



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES



GUIDE DES MÉDICAMENTS POUR LES PATIENTS EN (PRÉ) DIALYSE

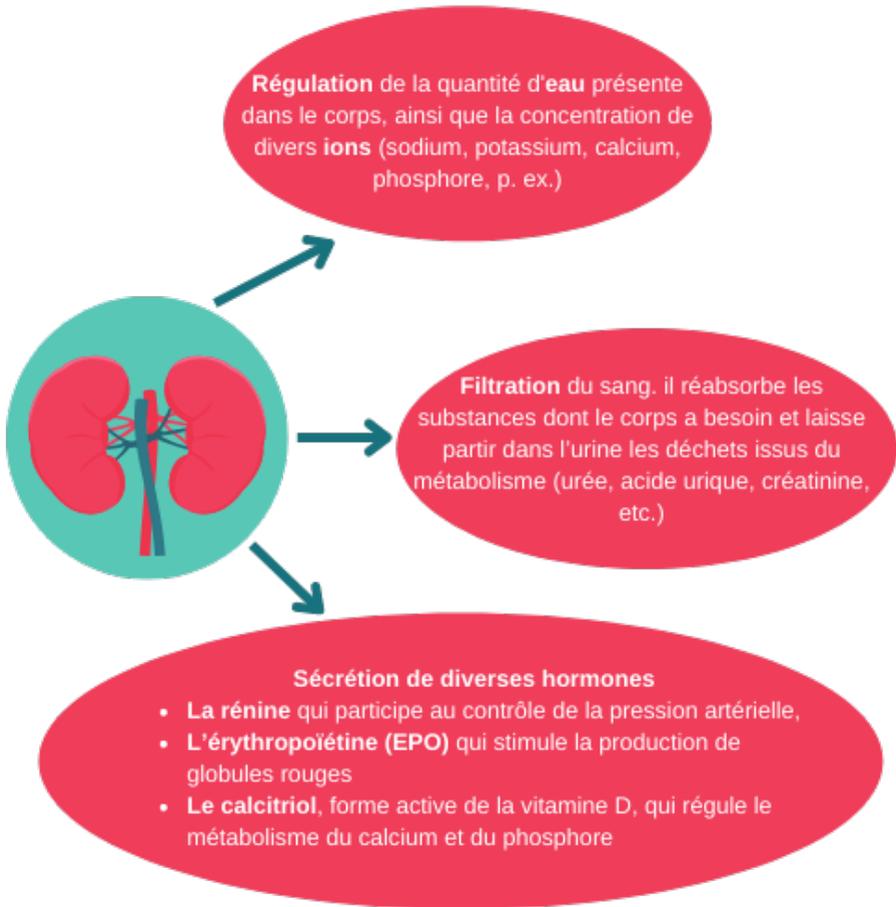
TABLE DES MATIÈRES

Table des matières	2
Introduction.....	3
Guide de bonne pratique pour la prise des médicaments.....	4
Important à savoir.....	9
Conseils.....	9
Que faire en cas d'oubli d'une prise.....	10
Quelques astuces pour ne pas oublier de prendre les médicaments	11
Lexique.....	12



INTRODUCTION

Les reins assurent trois fonctions dans notre corps.



L'insuffisance rénale chronique est une maladie irréversible d'apparition lente. Les reins cessent progressivement de fonctionner et perturbent ses trois fonctions.

Afin de suppléer les fonctions rénales vous allez devoir commencer la dialyse ainsi que la prise de certains médicaments.

GUIDE DE BONNE PRATIQUE POUR LA PRISE DES MÉDICAMENTS

Médicament	Indication	Objectif	Effets Indésirables	Administrations
<p>Aranesp® Binocrit® Eprex®</p>	<p>Anémie d'origine rénale liée à un manque d'érythropoïétine (EPO).</p>	<p>L'EPO, produite par le rein stimule la production de globules rouges au niveau de la moëlle osseuse</p>	<p>Rares : troubles digestifs, céphalées, hypertension</p>	<ul style="list-style-type: none"> Injecté en sous-cutané pour les patients en pré-dialyse Injecté dans le circuit de dialyse pendant la séance à conserver au Frigo
<p>Losferron® Ferrogradumet® Bio-fer® Injectafer®</p>	<p>Anémie liée à un manque de fer/reconstitution des réserves en fer.</p>	<p>Le fer est nécessaire pour la formation des globules rouges. Il participe à la formation de l'hémoglobine qui permet le transport de l'oxygène vers les organes.</p>	<p>Fréquents (oral) : Troubles digestifs, selles noires</p>	<ul style="list-style-type: none"> Comprimés par voie orale, à jeun ou 2heures avant les médicaments pour la maladie de Parkinson, les médicaments thyroïdiens et les chélateurs du phosphore. Si le fer est pris pendant les repas, l'absorption du fer est diminuée. voie intraveineuse pendant la séance dans le circuit de dialyse (Injectafer®)

Médicament	Indication	Objectif	Effets Indésirables	Administrations
<p>Carbonate de calcium Renepho®</p>	<p>Hyperphosphorémie (Chélateur calcique)</p> <p>Hypocalcémie</p> <p>Hyperparathyroïdie secondaire</p>	<p>Chélation (liaison) du phosphore alimentaire au niveau du tube digestif, permettant une diminution de son absorption intestinale.</p> <p>Élévation des taux de calcium sanguin en cas d'hypocalcémie/ lutte contre l'hyperparathyroïdie</p>	<p>Fréquents : Troubles digestifs</p>	<p>Pour l'indication hyperphosphorémie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prise avec les repas contenant du phosphore (selon prescription) <p>Le Renepho® peut être écrasé et mélangé à la nourriture.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour l'indication hypercalcémie/ hyperparathyroïde : Prise à distance des repas
<p>Renagel® Renvela®</p>	<p>Hyperphosphorémie (chélateur non-calcique)</p>	<p>Chélation (liaison) du phosphore alimentaire au niveau du tube digestif, permettant une diminution de son absorption intestinale.</p> <p>Diminution de la charge calcique afin d'éviter les calcifications vasculaires.</p>	<p>Fréquents : Troubles digestifs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prise par voie orale (selon prescription) avec les repas contenant du phosphore (aliments de provenance animale, poissons, fruits de mer, substituts de la viande, fromage). A avaler entier

Médicament	Indication	Objectif	Effets Indésirables	Administrations
Fosrenol® Velphora®	Hyperphosphorémie (Chélateur calcique) Hypocalcémie Hyperparathyroïdie secondaire	Chélation (liaison) du phosphore alimentaire au niveau du tube digestif, permettant une diminution de son absorption intestinale. Diminution de la charge calcique afin d'éviter les calcifications vasculaires.	Fréquents : Troubles digestifs et selles noires (Velphora®)	<ul style="list-style-type: none"> Prise au cours des repas contenant du phosphore (selon prescription). <u>Doit être croqué, ne pas avaler entier.</u>
Alpha-Leo® Rocaltrol®	Hyperparathyroïdie (Hypoparathyroïdie)	Forme activée de la vitamine D. Cette fonction est normalement réalisée au niveau rénal et est donc perdue avec l'insuffisance rénale. Augmente les taux sanguins de calcium (et de phosphore) par absorption digestive. Inhibe la sécrétion de parathormone au niveau des glandes parathyroïdes.	Rares : troubles digestifs, sensation de soif, hypercalcémie, hyperphosphorémie	<ul style="list-style-type: none"> Prise par voie orale à heure régulière.

Médicament	Indication	Objectif	Effets Indésirables	Administrations
D-cure®	Carence en vitamine D	Diminution de la sécrétion de parathormone au niveau des glandes parathyroïdes.	Hypocalcémie Mimpara® : troubles digestifs.	<ul style="list-style-type: none"> Voie orale, avec ou peu de temps après un repas pour augmenter l'absorption (Mimpara®) Intraveineux dans le circuit de dialyse (Parsabiv® à conserver au Frigo)
Mimpara® Parsabiv®	Hyperparathyroïdie	Diminution de la sécrétion de parathormone au niveau des glandes parathyroïdes.	Hypocalcémie Mimpara® : troubles digestifs.	<ul style="list-style-type: none"> Voie orale, avec ou peu de temps après un repas pour augmenter l'absorption (Mimpara®) Intraveineux dans le circuit de dialyse (Parsabiv® à conserver au Frigo)
Kayexalate de Calcium ou de Sodium® Sorbisterit® Lokelma®	Hyperkaliémie	Chélation (liaison) du potassium au niveau du tube digestif (colon), permettant une diminution des taux sanguins	Fréquents : Mauvais goût, intolérance digestive, colite	<ul style="list-style-type: none"> Kayexalate®/Sorbisterit® : à prendre par voie orale, généralement les jours sans dialyses, 2h avant- ou 2h après les autres médicaments pour éviter une malabsorption de ceux-ci. Lokelma® : A prendre par voie orale les jours sans dialyse. Pas d'interactions avec les autres médicaments. Pas de goût, rendant la tolérance bien meilleure que le Kayexalate®.

Important à savoir

- Certains médicaments nécessitent un accord préalable par le médecin conseil de la mutuelle: Renagel[®], Renvela[®], Fosrenol[®], Rocaltrol[®], Alpha-leo[®], Mimpara[®], Parsabiv[®], Lokelma[®].
- Pas de Dafalgan[®] effervescent chez les patients dialysés mais en comprimé (trop de sel).
- En cas de voyage faire attention aux médicaments qui se conservent au Frigo, bien les transporter dans le « frigobox » pour garder la chaîne du froid et demander une attestation médicale, pour ne pas qu'ils soient retenus à l'aéroport.
- Ne jetez pas les médicaments à la poubelle ou dans les toilettes. Rapportez à votre pharmacien les médicaments périmés ou dont l'aspect a changé
- Informez toujours les médecins que vous consultez que vous souffrez d'insuffisance rénale

Conseils

- Éviter l'automédication. Des nombreux médicaments peuvent se révéler toxiques en cas d'insuffisance rénale, n'hésitez pas à vous référer à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Il est essentiel de respecter les consignes et la prescription médicale. Il ne faut jamais, par exemple, doubler la dose matinale d'un médicament destiné à être pris trois fois par jour.
- La consommation d'alcool est déconseillée lorsqu'on prend des médicaments
- Ne jamais arrêter un médicament sans accord médical
- Gardez sur vous une liste complète et à jour des médicaments que vous prenez
- Prévenez votre médecin en cas d'effets secondaires

Que faire en cas d'oubli d'une prise ?

Lorsque l'on a oublié de prendre un médicament à l'heure prescrite, il faut réagir en fonction du rythme habituel des prises.

Si l'ordonnance préconise une seule prise quotidienne, le médicament peut être pris avec quelques heures de retard. Si le médicament est prescrit deux fois par jour, le retard ne doit pas dépasser plus de trois heures. S'il est prescrit trois fois par jour, seul un retard maximal d'une heure est tolérable.

Dans tous les autres cas, ou s'il subsiste un doute, il est toujours préférable d'attendre l'heure de prise suivante et de respecter la posologie habituelle. En général, il ne faut jamais doubler une dose au motif que l'on a oublié la dose précédente.

En cas de doute, il est préférable de demander conseil à son médecin.

La fréquence de la prise du médicament	En cas d'oubli, le médicament peut être pris dans ce délai
1 fois par jour	Le retard ne doit pas dépasser 12 heures
2 fois par jour	Le retard ne doit pas dépasser plus de 2-3 heures
3 fois par jour	Le retard ne doit pas dépasser 1 heure

Quelques astuces pour ne pas oublier de prendre les médicaments

- Faire un planning de traitement
- Préparer l'ensemble du traitement le dimanche pour la semaine à venir en utilisant un semainier.
- Pour éviter ces oublis, vous pouvez aussi utiliser un pilulier et/ou une application comme MyTherapy® ou Medi'Rappel®.
- Programmer la sonnerie du portable pour se rappeler de la prise
- Prévoir ses médicaments avant de partir en balade ou en soirée en les mettant dans une boîte (pilulier)
- Avoir toujours une prise de médicaments sur soi au cas où !
- Placer les médicaments près d'un objet incontournable (brosse à dents par ex.)



Lexique

Calcémie : taux de calcium au niveau sanguin. Le calcium provient de l'alimentation, mais les os constituent une grande réserve qui peut libérer aisément de grandes quantités de calcium. Le calcium est nécessaire pour l'équilibre de l'os, mais également pour le bon fonctionnement de nos cellules. En excès, il se lie au phosphore pour former des calcifications, principalement lorsque celui-ci est également en quantité excessive.

Chélateur : molécule qui se lie à certains composés afin de diminuer leur disponibilité (par exemple, à l'absorption digestive).

Hyperparathyroïdie : sécrétion excessive de parathormone (PTH) par les glandes parathyroïdes (cou), responsable d'une déminéralisation osseuse, une élévation des taux de calcium et de phosphore et in fine de calcifications vasculaires.

Hyperkaliémie : taux de potassium excessif au niveau sanguin. Le potassium provient essentiellement dans l'alimentation, mais peut également être libéré par les cellules (en cas d'acidose, par exemple). Il s'accumule en cas d'insuffisance rénale et peut mener à un dysfonctionnement des cellules, en particuliers musculaires : cœur et autres.

Hyperphosphorémie : taux de phosphore excessif au niveau sanguin. Le phosphore provient essentiellement de l'alimentation et s'accumule avec l'insuffisance rénale. Il s'associe au calcium pour former des calcifications, raison pour laquelle l'hyperphosphorémie est un facteur de risque cardio-vasculaire. Le phosphore est nécessaire pour l'équilibre de l'os, mais également pour le bon fonctionnement de nos cellules.

TEL: 010 437 390



*Travail réalisé par Rodica Harris , Ana de Almeida (infirmières en dialyse)
en collaboration avec Dr Bernard Vô (néphrologue), Mme Chantal Saintenoy
(infirmiere en chef) et les « Patients Partenaires » .*

Mai 2022

Membre du réseau
Lid van het netwerk

Huni