du comprimé original.
- La différence concerne surtout le prix puisqu'un médicament générique coûte moins cher que sa version originale.

# Médicaments - pharmacodynamie

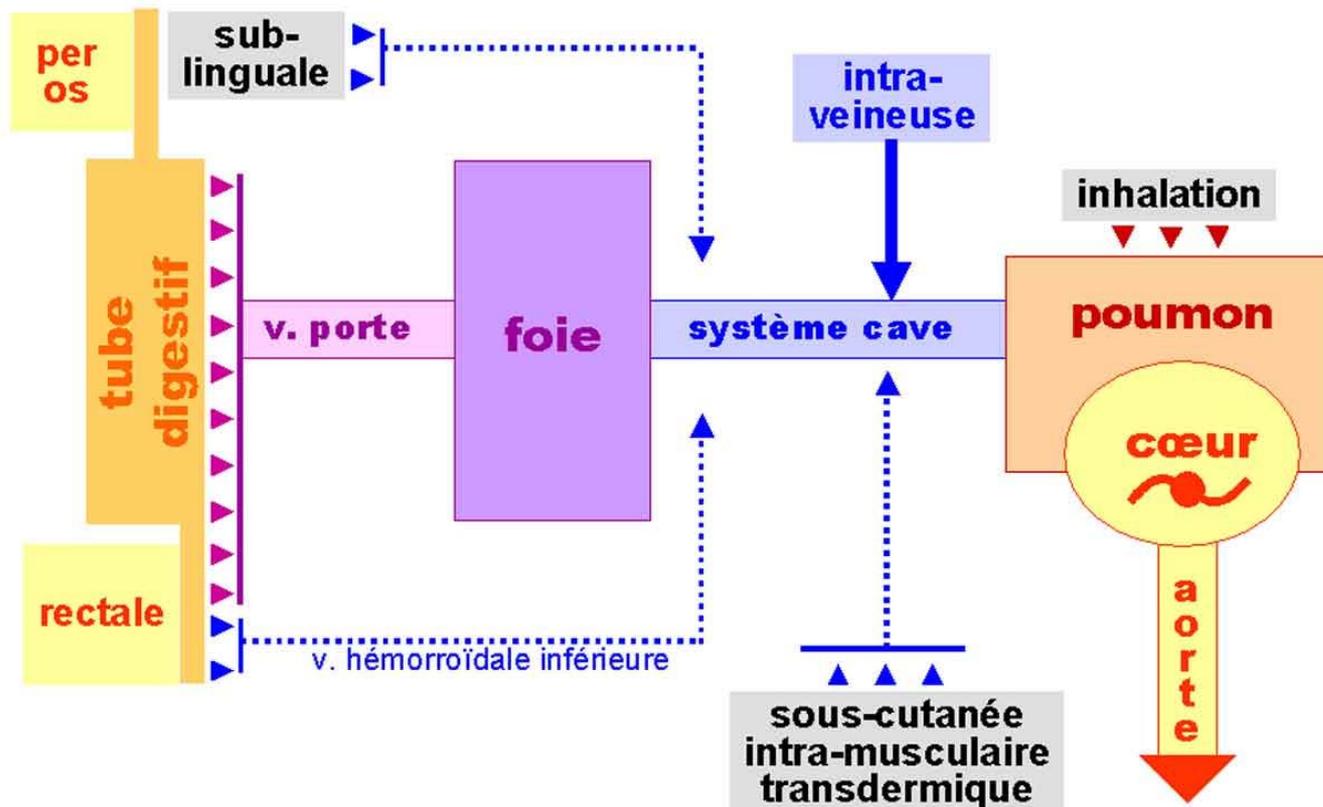
## Pharmacocinétique

Les principes ADME



## Voies d'administration

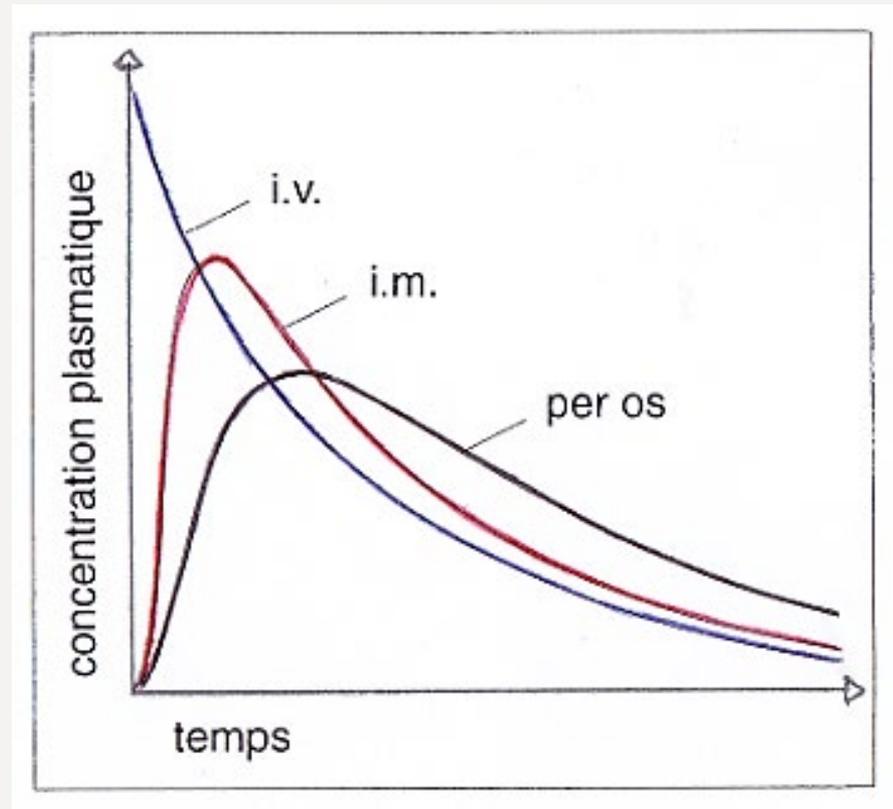
### différentes voies d'administration des médicaments



## Médicaments - pharmacodynamie

Les **voies d'administration** vont influencer directement la pharmacodynamie.

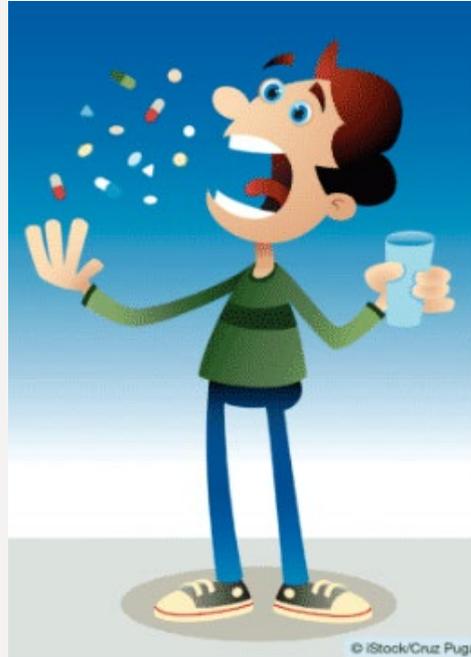
La **demi-vie** est le temps nécessaire pour que la concentration plasmatique d'un principe actif diminue de 50% **dans des conditions normales.**



*L'injection intraveineuse court-circuite les phases de libération – absorption. Dans ces 3 cas du schéma, la quantité de principe actif libéré est la même.*

## Médicaments : différentes voies d'administration

- **Orale**
- Parentérale
- Rectale
- Vaginale
- Ophtalmique



- **ORL**
- Respiratoire
- Topique
- Transdermique

PHARMACIE DES HÔPITAUX DE L'EST LÉMANIQUE, 2019. Introduction liste des médicaments [en ligne]. [Consulté en mai 2024]. Disponible à l'adresse : [https://www.phel.ch/jcms/phel\\_23627/infirmiers](https://www.phel.ch/jcms/phel_23627/infirmiers)

# Médicaments : formes galéniques

## Solides

poudres, granulés

comprimés, dragées, capsules, gélules, bonbons

## Semi-solides

pommades, suppositoires, ovules vaginaux

systèmes transdermiques ( TTS )

## Liquides

solutions, suspensions, sirops, gouttes, teintures,  
sprays, aérosols, injectables, perfusions, aérosols

## Médicaments : les comprimés

- enrobé
- non-enrobé
- effervescent
- orodispersible
- à mâcher
- gastro-résistant
- libération modifiée
- sublingual



<https://clemedicine.com/6-formes-pharmaceutiques-administration-des-medicaments/>

- ❑ Confort (goût, faciliter la déglutition)
- ❑ Stabilité de la substance active
- ❑ Libération prolongée de la substance active

# Médicaments : les comprimés

## Blister

**Nom commercial, principe actif, La vitesse de libération du principe actif à partir de sa forme galénique est accélérée, ralentie (ou différée) ou prolongée, dosage**

**Informations: lot, date de péremption....**



## Médicaments : les comprimés à libération accélérée

Les comprimés **orodispersibles** sont placés **sur la langue directement** et se délitent rapidement, sans ajout d'eau, avant d'être avalés. L'absorption du principe actif se fait à travers la muqueuse gastrointestinale

- Important de les laisser dans leur blister pour leur stabilité (sensibles à l'humidité)
- Action plus «rapide» que les comprimés à avaler car sont déjà dissous à leur arrivées dans l'estomac

| Appellation | Exemple (nom de marque)                      | Caractéristiques de la forme galénique  |
|-------------|--|---|
| Expidet     | Temesta <sup>®</sup>                         | Les comprimés <b>ORO</b> dispersibles sont destinés à être placés directement <b>sur</b> la langue, avant de se déliter et d'être déglutis avec la salive. <b>L'absorption se fait à travers la muqueuse gastro-intestinale</b> , comme pour les comprimés traditionnels. Ils sont indiqués en cas de troubles de la déglutition. |
| Lingual     | Imodium <sup>®</sup> , Motilium <sup>®</sup> |   |
| Odis        | Dafalgan <sup>®</sup>                        |   |
| Oro         | Zomig <sup>®</sup>                           |   |
| Quicklet    | Risperdal <sup>®</sup>                       |   |
| SolTab      | Remeron <sup>®</sup>                         |   |
| Velotab     | Zyprexa <sup>®</sup>                         |   |
| Zydis       | Zofran <sup>®</sup>                          |   |

[https://www.hug.ch/pharmacie/recommandations/document/forme\\_gal](https://www.hug.ch/pharmacie/recommandations/document/forme_gal)

# Médicaments : les comprimés à libération accélérée



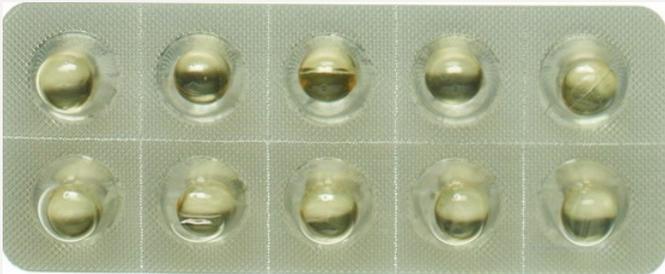
<https://fr.adlershop.ch/>

compendium.ch

## Médicaments : les comprimés à libération accélérée

Les capsules et comprimés sublinguaux **ne doivent pas être avalés**. Ils sont à placer **sous la langue** (avec ou sans « croquage » préalable)

- Le principe actif est absorbé par les muqueuses de la bouche et passe directement dans la circulation sanguine
- Ne surtout pas le prendre en mangeant → risque d'avaler le comprimé
- Eviter de fumer (la nicotine resserre les vaisseaux, moins bonne absorption)
- S'assurer que le patient n'a pas de plaies dans la bouche
- Eviter de boire tout de suite après → principe actif peut ne pas être entièrement absorbé



<https://fr.adlershop.ch/>



[compendium.ch](https://compendium.ch)



## Médicaments : les comprimés à libération prolongée

**But:** libérer la substance active sur **une durée prolongée**

- Le principe actif est libéré de sa forme galénique sur une période de temps plus ou moins étendue, dans certains cas à vitesse constante
- Le but étant d'obtenir des **taux plasmatiques constants** ou de **réduire la fréquence d'administration** pour les principes actifs de durée d'action brève dont on souhaite une action prolongée.



<https://fr.adlershop.ch/>



[compendium.ch](https://compendium.ch)

## Médicaments : les comprimés à libération prolongée

**But:** libérer la substance active sur **une durée prolongée**

| Appellation       | Signification                   | Forme galénique                               | Exemple          | Caractéristiques de la forme galénique  |
|-------------------|---------------------------------|---|------------------|---|
| Chrono            |                                 | cpr pelliculé                                 | Depakine®        | prise 1x/j  |
| CIR               | <b>Controlled Ileal Release</b> | caps avec pellets gastro-résistants et retard | Entocort®        | libération retardée dans l'iléon et le côlon ascendant  |
| DR                | <b>Dual Release</b>             | cpr triple couche                             | Madopar® DR      | libération biphasique de levodopa   |
| ER                | <b>Extended Release</b>         | caps avec pellets retard                      | Efexor®, Sifrol® | prise 1x/j  |
| LA                | <b>Long-Acting</b>              | caps avec pellets retard                      | Ritaline® LA     | prise 1x/j  |
| MR                | <b>Modified-Release</b>         | cpr   | Diamicron®       | libération sur 24 heures en plusieurs phases pour répondre aux variations circadiennes de la glycémie |
| Prolonged Release | <b>Prolonged Release</b>        | caps avec pellets retard                      | Reminyl®         | prise 1x/j  |
| Retard            |                                 | cpr filmé                                     | Tramal retard®   | prise 2x/j (CR = 1x/j)  |
| RR                |                                 | cpr   | Dilzem® 180      | prise 1x/j  |
| SR                | <b>Slow Release</b>             | caps avec pellets retard                      | Fludex® SR       | prise 1x/j  |
| XR                | <b>EXtended Release</b>         | cpr   | Quetiapine®      | prise 1x/j  |
| ZEROK             | <b>Zero Order Kinetic</b>       | cpr   | Meto Zerok®      | prise 1x/j  |
| ZOK               | <b>Zero Order Kinetic</b>       | cpr avec pellets retard                       | Beloc®           | libération à vitesse constante  |

## Médicaments : les comprimés à libération prolongée



<https://fr.adlershop.ch/>



[compendium.ch](http://compendium.ch)

## Médicaments : les comprimés à libération différée

Le principe actif est libéré de sa forme galénique à **un moment ou un lieu différent** par rapport à une forme conventionnelle, par exemple dans l'intestin au lieu de l'estomac



<https://fr.adlershop.ch/>



compendium.ch



## Médicaments : Précautions

### On devrait s'abstenir de couper, écraser (pulvériser) ou ouvrir les capsules:

- toxicité locale avec irritation ou ulcération des muqueuses, à la modification des propriétés pharmacodynamiques (toxicité systémique ou au contraire perte d'effet)
- Pour diviser un comprimé sans rainure, utilisez un appareil (coupe-comprimé) plutôt que la main. Ne pas couper ou pulvériser des comprimés d'avance. Les principes actifs peuvent être instables à l'air, l'humidité ou la lumière
- Le Compendium vous informe parfois sur la sécabilité d'une forme orale.

«Peut être dilué dans un verre d'eau, ne doit pas être croqué ou écrasé, doit être avalé entier » sont parfois mentionnées dans la rubrique « **posologie** »

**Pharmacie des HUG: mais toujours consulter la version en ligne.**

[https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab\\_couper\\_ecraser.pdf](https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab_couper_ecraser.pdf)

## Administration sécuritaire des médicaments

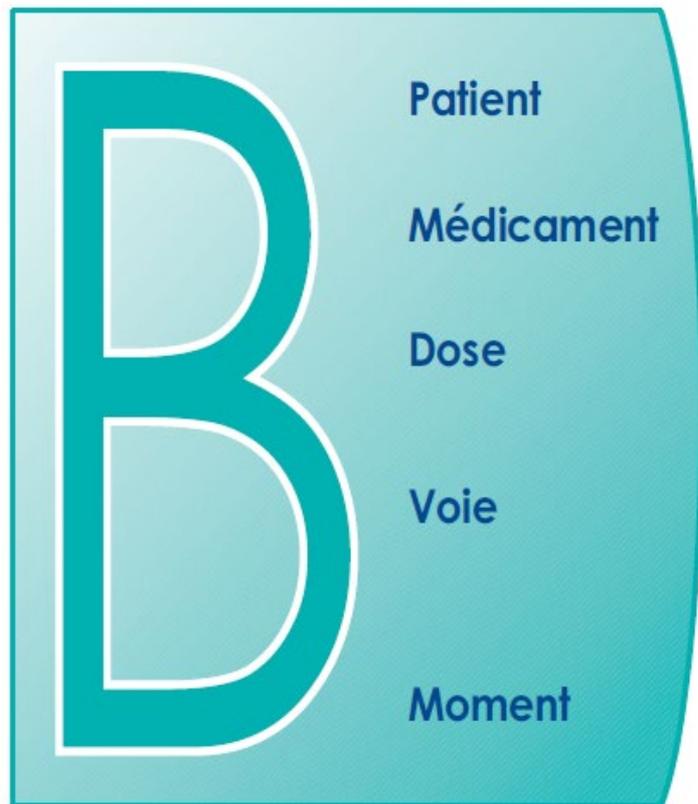
### Contrôle/sécurité

- Ouvrir un seul emballage à la fois
- Commencer la plaquette de médicaments par la partie qui ne comporte pas la date de péremption
- Laisser les plaquettes entamées dans leur emballage d'origine
- Toujours noter la date d'ouverture sur les flacons multidoses (ex : sirops) et ajouter le nom du patient pour les flacons nominatifs (ex : pommade...)



# Administration sécuritaire des médicaments

## Préparation des médicaments et administration selon le principe



- Je suis certain(e) de l'identité du patient
- J'ai vérifié la prescription, l'étiquetage du médicament de manière attentive
- Le dosage est approprié au poids, à la voie, au mode d'administration
- Le médicament est approprié à la voie prescrite
- J'ai vérifié la qualité de la voie, l'état psychologique et clinique du patient
- J'ai correctement programmé la pompe à perfusion
  
- J'ai vérifié le plan de soins du patient
- J'ai informé le patient
- J'ai tracé l'administration

**... et pour la Bonne Raison ! ...**

## Administration sécuritaire des médicaments

- Administration: beaucoup d'eau, moment de la prise ( par rapport au repas, à l'heure, aux autres médicaments, à l'intervalle prescrit, indiqué)
- Laissez le médicament et les plaquettes entamées dans leur emballage d'origine. Commencer le blister par la partie qui ne comporte pas la date de péremption
- Se renseigner systématiquement auprès des professionnel·les de la santé: effets souhaités, secondaires, indésirables
- Vérifier l'identité du bénéficiaire ( **concordance avec la prescription, dossier, collègues**).
- Vérifier la prescription – demander aux services externes – famille: si il y a eu des modifications de traitement et si des surveillances particulières doivent être réalisées
- **Informé le·la bénéficiaire/famille sur le but du traitement et les effets secondaires possibles. L'encourager à appeler s'il ressent des effets indésirables.**
- Préparer les médicaments, les distribuer et s'assurer que **le·la bénéficiaire les prend**.
- Valider /noter les médicaments administrés dans le dossier bénéficiaire
- Apprendre au bénéficiaire à reconnaître les médicaments afin qu'il devienne un partenaire actif des soins.

## Administration sécuritaire des médicaments

- **Médicaments per os** : Comprimés, capsules, dragées, gélules, sirops, gouttes...
- Se frictionner les mains avec la solution hydroalcoolique
- Laisser le médicament dans son emballage individuel (blister) et le déposer dans le compartiment du pilulier
- La préparation des médicaments qui doivent être déconditionnés, écrasés, coupés, doit se faire juste avant l'administration
- Ne pas toucher un médicament hors de son emballage à mains nues, mettre des gants non stériles
- Pour casser un médicament sécable utiliser un coupeur de médicament et jeter la partie qui ne sera pas administrée dans les récipients dédiés pour des raisons écologiques
- Avant d'écraser un médicament ou d'ouvrir une capsule se référer à **la liste « comprimés couper ou écraser ? »** sur le site de la pharmacie
- Utiliser un mortier propre pour chaque médicament
- Toujours mettre des gants pour écraser un comprimé ou ouvrir une capsule

## Administration sécuritaire des médicaments

### Application de pommade - gel – crème - onguent - pâte : Voie dermatologique

Les pommades, gels, crèmes, onguents, pâtes traitantes ne doivent recouvrir que les lésions, sauf indication du médecin. Les tubes doivent **être notés et nominatifs**.

Il est préférable d'appliquer les topiques sur une peau nettoyée après le bain ou la douche. Les pommades peuvent avoir un effet occlusif.

- Vérification du médicament/bénéficiaire... (6B)
- Informer le patient et installer le patient en respectant la pudeur
- Se désinfecter les mains
- Mettre des gants non stériles
- Respecter les recommandations du fabricant
- Ne pas prendre le produit du tube à main nue (risque de contamination du produit)
- Le produit se met avec les doigts si la main est gantée, avec une spatule, soit un bâtonnet monté non stérile

# Sécurité médicamenteuse

## Outil Stop&Watch

### STOP AND WATCH\*

Détection précoce des signaux d'alerte



Si vous constatez des changements chez le résident, veuillez cocher le case correspondant. Vous pouvez enregistrer d'autres observations dans le section Remarques. Transmettez ces informations à l'infirmière responsable du résident.

| Noms/Prénoms                               | N° de chambre   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comportement      | Sembler différent que d'habitude  |
| <input type="checkbox"/> Besoin de soutien | A également besoin de plus de soutien                                       |
| <input type="checkbox"/> Mobilité          | A besoin de plus de soutien pour se mobiliser, marcher, aller aux toilettes |
| <input type="checkbox"/> Activité          | Participe moins aux activités   |
| <input type="checkbox"/> Agitation         | Sembler plus instable, agité ou nerveux                                     |
| <input type="checkbox"/> Fatigue           | Sembler plus fatigué, plus faible, confus ou somnolent                      |
| <input type="checkbox"/> Communication     | S'exprime ou communique moins   |
| <input type="checkbox"/> Douleurs          | Sembler avoir de nouvelles douleurs ou plus fortes                          |
| <input type="checkbox"/> Peau              | Changement de couleur ou d'aspect de la peau                                |
| <input type="checkbox"/> Poids             | Modification du poids ou jambes/pieds enflés                                |
| <input type="checkbox"/> Elimination       | N'a pas été à toilettes depuis trois jours ou a la diarrhée                 |
| <input type="checkbox"/> Alimentation      | Mange moins   |
| <input type="checkbox"/> Hydratation       | Boit moins  |

Remarques:

Date: \_\_\_\_\_ Nom du soignant: \_\_\_\_\_

\* Stop and Watch: © INTERACT Quality Improvement Tool 4.0. Les droits d'auteur de cet instrument sont détenus par le comité directeur de l'Institut. Le document peut être utilisé à des fins éducatives, mais ne peut être ré-imprimé ou intégré dans un logiciel électronique. Adaptation par la Fondation Sécurité des patients Suisse (FSS). Achevé source: Interact, Institut des sciences infirmières, Université de Gênes.

L'outil Stop&Watch est un instrument de documentation et de communication qui permet notamment aux aides-soignantes et aux aides-soignants d'observer, de documenter et de communiquer des changements non spécifiques chez les résidentes et résidents.

▼ [Outil Stop&Watch.pdf](#)

Stop and Watch: © INTERACT Quality Improvement Tool 4.0. Adapté par la Fondation Sécurité des patients Suisse, 2020. Principes actifs: les 15 principes actifs et les 15 MPI les plus fréquents dans les EMS en 2016 (il y a des recoupements). Schneider et al Swiss Med Wkly. 2019;149:w20126



# Sécurité médicamenteuse

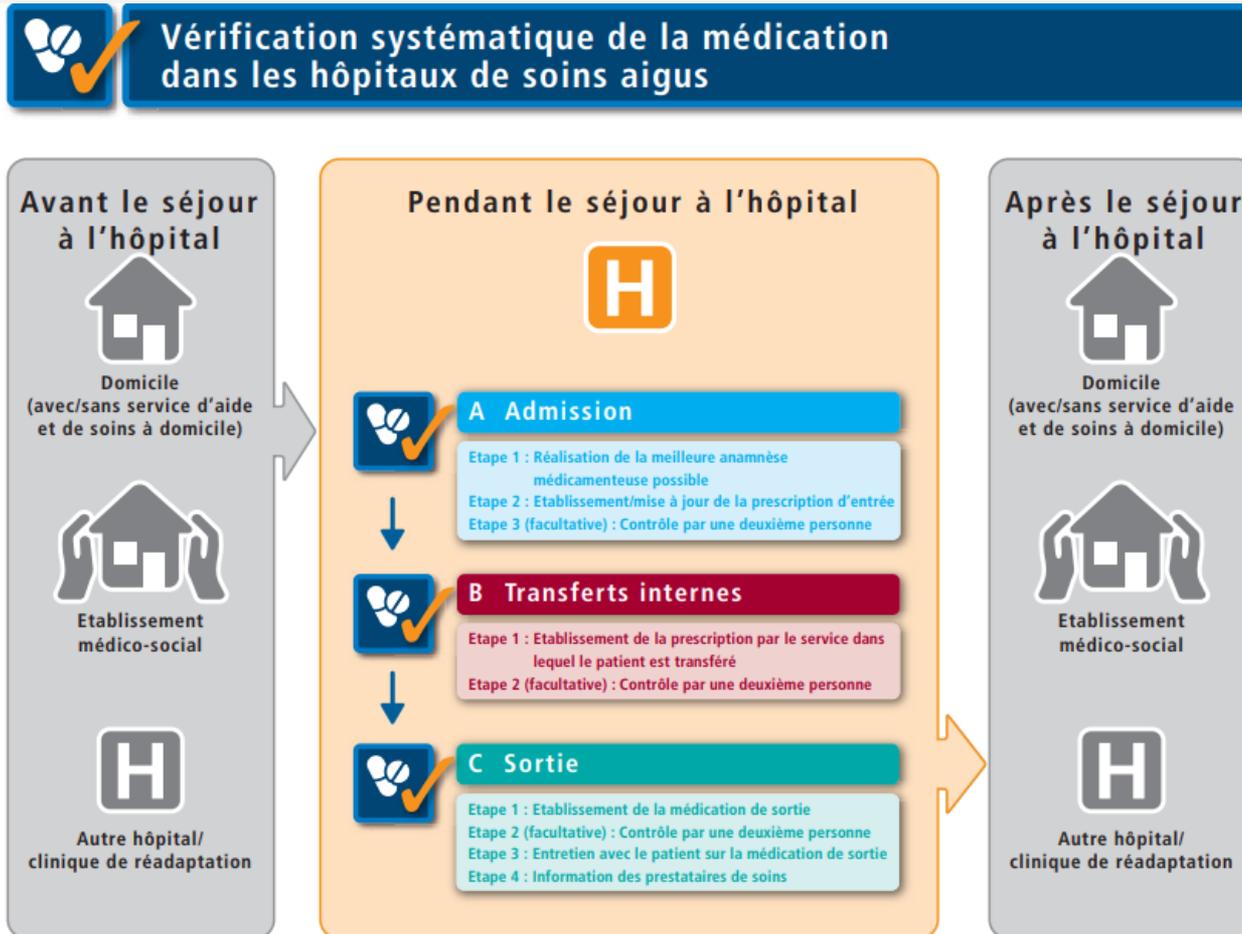
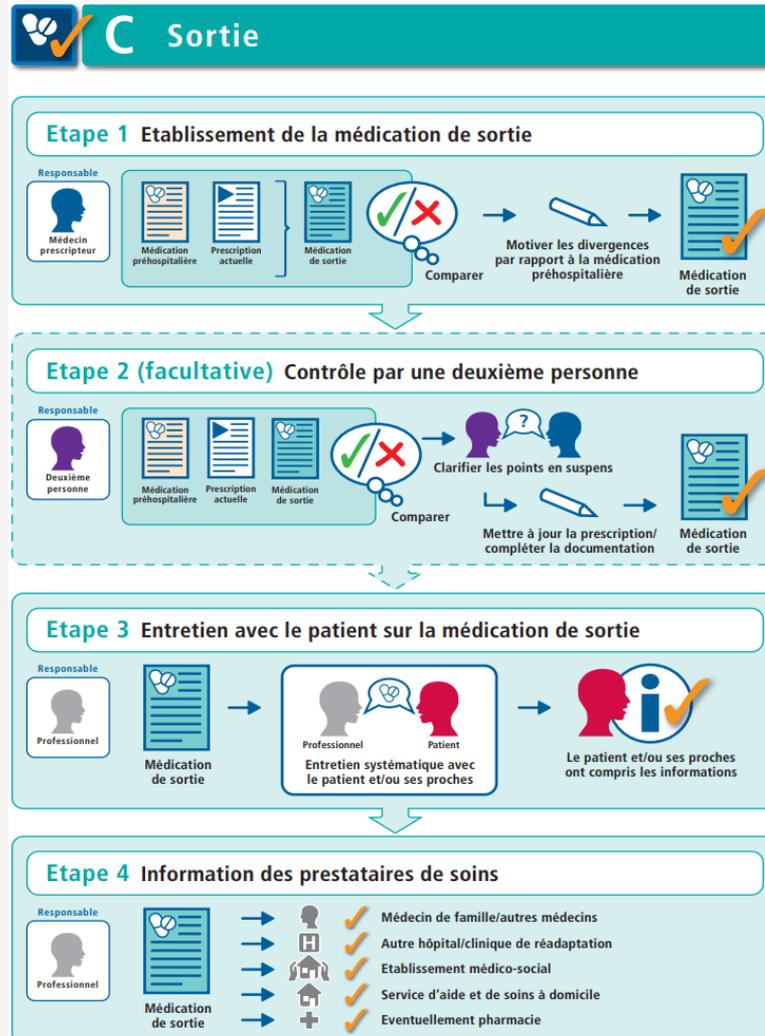


Figure 1: Etapes de la vérification systématique de la médication dans les hôpitaux de soins aigus

© Sécurité des patients Suisse

# Sécurité médicamenteuse



patientensicherheit schweiz  
sécurité des patients suisse  
sicurezza dei pazienti svizzera



Le Compendium suisse des médicaments® regroupe l'ensemble des informations officielles. Ces informations sont contrôlées. Chaque monographie est organisée de la même manière. Pour simplifier votre travail, utilisez la même structure lorsque vous créez vos propres fiches de médicaments. Commencez par le médicament représentatif d'une classe thérapeutique donnée en vous concentrant sur l'essentiel.

## Dafalgan® 500 mg Comprimés

BRISTOL-MYERS SQUIBB

### OEMéd

#### Qu'est ce que le Dafalgan et quand est-il utilisé?

Dafalgan comprimé contient comme substance active le paracétamol qui calme les douleurs et abaisse la fièvre.

Dafalgan comprimé est utilisé pour un traitement à court terme contre les maux de tête, les maux de dents, les douleurs au niveau des articulations et des ligaments, les douleurs dorsales, les douleurs pendant la menstruation, les douleurs après blessures (p.ex. blessures de sport), les douleurs lors de refroidissements, et contre la fièvre.

#### De quoi faut-il tenir compte en dehors du traitement?

Comme tous les antipyrétiques et analgésiques, Dafalgan ne devrait pas être pris pendant plus de 5 jours, ou plus de 3 jours en cas de fièvre, sans prescription du médecin.

Les analgésiques ne devraient pas être pris régulièrement pendant une période prolongée sans contrôle médical.

En cas de douleurs persistantes, veuillez consulter un médecin.

Pour éviter tout risque de surdosage, il faut s'assurer que d'autres médicaments administrés ne contiennent pas de paracétamol.

Le dosage indiqué ou prescrit par le médecin ne doit pas être dépassé.

Il convient également de noter que l'absorption prolongée d'analgésiques peut contribuer à faire persister les maux de tête.

L'absorption prolongée d'analgésiques, surtout l'association de plusieurs substances analgésiques, peut provoquer des troubles durables de la fonction rénale avec risque d'une défaillance rénale.

#### Quand Dafalgan ne doit-il pas être utilisé?

Dans les cas suivants, Dafalgan ne pourra être utilisé:

En cas d'hypersensibilité au principe actif paracétamol. Une telle hypersensibilité se manifeste par exemple par des signes tels que: asthme, détresse respiratoire, troubles circulatoires, tuméfactions de la peau et des muqueuses ou éruptions cutanées (urticaire).

En cas de troubles graves de la fonction hépatique ou rénale.

En cas de consommation excessive d'alcool.

En cas de trouble héréditaire de la fonction hépatique (maladie de Gilbert).

#### Quelles sont les précautions à observer lors de la prise de Dafalgan?

En cas de trouble connu de la fonction hépatique ou rénale, le patient devra être suivi de près.

En cas de déficit en «glucose-6-phosphate-déshydrogénase», une maladie héréditaire rare des globules rouges, ainsi que lors de l'utilisation concomitante de médicaments ayant une influence sur le foie, notamment certains remèdes contre la tuberculose et l'épilepsie ou de médicaments contenant le principe actif zidovudine utilisés en cas d'immunodéficience (SIDA), le médicament ne devra être pris que sous surveillance stricte du médecin.

La consommation simultanée du paracétamol et de l'alcool doit être évitée. Le danger de lésions hépatiques est en particulier accru lorsque de la nourriture n'est pas absorbée en même temps.

En cas de troubles alimentaires, tels que l'anorexie, la boulimie et l'amaigrissement excessif, et en cas de malnutrition chronique, la prudence est de mise pour l'administration de Dafalgan.

En cas de déshydratation et de diminution de volume du sang, la prudence est également de mise pour l'administration de Dafalgan.

Certaines personnes présentant une hypersensibilité aux analgésiques et aux antirhumatismaux peuvent aussi réagir de façon hypersensible au paracétamol (voir effets indésirables).

Veuillez informer votre médecin, votre pharmacien ou votre droguiste si vous souffrez d'une autre maladie, si vous êtes allergique ou si vous prenez déjà d'autres médicaments en usage interne ou externe (même en automédication)!

#### Dafalgan peut-il être pris pendant la grossesse ou l'allaitement?

Par mesure de précaution il est recommandé de renoncer à la prise de médicaments durant la grossesse et l'allaitement, si possible, ou de demander conseil à votre médecin, pharmacien ou droguiste.

Les expériences faites jusqu'à présent n'indiquent aucun risque pour l'enfant si le principe actif paracétamol est utilisé pour le traitement à court terme et à la posologie indiquée.

Bien que le paracétamol passe dans le lait maternel, aucun effet néfaste sur le nourrisson n'est connu.

#### Comment utiliser Dafalgan comprimés?

**Adultes et enfants de plus de 12 ans (plus de 40 kg):** 1 à 2 comprimés par prise; respecter un intervalle de 4 à 8 heures entre chaque prise. Une dose journalière de 8 comprimés ne doit pas être dépassée (l'équivalent de 4 g de paracétamol).

**Enfants de 9 à 12 ans (30 à 40 kg):** 1 comprimé par prise; respecter un intervalle de 4 à 8 heures entre chaque prise. Une dose journalière de 4 comprimés ne doit pas être dépassée (l'équivalent de 2 g de paracétamol).

Les comprimés doivent être avalés avec un peu de liquide.

Veuillez vous conformer au dosage figurant dans la notice d'emballage ou prescrit par votre médecin. Si vous avez l'impression que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte, veuillez vous adresser à votre médecin, pharmacien ou droguiste.

#### Quels effets secondaires Dafalgan peut-il avoir?

La prise de Dafalgan peut provoquer les effets secondaires suivants:

nom commercial  
composition DCI  
forme galénique et dosage  
indication  
posologie  
contre-indications  
mise en garde et précautions  
interactions  
grossesse/allaitement  
effets indésirables  
surdosage  
propriétés/effets  
pharmacocinétique  
données précliniques  
remarques particulières

## Médicaments – Attentions particulières

### Grossesse (barrière placentaire ) et risque fœtal

<https://www.lecrat.fr/>



### Enfant (dosage, métabolisme )

*Maturations hépatique, rénale, intestinale en cours*

*La posologie et la survenue d'effets indésirables.*



### Personne âgée ( métabolisme )

*Foie et reins: La modification de ces organes va influencer l'élimination des principes actifs*



**augmentation effets indésirables (iatrogénicité), effets toxiques (meilleure biodisponibilité), potentiel d'interactions en cas de polymédication**

# Médicaments – Attentions particulières

## Je suis un professionnel de santé et j'accueille des patients en situation de handicap

Je recherche des ressources pour engager une bonne alliance thérapeutique avec mes patients avec handicap, mieux connaître leurs besoins spécifiques et contribuer à une santé plus accessible.

Handicaps :

Thématiques :

Rechercher



Capture d'écran

# Prise en compte de la douleur chez les personnes dyscommunicantes



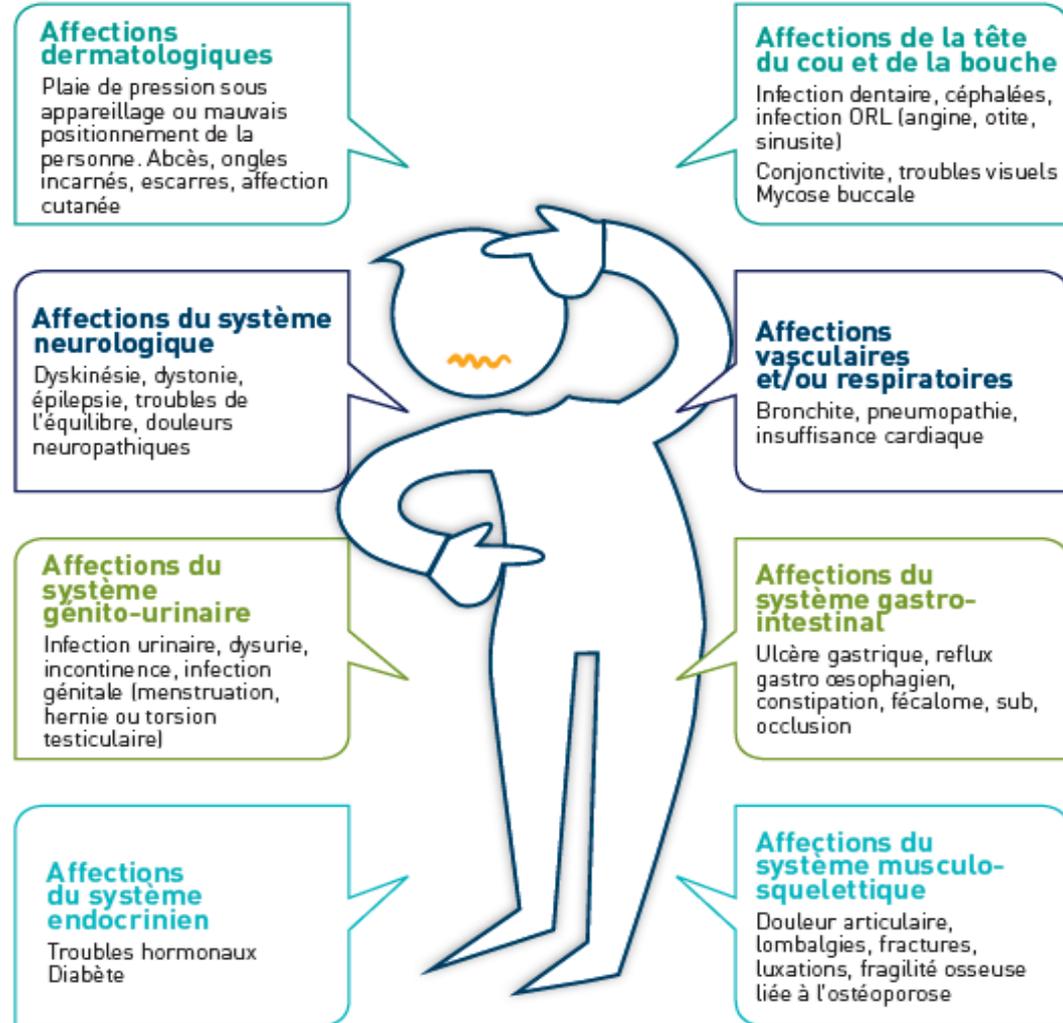
| <b>PRINCIPAUX SIGNES</b><br><b>directs d'appels ou d'alertes</b>  | <b>AUTRES SIGNES</b><br><b>directs d'appels</b>   |
|---|---|
| Modification du comportement habituel   | Pleurs sans cris et/ou sans paroles   |
| Personne figée ou agitée (même en période nocturne)   | Ne mange plus ou ne boit plus   |
| Regard différent  | Rictus modifiant le peu de compréhensibilité de la verbalisation  |
| Expression différente du visage (le plus souvent tristesse ou fermeture)                                    | Communication altérée avec les autres enfants   |
| Retrait de la personne à l'appel de son nom   | Parfois cyanose traduisant un arrêt volontaire de la respiration  |
| Gestuelle différente  | Voix différente   |
| Agressivité "naturelle" augmentée soit envers les autres soit envers lui-même (automutilation ou se frappe) | Recherche de la position allongée ou d'une position particulière  |
| Agressivité nouvelle (mord le personnel)  | Pâleur inhabituelle avec comme particularité pour les plus grandes : celle traduisant une dysménorrhée souvent associée à une agitation |

## La douleur

**Idée fausse** *“seuls les professionnels de santé comme les infirmières ont la compétence du repérage de la douleur”* ;  
il est capital de s'appuyer sur l'entourage familial, éducatif et proche qui a une connaissance du comportement habituel de la personne en situation de handicap.

Ces personnes sont confrontées quotidiennement à des situations douloureuses du fait de leur grande dépendance, de leurs pathologies multiples et complexes, de la restriction des possibilités de perception, de relation, d'expression (difficultés à identifier sa douleur, l'analyser, à réagir à sa douleur et à se faire comprendre). La prise en charge de la douleur reste à ce jour encore insuffisante pour les personnes en situation de handicap malgré les recommandations.

# Schéma d'identification des principales causes de douleur chez une personne en situation de handicap



# Communication : outils

|   |   |
|---|---|
| I | <p><b>Identification/identité :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification du soignant : nom, fonction, service</li> <li>• Identification du patient : nom, diagnostic, date d'admission, raison de consultation.</li> </ul>   |
| S | <p><b>Situation :</b><br/><b>De quoi s'agit-il ? J'appelle pour...</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Description brève de la nature du problème pour lequel vous appelez</li> <li>• Quand le problème est-il apparu ?</li> </ul>   |
| B | <p><b>Background :</b><br/><b>Contexte. Quelles sont les informations cliniques importantes actuellement ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Raison d'hospitalisation             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Jour d'entrée</li> <li>○ Diagnostic principal et evt antécédents importants, comorbidité si utile dans la situation actuelle.</li> </ul> </li> <li>• Traitements (opération/médicaments)</li> </ul> |
| A | <p><b>Assessment :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quel est le problème selon vous ? (hypothèses)</li> <li>• Physique, cognitif, émotionnel, fonctionnel, besoin d'aide ?</li> <li>• Données objectives et subjectives, examen clinique, signes vitaux, tests (PQRSTUV)</li> <li>• Comparaisons évolutions</li> <li>•</li> </ul>   |
| R | <p><b>Recommandation : propositions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qu'est-ce qu'il est nécessaire de faire ? priorité</li> <li>• Qu'est-ce que je propose ?</li> <li>• Que propose le médecin/autre professionnel de la santé ?</li> </ul>  |

## Références

ANESM (2017). Guide: Qualité de vie : Handicap, les problèmes somatiques et les phénomènes douloureux. 25-45. Repéré à : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-03/guide\\_des\\_problemes\\_somatiques.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-03/guide_des_problemes_somatiques.pdf)

Fondation Sécurité des patients Suisse (2021) · «progress! La sécurité de la médication en EMS» · Standards de qualité . Disponible à l'adresse:

[https://www.securitedespatients.ch/fileadmin/user\\_upload/1\\_Projekte\\_und\\_Programme/progress\\_sichere\\_med\\_pflegeheime/Abchlusskommunikation\\_30.6.2021/final\\_QS\\_Langversion\\_Medikation\\_in\\_Pflegeheimen\\_FR\\_210617.pdf](https://www.securitedespatients.ch/fileadmin/user_upload/1_Projekte_und_Programme/progress_sichere_med_pflegeheime/Abchlusskommunikation_30.6.2021/final_QS_Langversion_Medikation_in_Pflegeheimen_FR_210617.pdf)

Fondation Sécurité patients suisse. (2017). Programmes progress ! Sécurité des patients Suisse! La sécurité de la médication aux interfaces. Disponible à l'adresse: <https://www.securitedespatients.ch/programmes-progress/la-securite-de-la-medication-aux-interfaces>

Fondation pour la sécurité des patients (s.d.). Recommandations pour l'introduction et l'utilisation d'un système de détection précoce de la détérioration de l'état de santé chez les patients adultes 2018. Zurich: Fondation pour la sécurité des patients

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ (HAS) 2022. Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments [en ligne]. [Consulté le 25 avril 2022]. Disponible à l'adresse :

[https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_946211/fr/guide-outils-de-securisation-et-d-auto-evaluation-de-l-administration-des-medicaments](https://www.has-sante.fr/jcms/c_946211/fr/guide-outils-de-securisation-et-d-auto-evaluation-de-l-administration-des-medicaments)

Hôpitaux Universitaires Genève, Pharmacie (2020). Comprimés : couper ou écraser ? Sécabilité, possibilité de broyage des comprimés et d'ouverture des capsules. Disponible à l'adresse :

[https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab\\_couper\\_ecraser.pdf](https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab_couper_ecraser.pdf)

OMS (2017). Medication without harm. Repéré à : <http://www.who.int/fr/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>

OMS, 2019. Portail d'information - Médicaments essentiels et produits de santé. Une ressource de l'Organisation mondiale de la Santé [en ligne]. [Consulté le 12 décembre 2019]. Disponible à l'adresse : <https://apps.who.int/medicinedocs/fr/d/Js2291f/7.4.html>

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU QUÉBEC (OIIQ), 2020. Norme d'exercice : Administration sécuritaire des médicaments [en ligne]. [Consulté le 22 novembre 2021]. Disponible à l'adresse : <https://www.oiiq.org/pratique-professionnelle/encadrement-de-la-pratique/normes-exercices/administration-securitaire-medicaments>

PHARMACIE DES HÔPITAUX DE L'EST LÉMANIQUE, 2019. Introduction liste des médicaments [en ligne]. [Consulté en août 2021]. Disponible à l'adresse : [https://www.phel.ch/jcms/phel\\_23627/infirmiers](https://www.phel.ch/jcms/phel_23627/infirmiers)

THE ROYAL MARSDEN NHS FOUNDATION TRUST, 2020. The Royal Marsden Hospital manual of clinical nursing procedures. 10th éd. Chichester : Wiley-Blackwell

Haute école de santé Fribourg  
Hochschule für Gesundheit Freiburg  
Route des Arsenaux 16a  
1700 Fribourg/Freiburg

T. 026 429 60 00  
[heds@hefr.ch](mailto:heds@hefr.ch)  
[www.heds-fr.ch](http://www.heds-fr.ch)