

Modalités d'administration :

Les petites astuces

Marie-Aimée SEGONDS

Cadre de Santé service du Pr ALRIC/CHU TOULOUSE

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : SEGONDS BOURGADE Marie-Aimée

Titre : Modalités d'administration : les petites astuces

 L'orateur ne souhaite pas répondre

 Consultant ou membre d'un conseil scientifique

OUI NON

 Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

OUI NON

 Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

OUI NON

 Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

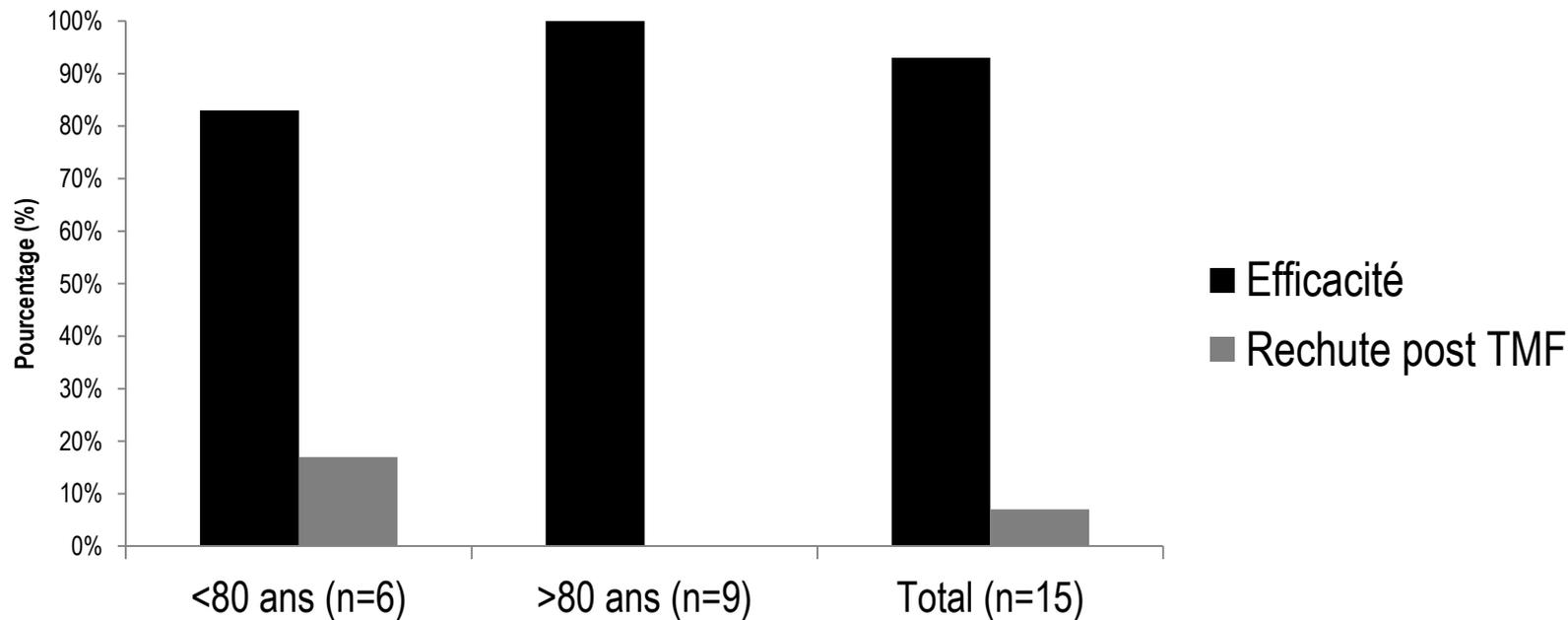
SOMMAIRE

- **Service de Médecine interne et Immunologie
Clinique CHU TOULOUSE**
- **Rappel des conditions des TMF**
- **Généralités sur le CD**
- **Modalités d'administration**
- **Les effets secondaires**
- **Les trucs et astuces**

Service de Médecine Interne et immunologie Clinique CHU TOULOUSE Site Rangueil

- **CHU Toulouse : 3000 lits**
- **Hospitalisation conventionnelle : 22 lits**
- **Activité de médecine interne et de gastro-entérologie : MICI (maladie de Crohn / RCH), oncologie, endoscopie digestive...**
- **20 TMF par an.**
- **80 depuis 3 ans.**

Efficacité de la TMF dans notre équipe



Rappel des conditions des TMF

- **Lors des infections à CD récidivantes :**
 - Infection fréquente
 - Plusieurs milliers de cas par an en France
 - Incidence en augmentation
 - Traitement antibiotique peu efficace dans les formes récidivantes

Caractéristiques de l'Infection à CD

	18-79	≥80	p-value
Nombre de récurrences avant la TMF	3 [2; 3]	3 [3; 4]	0.2120
Traitements avant la TMF			
Nombre de lignes de traitements	4 [3 ;4]	4[3 ;4]	0.2114
Métronidazole	31 (83.78)	17 (89.47)	0.7026
Fidaxomicine	25 (67.57)	10 (52.63)	0.2743
Vancomycine	35 (94.59)	18 (94.74)	1
Vancomycine pulsée	10 (27.03)	6 (31.58)	0.7211
Sévérité de l'ICD			
Simple	33 (86.84)	18 (94.74)	0.6522
Sévère	5 (13.16)	1 (5.26)	0.6522

Rappel des conditions des TMF

- **Seules les souches toxigènes sont pathogènes (toxines A et B)**
- **Présentations cliniques :**
 - 10-25% des diarrhées post ATB
 - 10 % des diarrhées nosocomiales
- **2 complications majeures :**
 - Mégacôlon toxique, perforation, choc septique 10%
 - Récidives : 20%

Rappel des conditions des TMF

- **Utilisation dans quelques cas de dysbiose dans les MICI :**
 - RCH
 - Maladie de crohn

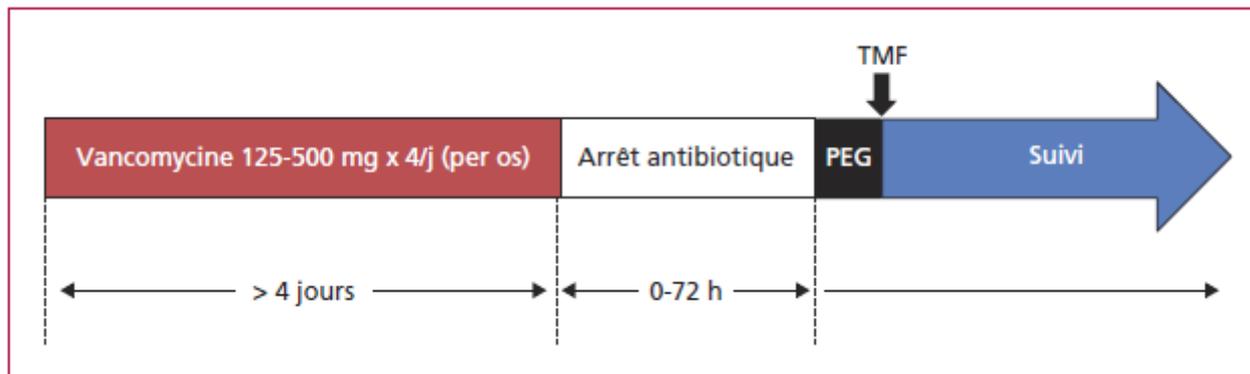
Qu'est ce que le CD

- **Clostridium Difficile** : bactérie à bacilles gram positifs, anaérobie stricte et sporulée
- **Présente dans l'environnement et dans l'intestin de certains sujets sains**
- **Transmission manuportée** : transmission par contact de surfaces contaminées par les selles, puis les mains, puis la bouche

Modalité d'accueil d'un patient à infection CD récidivante

- **Chambre individuelle**
- **Isolement contact ou précautions complémentaires de type 2 obligatoire avec protocoles de nettoyage spécifiques**
- **Recueil données et prises des paramètres vitaux**
- **Information et éducation au patient sur les précautions complémentaires mises en place pour réassurance**
- **Consentement éclairé daté et signé dans dossier (3 exemplaires)**
- **! SHA inefficace : seul un lavage de main éradique les spores**

Modalités d'administration



Modalités d'administration : diverses

- **Administration :**
 - Sonde naso-duodénale
 - Coloscopie
 - Lavement
 - Gélules (méthode plus récente)

Modalités d'administration : voie haute



Modalités d'administration : voie haute

- **Matériel stérile : sonde NG type nutrition siliconée (CH12), seringues luerlock, cupule...**
- **Matériel autre : compresses non stérile, matériel de protection (lunettes, blouses, masque, gants, calot...), huile essentielle, sérum physiologique...**

Modalités d'administration : voie haute

- **Avant l'administration :**
 - Pose de la SNG la veille et vérification positionnement par radio
 - Prise de PEG 1 litre la veille: préparation colique
 - Patient à jeûn minuit
 - Lopéramide 2mg 3h avant la TMF
 - Métoclopramide 10mg iv 1h avant la TMF si administration par SNG

Modalités d'administration : voie haute

- **Pendant l'administration :**
 - Patient dans son lit propre
 - Compresses imbibées d'huile essentielle (eucalyptus ou menthe poivrée)
 - ½ assis pendant TMF et 30 minutes minimum après injection TMF
 - Injections lentes : 2 minutes pour 50ml
 - Rinçage avec eau stérile

Modalités d'administration : voie haute



Modalités d'administration : voie haute

- **Après l'administration :**
 - Retrait de la SNG 30 minutes après la fin de la TMF
 - Faire dormir le patient en position semi-assise après la transplantation

Modalités d'administration : voie basse

- **Coloscopie**
- **Lavement**
- **En endoscopie ou en chambre**
- **Installation en décubitus latéral gauche**
- **Favoriser de « garder » la préparation le plus possible**

Modalités d'administration : voie basse



Modalités d'administration : les gélules

- **Nouveau mode d'administration (depuis 1 an)**
- **Gélules : volumineuses et nombreuses**
- **Nécessité de les garder au réfrigérateur avant administration**
- **Précautions d'acheminement et d'administration**

Modalités d'administration : les gélules



Les effets secondaires

- Diarrhées
- Flatulences
- Ballonnements
- Crampes abdominales
- Vomissements
- Fièvre

Suite de la TMF

- **Surveillance des paramètres vitaux jusqu'au lendemain, jour de la sortie.**
- **Noter tout effets indésirables**
- **Reprise alimentaire normale quelques heures après la TMF**
- **RDV de contrôle en consultation à 3 mois**

Les trucs et astuces

- **Au niveau des soins :**
 - Information et éducation du patient : accompagnement par l'équipe pluridisciplinaire
 - SNG laissée au congélateur en attendant pose
 - Utilisation de lubrifiant pour favoriser un soins moins douloureux
 - Conseils sur le positionnement post TMF en fonction de la voie d'administration

Les trucs et astuces

- **Portée psychologique de la TMF : nécessité de l'acceptation et du bon déroulement du soins.**
 - Utilisation d'huiles essentielles pendant le geste afin de masquer les odeurs
 - Possibilité de passer de la musique afin de détendre le patient ou de laisser la télévision à la demande du patient.
 - Utilisation de la communication thérapeutique afin de favoriser l'adhésion au soins

Merci de votre attention