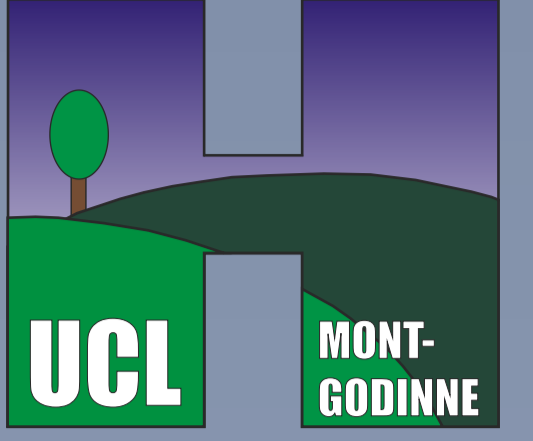


# Standardisation de la reconstitution et de l'administration de 26 molécules injectables IV supplémentaires couramment utilisées aux Cliniques Universitaires UCL de Mont-Godinne



C. ARTOISENET<sup>1</sup> - L. KARMANI<sup>1</sup> - A.-S. CORNET<sup>2</sup> - A. SPINEWINE<sup>1,3</sup> - J.-D. HECQ<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Pharmacie Hospitalière - <sup>2</sup>Département infirmier - <sup>3</sup>Centre de Pharmacie Clinique  
Cliniques Universitaires UCL de Mont-Godinne B 5530 Yvoir  
UCL, Faculté de Médecine, Ecole de Pharmacie, B.1200 Woluwé St-Lambert, Belgique  
jean-daniel.hecq@uclouvain.be



## INTRODUCTION

L'utilisation des médicaments injectables est pratique courante en milieu hospitalier. Cependant, leurs modalités de reconstitution et d'administration ainsi que leurs données de stabilité ne sont pas toujours aisément disponibles. C'est pourquoi, afin de faciliter le travail des infirmières dans les unités de soins, nous avons décidé de recueillir toutes ces informations et de les présenter dans un seul et même tableau.

## METHODE

Afin de rassembler les informations, de nombreuses références nationales et internationales ont été consultées. Ainsi, en 2004, 78 médicaments injectables de deux unités de soins choisies pour tester un logiciel de prescription informatisée ont été sélectionnés. Depuis, 26 autres molécules fréquemment utilisées sont venues s'ajouter à la liste de départ.

## RESULTATS

Les données récoltées ont alors été compilées dans 3 tableaux différents : administration en bolus, en perfusion ou en pousse-seringue. Chaque tableau reprenant les intitulés suivants : type de diluant, volume de la solution finale, stabilité chimique, température de conservation, vitesse d'administration et protection vis-à-vis de la lumière.

IVD											
Nom	Présentation		Diluant	Volume final	Stabilité	T°	IVD Rapide	IVD Lente	Durée d'administration	Remarque(s)	Protection lumière pendant administration
ADENOCOR® (adénosine)	6 mg/2ml	amp	/	2ml	24h	ambiante	OUI	/	3 mg/2 sec	Ne pas mettre au frigo. Administrer par voie périphérique. Peut être dilué si nécessaire avec du NaCl 0,9%. Flush au NaCl 0,9% après administration.	NON
FLAGYL® (métronidazole)	500 mg/100ml ou 1500 mg/300ml	poche	Non recommandé								
NEXIAM® (esomeprazole)	40 mg poudre	flac	NaCl 0,9 %	5ml	12h à 25°C --> usage immédiat	ambiante	/	OUI	min. 3 min	Flush avec NaCl 0,9% ou Glucose 5% avant et après adm.	NON
VOLTAREN®	75 mg/3ml	amp	NE PEUT PAS être injecté en iv !!!								

## COMMENTAIRES

- Modes d'administration essentiellement consacrés aux adultes et uniquement aux unités d'hospitalisation classiques.
- Posologies mentionnées uniquement à titre indicatif : la prescription médicale prévaut.
- Durées de stabilité élevées volontairement ramenées à 24 hrs. Durées de stabilité renseignées uniquement pour les concentrations prises en compte.

- Non recommandé = effectivement non recommandé
- Pas d'information sur cette voie
- Pas suffisamment d'informations sur cette voie

- amp = ampoule  
- flac = flacon  
- (I) = perfusion intermittente  
- (C) = perfusion continue  
- température frigo = 2 à 8°C

- référence 3256 : Le vademecum des médicaments injectables, Dr Guillaume CHEVREL, MMI Editions, Collection Aide-Mémoire, France, 2001

PERFUSION											
Nom	Présentation		Diluant	Volume	Solution de PERF	Quantité de PERF	Stabilité	T°	Durée d'administration	Remarque(s)	Protection lumière pendant administration
EBRANTIL® (urapidil)	50 mg/10ml	amp	/	/	NaCl 0,9%, Glucose 5 % ou 10 %	500ml	24h pH = 4,5-7,5	ambiante	60-120mg/h et 15-30 mg/h si on a commencé par IVD	5 amp pour 500ml	OUI
ELVORINE® (lévofoline calcique)	50 mg/5ml	flac	/	/	NaCl 0,9%, Glucose 5%	250ml	24h	2 à 8 °C ou T° ambiante (Pas > 25°C)	6 à 12h	Pas de mélange avec des agents anti-oxydants.	OUI
TEMESTA® (lorazépam)	4 mg/1ml	amp	Non recommandé								
ZANTAC® (ranitidine)	50 mg/2ml	amp	/	/	NaCl 0,9%, Glucose 5%	min. 100ml (1,2 mg/ml)	24h	ambiante	(I) : 50 mg dans 100 ml (20 min) (C) : 150 mg dans 250 ml (6,25 mg/h pendant 24 h)		NON

POUSSE-SERINGUE											
Nom	Présentation		Diluant	Volume du diluant	Solution PERF	Quantité PERF	Stabilité	T°	Durée d'administration	Remarque(s)	Protection lumière pendant administration
REFLUDAN® (lépirudine)	50 mg poudre	amp	Reconstitution : eppi, NaCl 0,9%	2ml	48 ml Glucose 5% NaCl 0,9%	50 ml => 2 mg/ml	Usage immédiat	Ne pas congeler.	Cf. tableau de la réf. 3256 0,15 mg/kg/h (sol. 2 mg/ml)		NON
ROBINUL® (glycopyrronium bromide)	0,2 mg/1ml	amp	Non recommandé								
RYTMONORM® (chlorhydrate de propafénone)	70 mg/20ml	amp	Pas d'information sur cette voie								
VENTOLIN® (salbutamol)	500 mcg/1ml 5000 mcg/5ml	amp	/	/	NaCl 0,9%, Glucose 5% Mélange	Non précisé	24h après reconstitution		0,25 à 1,5 mg/h à adapter toutes les 10 min si besoin		OUI

## CONCLUSION

L'information préalablement rassemblée en ce qui concerne la reconstitution, l'administration et la stabilité après reconstitution des anti-infectieux couramment utilisés dans notre Institution est donc en train de s'étoffer. En effet, nous disposons actuellement d'une base de données standardisée de 34 injectables anti-infectieux et de 103 autres injectables.

La réalisation de ce tableau s'inscrit dans le cadre du développement de la pharmacie clinique où le pharmacien collabore avec les autres professionnels de la santé au sein de l'hôpital afin d'optimiser la qualité des traitements médicamenteux.