



ANBLPN

Association of New Brunswick Licensed
Practical Nurses

AIAANB

L'Association des Infirmier(ère)s Auxiliaires
Autorisé(e)s du Nouveau-Brunswick

Administration des médicaments : Guide d'autoévaluation pour les infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés du Nouveau-Brunswick

CLÉS DE CORRECTION

HISTOIRE DE CAS

PARTIE 1

1. M. Cormier souffre d'insuffisance cardiaque, affection qui touche l'activité et le rythme cardiaques (à cause d'une lésion antérieure ou d'un stress cardiaque prolongé), causant une inefficacité des contractions cardiaques et peut-être des rythmes cardiaques anormaux. La digoxine a trois actions principales : elle augmente la force des contractions, régularise le rythme et ralentit la fréquence cardiaque, ce qui permet au cœur de se remplir et de se vider plus complètement.
2. Déterminez la fréquence cardiaque apicale pendant toute une minute, en vue de refuser le médicament si elle est inférieure à 60 battements par minute ou à la fréquence établie par la politique ou la pratique de l'organisation. Le médecin devrait être informé si M. Cormier présente des changements dans la fréquence, le rythme et la qualité du pouls. (Dans le cadre des soins de longue durée, le pouls radial peut être acceptable.) (Clayton et al., 2010)
3. 0,5 comprimé.
4. C'est un timbre transdermique appliqué sur la peau du client, et le médicament est à action prolongée de façon à être absorbé pendant le contact avec la peau du client.
 - a. La nitroglycérine dilate les artères coronaires, ce qui permet au sang de fournir plus d'oxygène aux cellules du myocarde.
 - b. Le fait d'enlever le Nitro-Dur après 12 heures réduit le progrès de la tolérance au médicament, qui finirait par nécessiter des doses plus élevées.
5.
 1. Appliquer à un point sans poils (non distal) et assurer le contact avec la peau en pressant fermement.
 2. Faire la rotation des endroits pour éviter une irritation cutanée.
 3. Remplacer le timbre s'il n'adhère plus bien ou se retrousse.
 4. Enlever suivant les instructions.
6. Un aérosol-doseur est une pompe qui donne des doses mesurées; ce nom indique la méthode d'administration. L'aérosol-doseur libère une quantité fixe de médicament à chaque pression sur la cartouche de l'inhalateur.
7. M. Cormier souffre d'une maladie pulmonaire obstructive chronique, causant une bronchoconstriction qui entraîne une diminution des échanges alvéolaires de gaz. Cette maladie est également marquée par une réaction inflammatoire qui diminue encore davantage le diamètre des bronches, ce qui aggrave les problèmes respiratoires.

L'albutérol est un bronchodilatateur qui relaxe les muscles lisses des bronches, ce qui améliore l'entrée de l'air dans les poumons et sa sortie. La fluticasone est un corticostéroïde topique dont les propriétés anti-inflammatoires réduisent l'enflure et la production de mucus, ce qui augmente davantage le diamètre des bronches et facilite les échanges alvéolaires de gaz. Les formes inhalées du médicament agissent localement, provoquant moins d'effets secondaires que les formes à absorption systémique.

8. L'albutérol est administré en premier, pour relaxer les muscles lisses des bronches et ouvrir les voies respiratoires pour permettre une distribution et une absorption maximales de la fluticasone.
9. La prednisone est un corticostéroïde général qui réduit le processus inflammatoire des bronches, facilitant les efforts respiratoires de M. Cormier.
10. Syndrome cushingoïde : faciès lunaire, redistribution des graisses, bosse de bison, ostéoporose, hypertension, hypokaliémie, hyperglycémie, ulcère gastrique, œdème, immunosuppression, peau fine et parcheminée, cataractes, etc.

PARTIE 2

Le médecin de M. Cormier a prescrit un test de diagnostic pour lequel il doit être à jeun.

1. Communiquez avec le médecin pour obtenir des directives sur les médicaments : peuvent-ils être administrés avec une petite quantité d'eau, ou retardés, ou une forme parentérale est-elle nécessaire?
2. La prednisone cause la suppression de la sécrétion normale de corticostéroïdes par l'organisme, et le client est en danger de crise addisonienne (choc) si on cesse subitement les corticostéroïdes.
3. La prednisone peut causer une perte osseuse, prédisposant le client à un risque accru de fracture causé par une ostéoporose secondaire. L'alendronate aide à prévenir la perte osseuse et à réduire le risque de fracture de M. Cormier.
4. Plusieurs facteurs prédisposent M. Cormier à la constipation. Ce sont notamment une diminution de la motilité intestinale causée par divers problèmes de santé tels que le diabète, une ingestion de liquides peut-être insuffisante, une activité réduite entraînant la diminution de l'activité péristaltique, et des effets secondaires de médicaments, en particulier l'acétaminophène et la codéine.
5. Il faut suivre le protocole de niveau II. Administrez du docusate 100 mg à 8 h 00 et à 17 h 00. À 22 h 00, administrez 2 comprimés de sennosides 12 mg. On peut donner du cascara 5 à 10 mL au lieu des sennosides si M. Cormier le préfère.
6. Tylenol n° 3.
7. Il diminue la glycémie :
 1. en stimulant la sécrétion d'insuline par le pancréas;
 2. en augmentant la sensibilité des sites récepteurs à l'insuline;

3. en réduisant la production hépatique de glucose.
8. a. 10 mg = 2 comprimés par dose
b. 20 mg par jour / comprimés de 5 mg = 4 comprimés par jour
9. D'hypoglycémie.

PARTIE 3

La glycémie de M. Cormier augmente progressivement. Son médecin prescrit de l'insuline Humulin 70/30, 10 unités, sous-cut, q.am.

1. Inobservation du régime alimentaire prescrit
Effets secondaires de médicaments tels que la prednisone
Diminution de l'exercice
Présence de stress ou d'une infection
2. L'insuline Humulin est une hormone de remplacement de l'insuline génétiquement manipulée, sécrétée normalement par les cellules bêta du pancréas. L'insuline Humulin 70/30 est une combinaison d'insuline prémélangée contenant 70 % d'insuline à action moyenne et 30 % d'insuline à action rapide.
 - a. Le délai d'action, l'effet maximal et la durée d'action de chacun des deux types diffèrent, et ils varient selon les personnes et le fabricant. Le délai d'action, l'effet maximal et la durée d'action de l'insuline à action rapide est de ½ heure, 2 à 4 heures, et 5 à 10 heures respectivement, et pour l'insuline à action moyenne, ils sont de 1 à 4 heures, de 6 à 8 heures et de 12 à 24 heures respectivement. L'insuline synthétique plus récente a généralement une plus courte durée que l'ancienne insuline d'origine animale et varie également entre les individus selon leur taux métabolique et d'absorption.
 - b. Assurez-vous qu'une ingestion de nourriture et un exercice suffisants correspondent au délai d'action, à l'effet maximal et à la durée d'action des divers types d'insuline, et surveillez la glycémie.
3. Administrez 175 mL (¾ tasse) de jus d'orange. Revérifiez la glycémie 15 minutes plus tard. Si elle n'est pas normale, faites boire un deuxième verre de jus d'orange. Revérifiez la glycémie. S'il reste plus d'une heure avant le repas, offrez 6 craquelins et du fromage ou du beurre d'arachides.

PARTIE 4

M. Wells a de l'œdème qui s'aggrave aux membres inférieurs. Le médecin prescrit du furosémide 20 mg PO chaque jour. Il a pris ce médicament pendant deux semaines, avec peu d'amélioration. L'ordonnance est modifiée; elle est maintenant de 40 mg de furosémide PO chaque jour.

1. Débit urinaire accru
Diminution de l'œdème selon l'inspection visuelle et la palpation
Perte de poids
Diminution de la tension artérielle
Amélioration de la fonction respiratoire
2. Hypokaliémie possible causée par le furosémide et la prednisone (particulièrement en l'absence de traitement de remplacement du potassium). L'hypokaliémie peut causer une faiblesse musculaire et amplifier l'effet de la digoxine, ce qui pourrait la rendre toxique. Des nausées et des troubles visuels sont des indications d'intoxication par la digitale (digoxine).
3.
 - a. C'est probablement une candidose buccale (muguet).
 - a. C'est un effet secondaire de la fluticasone.
 - b. Si vous dites à M. Cormier de se rincer la bouche avec de l'eau après l'administration de l'inhalateur, cela diminuera le risque.
4. Une faible dose d'aspirine a des propriétés d'anti-agrégant plaquettaire, et on la prescrit pour réduire la formation de caillots, qui constitue un risque accru pour M. Cormier à cause de ses multiples problèmes de santé.

Clé de correction des exercices de conversion métrique

1. 1760 mg
2. 0,0084 kg
3. 86 000 g
4. 0,001367 kg
5. 270 mL
6. 0,036 L
7. 0,0007641 g
8. 790 mg

Clé de correction des calculs de posologie

1.
 - a) $\frac{1}{2}$ comprimé
 - b) $\frac{1}{2}$ comprimé
 - c) 0,6 mL
 - d) 0,25 mL
 - e) 20 mL
2. 8 mL
3. 2,5 comprimés
4. 1,5 mL (1 mL de mépéridine et 0,5 mL de dimenhydrinate)
5. 20 mL
6. 20 mL
7. 0,7 mL
8. 0,4 mL
9. 1,5 mL
10. 0,25 mL

11. 2,5 mL
12. 2,6 mL
13. 2,2 mL
14. 1,25 mL
15. 0,8 mL

Clé de correction pour le calcul des gouttes de médicament IV

16. 33 gouttes/min
17. 17 gouttes/min
18. 200 mL/h
19. 50 mL/h

Clé de correction pour la transcription

1. Furosémide 20 mg PO o.d. jours impairs.

Il est possible que l'intention soit d'administrer le médicament un jour sur deux. Puisque 31 et 1 sont deux nombres impairs, si l'ordonnance est suivie telle quelle, le client recevra le médicament deux jours de suite plutôt qu'un jour sur deux. **PRÉCISER**

2. Tobramycine 2 gtt tid a.s. pour écoulement à l'œil gauche.

L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas la posologie de la tobramycine et le nombre de jours d'administration avant une réévaluation. L'efficacité des médicaments devrait être évaluée dans un délai défini (par exemple, pour les antibiotiques, généralement environ 10 jours). L'ordonnance prévoit l'administration dans l'oreille gauche (a.s.), et pourtant la raison indiquée est un écoulement à l'œil gauche. **PRÉCISER**

3. Digoxine, 25 mg o.d.

Les nombres inférieurs à 1 devraient commencer par des zéros (0) pour éviter une mauvaise interprétation de la dose (0,25 mg, et NON 25 mg). S'il n'y a pas de norme de l'établissement indiquant dans quelles conditions le médicament ne doit pas être administré (pouls apical inférieur à 55), une déclaration de condition ou des paramètres d'évaluation additionnels sont généralement nécessaires pour la digoxine.

4. Nitro-Dur 0,4 mg/h o.d.

L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas si le timbre transdermique doit être enlevé après un nombre d'heures déterminé ou laissé en place pendant les 24 heures. **PRÉCISER**

5. Nitro en aérosol 0,4 mg pour angine PRN.

L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas le nombre de bouffées à doses mesurées et le nombre maximal de bouffées permises par dose pour obtenir des résultats efficaces (par exemple, si les douleurs thoraciques ne sont pas soulagées par un maximum de trois doses d'une ou deux bouffées par dose en 15 minutes, communiquer avec l'auteur de l'ordonnance. Après chaque dose de 2 bouffées, il faudrait attendre au moins 5 minutes avant d'administrer de nouveau.) **PRÉCISER**

6. Supps fer chaque jour.

L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas le type de fer (gluconate de fer (II), sulfate de fer (II), etc.), la force, le nombre de doses par jour, la voie d'administration et la directive générale de prendre avec repas ou jus d'orange. « Supps » pourrait être compris à tort comme des suppositoires plutôt que des suppléments. **PRÉCISER**

7. Ativan 2,0 mg PO pour anxiété.

Un zéro après une virgule décimale devrait être évité parce que si on ne voit pas la virgule, cela pourrait entraîner l'administration d'une dose 10 fois trop forte (20 mg au lieu de 2 mg). L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas la fréquence d'administration (PRN ou à horaire fixe). **PRÉCISER**

8. Prednisone ½ comprimé par jour

L'ordonnance est incomplète parce qu'elle n'indique pas la concentration de la dose. Les médicaments sont souvent offerts avec des concentrations diverses. La prednisone, par exemple, est offerte en comprimés de toutes sortes de concentrations, allant de 1 mg à 50 mg. **PRÉCISER**

9. AZT 100 mg PO o.d.

Les abréviations doivent être évitées pour prévenir une confusion possible entre médicaments. En l'occurrence, AZT peut désigner l'azathioprine, la zidovudine ou l'Aztréonam. Si on écrit le nom générique et la marque de commerce, on évite le danger de fausse interprétation. **PRÉCISER**