Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant

QUALITE - ORGANISATION DES SOINS

Ref : QALGR02E

Compétences visées

Distribuer les médicaments et aider à l'administration en toute sécurité pour les patients et les professionnels.

Objectifs et contenus

Situer le cadre réglementaire de cette pratique

- L'arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments.
- Les actes relevant du rôle propre de l'infirmier, Article R. 4311-5 du code de la santé publique.
- Les compétences de l'infirmier en application d'une prescription médicale ou d'un protocole, Administration de médicaments : article R. 4311-7.
- Les conditions de la collaboration entre l'infirmier et l'aide-soignant, Article R. 4311-4 du code de la santé publique.
- Le Guide ***Outils de sécurisation et d'autoévaluation de l'administration des médicaments*** de 2011, HAS.
- Le Guide de la Direction générale de l'Offre de soins ***Qualité de la prise en charge médicamenteuse : Outils pour les établissements de santé***, février 2012.
- Le Guide de ***Sécurisation du circuit du médicament dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)*** de mars 2012, actualisé en 2017.
- Le nouveau référentiel ***Aide-Soignant***.

Actualiser les connaissances de base en pharmacologie

- Les notions de pharmacologie : principales familles de médicaments utilisés et leurs indications (anticoagulants, antidépresseurs, antalgiques...).
- Les différentes formes galéniques, les voies et modes d'administration : médicaments per-os, voie digestive…

Identifier les principaux risques liés aux thérapeutiques médicamenteuses

- Les signes d'alerte et les conduites à tenir : signes hémorragiques, sédation, hypotension artérielle…

Identifier les règles à respecter dans l'administration des médicaments

- La sécurité, les horaires, les difficultés de déglutition et le broyage, le mode d'administration, l'identité.

Initier une réflexion sur l'autonomie du résident dans la gestion de son traitement

- Le lien avec le diagnostic infirmier : gestion efficace de son traitement.
- Les notions d'observance du traitement et/ou du régime.
- L'information et l'éducation du patient/résident.

Élargir la réflexion sur les autres risques liés à la polymédication chez les personnes âgées et les alternatives non-médicamenteuses

- La iatrogénie médicamenteuse, l'insuffisance médicamenteuse et l'automédication.
- Les alternatives non-médicamenteuses : rompre le réflexe « un symptôme/une demande de traitement », les règles hygiéno-diététiques pour lutter contre l'insomnie, la constipation, la dénutrition ou le surpoids, l'adaptation du cadre environnemental et des rythmes et mode de vie.

Méthodes

- Apports cognitifs interactifs.
- Partages d'expériences.
- Analyse réflexive.

Personnes concernées

Cadre, Infirmier, Aide-soignant.

Valeur ajoutée

Cette formation s'appuie sur des situations réelles du terrain. En plus de rappeler la législation et les responsabilités de chaque acteur, elle sensibilise sur le rôle central de l'aide-soignant auprès du résident notamment, dans le milieu médicosocial.

Pré-requis

» Être acteur de l'administration du médicament ou encadrer des acteurs de l'administration du médicament et venir avec la procédure interne de l'établissement décrivant les missions des collaborateurs autour de la prise du médicament, si cette procédure est formalisée.

Mise à jour le : **21/02/2024**