

INS1119 Bonnes pratiques de manipulation de quelques systèmes transdermiques à visée systémique

Spécialité / DCI		Classe	Dosages disponibles	Peut être coupé* ?	Posologies	Application	Elimination	Si le patch se décolle		
<u>Deponit®</u>	Nitroglycérine	Dérivé nitré	5, 10 mg/24h	OUI	Appliquer 1 patch le matin et le retirer le soir (intervalle sans médication de minimum 8 heures)	Localisation : - endroit du corps non exposé au soleil (tronc, haut des jambes, haut du bras) - peau <u>sèche, propre</u> , sans cosmétique, sans plis, <u>sans poils</u> (si besoin, les couper au ciseau mais ne pas les raser), <u>sans altération</u> (blessure/maladie) Démarche : - faire pression sur le patch pendant 30 secondes après l'application pour qu'il adhère bien - lors de chaque nouvelle application coller le patch à un endroit différent ! Noter la date et l'heure d'application sur un morceau de scotch type Micropore et le coller à côté du patch - laisser au moins 1 semaine entre chaque application au même site.	1. Coller les surfaces adhésives ensemble 2. Le ramener à la pharmacie pour destruction	Appliquer un nouveau patch à un endroit différent pour le reste du cycle		
<u>Minitran®</u>										
<u>Nitroderm TTS®</u>										
<u>Estradot®</u>	Estradiol	Troubles de la ménopause	25, 37.5, 50, 75, 100 mcg/24h	OUI	Changement tous les 3-4 jours			Appliquer un nouveau patch à un endroit différent et terminer le cycle prévu (même si le patch est inférieur à 3j)		
<u>Estalis®</u>	Estradiol + norethystérone		50 mcg/24h + 140 mcg/24h, 50 mcg/24h + 250 mcg/24h							
<u>Systen®</u> (conti et sequi)			50 mcg/24h + 170 mcg/24h							
<u>Durogesic Matrix®</u> et génériques Fentanyl		Analgésique opioïde	12, 25, 50, 75, 100 mcg/h	OUI	Changement toutes les 72h					
<u>Transtec®</u> et générique Buprénorphine			35, 52.5, 70 mcg/h	OUI	Changement toutes les 96h					
<u>Kentera®</u> Oxybutynine		Incontinence urinaire	3.9mg/24h	OUI	Changement tous les 3-4 jours (2x/semaine)					Appliquer un nouveau patch à un endroit différent et recommencer un nouveau cycle (3 ou 4 jours)
<u>Exelon® Patch</u> et génériques Rivastigmine		Alzheimer	4.6, 9.5, 13.3 mg/24h	OUI	Changement du patch tous les jours de préférence à la même heure sans pause					Appliquer un nouveau patch à un endroit différent pour le reste de la journée
<u>Neupro®</u> Rotigotine		Parkinson	1, 2, 3, 4, 6, 8 mg/24h	OUI						

Références : Compendium Suisse des Médicaments : www.compendium.ch, Refmed du CHUV, <http://refmed-consult.intranet.chuv/>, Patch : structure et aspects pratiques, HUG, Informations des firmes, A.F. Wasilewski-Rasca, P.Bonnabry, Systèmes thérapeutiques transdermiques : aspects pratiques chez le patient âgé. Rev Med Suisse 2004;241-88, KV Roskos, HI MAibach, RH Guy, The effect of aging on percutaneous absorption in man, J Pharmacokinet Biopharm 1989, 17 :617-630, FM Gloth, Pain management in older adults: Prevention and treatment, J Am Geriatr Soc 2001;49 :188-199

*La plupart des patchs sont des systèmes matriciels : le principe actif est dispersé de manière homogène dans une masse polymérique. Bien que les monographies disent l'inverse, ils peuvent tous, à l'exception des patchs Nitroderm TTS®, être exceptionnellement découpés en cas de besoin.

Au vue de la complexité des systèmes, uniquement le **découpage en deux** sera réalisé (découpage possible dans la diagonale du patch).

Attention : cette pratique doit rester **exceptionnelle** et **ponctuelle** et vue au cas par cas avec la pharmacie. Lorsque le patch est coupé, **ne pas conserver la partie restante** (risque d'altération du produit et de mauvaise identification).

Après découpage, placer la partie non-utilisée dans le sachet et l'amener à la pharmacie pour sa destruction.

INS1119 Bonnes pratiques de manipulation de quelques systèmes transdermiques à visée systémique

Précautions d'emploi

Manipulateur	Se laver les mains avec du savon après manipulation. Un patch usagé contient encore une grande quantité de principe actif !
Patient	Les adhésifs provoquent fréquemment des réactions d' hypersensibilité (dermatites de contact (17%), prurit (15%), exanthèmes (8%)) : hydrater régulièrement les zones d'application (mais penser à arrêter le jour même sur le prochain site de la pose d'un patch)
	Retirer le patch lorsqu'un examen avec un champ magnétique ou électrique est prévu → risque de brûlure
	Eviter de trop savonner la peau et d'appliquer des cosmétiques à l'endroit où le patch est collé
Patch	La dose de principe actif est modifiée par l' écriture sur le patch , la chaleur > 37°C (état fébrile/sauna/hammam/bain de soleil/bouillote/coussin électrique), le découpage et l'occlusion (comme alternatives : coller un scotch avec une information à côté du patch / pour mieux le faire tenir, coller un adhésif supplémentaire sur les bordures du patch et ne pas le recouvrir).
	Résiste à l'eau (douche, bain pas trop chaud, natation) et aux activités physiques. Attention, si transpiration excessive, risque de décollement du patch → vérifier sa présence 1x/j surtout pour les opiacés !

Unisanté décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations ci-dessus hors de ses structures et/ou hors du contexte auquel elles sont destinées. La documentation peut être diffusée librement pour autant que cela ne relève pas d'un but commercial et que la source et la date d'édition soient citées. En cas de non-respect de ces exigences, Unisanté se réserve le droit d'ouvrir action en justice devant les tribunaux ordinaires.