

## 2. Ecraser les comprimés : oui ou non ?

La biodisponibilité d'un médicament (quantité absorbée et vitesse d'absorption) dépend de sa forme galénique (injectable, comprimé retard, ...). Toute modification de la forme pharmaceutique (par exemple le fait d'écraser un comprimé) peut conduire à une modification du profil de libération et d'absorption du principe actif. Ce changement peut modifier la tolérance et/ou l'efficacité clinique du médicament.

Les médicaments destinés à la voie orale sont constitués de formes galéniques complexes, qui ne sont ni conçues, ni testées pour être administrées différemment des recommandations standard du fabricant (en général : avaler sans croquer). Dans la pratique, les situations cliniques où le patient ne peut pas avaler (ou dispose d'une sonde naso-gastrique) ne sont cependant pas rares.

La décision de couper, d'écraser un comprimé ou d'ouvrir une capsule ne doit donc pas être prise à la légère, étant donné les risques potentiels associés.

### Formes solides simples

- **Comprimés simples, non enrobés**

→ Peuvent être écrasés

- **Comprimés pelliculés, filmés ou dragées**

La pellicule ou l'enrobage sucré sont destinés à améliorer la présentation, faciliter la déglutition, masquer l'odeur ou le goût, améliorer la stabilité, faciliter la manipulation (critères de confort et de marketing).

→ Peuvent être écrasés

- **Comprimés effervescents**

Facilite la prise et permet l'administration de grandes quantités de poudre.

→ A diluer dans de l'eau

(si administration par sonde, éliminer le gaz carbonique pour limiter le risque de reflux).

- **Capsules ou gélules dures**

→ Peuvent être ouvertes

Exception : Pradaxa capsules !

- **Capsules en gélatine molle**

Contiennent souvent des médicaments liquides huileux.

Ex : Calcitriol, Ephynal, etc.

→ S'il n'y a pas d'alternative (forme liquide, comprimés effervescents), les capsules peuvent éventuellement être dissoutes dans un peu d'eau tiède (lipophile !) ou percées avec une aiguille pour récupérer le contenu (imprécis et souvent visqueux !).

### Comprimés linguaux

- **Comprimés orodispersibles**

Facilite la prise, car dissolution par la salive, mais absorption intestinale identique aux comprimés simples.

Ex : Expidet, Lingual, Velotabs, Odis, Quicklet, etc.

→ Fondent sur la langue et sont avalés avec la salive.

Peuvent être dilués dans un peu d'eau (ne pas toucher avec les doigts ni écraser).

- **Comprimés sublinguaux**

Conçus pour une absorption par la muqueuse buccale.

Ex : Nitroglycérine, Temgesic, Buprénorphine, etc.

→ Fondent sous la langue. Ne doivent pas être avalés (inefficacité).

Ne doivent pas être écrasés ou dilués.

### Formes gastro-résistantes

Résistent au suc gastrique et se désagrègent dans l'intestin (forme gastro-résistante ou entérosoluble). But : protéger le principe actif ou la muqueuse de l'estomac.

- **Comprimés ou capsules à enrobage gastro-résistant**

Ex : Pantoprazol, Diclofenac, etc.

→ Ne doivent pas être écrasés

- **Comprimés ou capsules avec microgranules gastro-résistants**

Ex : Antra et Nexium ou Esomep MUPS, Créon, Panzytrat, etc

→ Peuvent être dilués dans un peu d'eau

(ne pas écraser les microgranules : ouvrir les capsules ou laisser fondre le comprimé)

Exception : lorsque le principe actif arrive directement au niveau de l'intestin, sans passer par l'estomac (sonde duodénale ou jéjunale), la protection gastrique devient inutile. Ces formes peuvent alors être considérées comme des formes solides simples et peuvent être écrasées.

### Formes à libération modifiée

Systèmes pharmaceutiques permettant une libération contrôlée (différée, plus régulière et/ou plus longue) du principe actif.

Un broyage des comprimés peut avoir des conséquences diverses : surdosage, absence de couverture thérapeutique (ex : MST Continus), irritation de la muqueuse gastro-intestinale (ex : fer, KCl).

- **Formes retard ou à libération modifiée**

Ex : retard, CR, OROS, DR, SR, Continus, Zok, etc.

→ Ne doivent pas être écrasés ou ouvertes (capsules)

De la théorie à la pratique : les règles d'or :

- Si le patient ne peut pas avaler les comprimés, préférer les formes liquides si elles existent (gouttes, sirop, etc.)
- Vérifier que les formes solides considérées peuvent être coupées ou écrasées :
  - a) Dans [Swissmedicinfo.ch](http://Swissmedicinfo.ch) :
    - Le type de forme solide (cpr retard, dragée, forme gastro-résistante, etc.) est souvent mentionné dans la rubrique "*Composition*" ou "*Présentation*"
    - Des informations de type "peut être dilué dans un verre d'eau", "ne doit pas être croqué ou écrasé", "doit être avalé entier", etc., sont parfois mentionnées dans la rubrique "*Posologie*"
  - b) Consulter la pharmacie (032 494 30 50)
- Envisager d'autres voies d'administration (p.ex suppositoires, voie transdermique) ou d'autres alternatives (ampoule i.v. administrable per os, autre spécialité, autre principe actif, etc.).
- Eviter de couper des comprimés s'ils ne contiennent pas de rainure (la division est souvent difficile et aléatoire). Utiliser si possible un coupe-comprimé.
- Ne pas couper ou broyer des comprimés à l'avance. Les principes actifs peuvent être instables à l'air, à l'humidité ou à la lumière (p.ex. vitamines).
- En cas d'administration par sonde naso-gastrique, ne rien mélanger avec la solution de nutrition (dans la poche ou en Y).