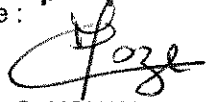

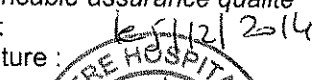
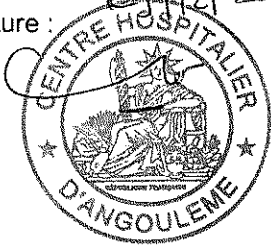
 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC Version : 1 Page 1 sur 25
	SOINS	
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	

Rédaction : ▪ Pilote / rédaction : Martine MIKOLAJCZAK ▪ Groupe de travail : A. Bello, J. Billoux, A. Bissierier, A. Colombier, N. Houssais, A. Lafaysse, K. Léger, C. Papot, A. Peigat, C. Poirot, M. Petit, Dr Cracco, le groupe pharmaciens (I. Baudin, C. Nowak, F. Girard) ▪ Cadre Supérieur de Santé : Karine FREDJ	Validation : Nom : Mme M. MIKOLAJCZAK Fonction : <i>Coordonnateur Général des Soins</i> Date : 5/12/2014 Signature :  Nom : Mr C. NOWAK Fonction : <i>Président COMEDIMS</i> Date : 5/12/2014 Signature : 	Approbation (date+signature) : Nom : Mme H. COSTA Fonction : <i>Directrice adjointe direction qualité gestion des risques et responsable assurance qualité</i> Date : 6/12/2014 Signature :   <i>Direction Qualité / Gestion des Risques</i>
Destinataires : Tous les services de soins et médico-techniques, les praticiens des services de soins et médico-techniques, la Direction des Soins, le service d'Hygiène Hospitalière, la Pharmacie-CAMSP, la Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques, les membres du COMEDIMS		

1. HISTORIQUE DES MODIFICATIONS :

Version	Nature de la modification	Date validation	Date d'approbation
V1	Document d'origine	5/12/2014	5/12/2014

2. BUT ou OBJET :


Formaliser les pratiques professionnelles des acteurs intervenant dans le processus de l'administration d'une prescription injectable.

3. ÉTENDUE ou DOMAINE D'APPLICATION :

- Les services de soins et services médico techniques (infirmiers, sages-femmes, manipulateurs en électroradiologie médicale, médecins),
- La pharmacie/CAMSP (préparateurs pharmacie, pharmaciens).

4. DOCUMENTS DE REFERENCE ET/OU ASSOCIES :

- Circulaire DGS/DH n° 98-249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé,
- Avis du comité technique national des infections nosocomiales du 5 décembre 2001 sur la place de la friction hydro-alcoolique dans l'hygiène des mains lors des soins,
- Décret de compétence n° 2004-802 du 29/07/2004 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession infirmière,
- Extrait CCLIN Sud-Ouest édition 2006 « Préparation et administration des médicaments dans les unités de soins - Bonnes Pratiques d'Hygiène »,
- Extrait de l'arrêté du 06 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé,
- Outils de sécurisation et d'autoévaluation de l'administration des médicaments HAS juillet 2011,
- Hygiène des mains CLI.PR.004.QP.SPI V2,
- Pose et gestion du cathéter veineux périphérique CLIN-PR-027-QP-SPI V2 2007,
- Les précautions standard CLI-PR-038-QP-SPI,
- Utilisation des collecteurs pour objets piquants, coupants, tranchants CLI-PR-025-QP-SPI V1,
- Gestion des déchets d'activités de soins issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement ENV PR001 MGP GFL V1,
- Pré désinfection du matériel et de l'instrumentation dans les services de soins avant stérilisation STE MO56 P06
- Nettoyage et désinfection du matériel et de l'instrumentation CLI-MO-088-QP-SPI,
- Modalités d'administration intra veineuse des médicaments (hors perfusion continue) CMD-PO-001-OPC V2.01.

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 2 sur 25

5. DÉFINITIONS ou GLOSSAIRE :

RCP : Résumé des Caractéristiques du Produit
HAS : Haute Autorité de Santé
DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux
OPCT : Objets Piquants, Coupants, Tranchants
IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
Etudiant IFSI : Etudiant en Instituts de Formation en Soins Infirmiers
DMU : Dossier Médical Urgences
DCI : Dénomination Commune Internationale
IM : Intra Musculaire
IV : Intra Veineuse
SC : Sous-Cutanée
SE : Seringue Electrique
INR : Indicateurs de la coagulation sanguine
MERM : Manipulateur en Électroradiologie Médicale

6. ÉQUIPEMENTS :

Collecteur OPCT,
 Plateau de préparation de soins,
 Sacs plastiques noirs, jaunes, papier plastifiés,
 Solution hydro-alcoolique, ...

7. CORPS OU CONTENU DE LA PROCÉDURE :

SOMMAIRE :

- 7.1 Introduction
- 7.2 Préconisations spécifiques de préparation des médicaments
- 7.3 Les conditions de préparation
- 7.4 Les règles d'hygiène générale
- 7.5 La gestion des déchets
- 7.6 La décontamination du matériel
- 7.7 Les 5 sous processus
 - 7.7.1 La préparation du médicament selon le Résumé des Caractéristiques du Produit
 - 7.7.2 Les contrôles préalables produit/patient/prescription
 - 7.7.3 L'administration proprement dite du médicament
 - 7.7.4 L'enregistrement de l'administration
 - 7.7.5 La surveillance du patient
- 7.8 L'évaluation

CONTENU :


7.1 Introduction

L'administration est réalisée à partir d'une prescription médicale et dépend en premier lieu de la qualité de celle-ci. La prescription médicale écrite indique de manière lisible l'identité du patient, la dénomination commune en toute lettre, la forme galénique du produit, le dosage, la posologie, la voie d'administration et la durée du traitement. Elle est datée et signée lisiblement par le prescripteur (dans logiciel ou dossier de soins papier). Elle peut également faire l'objet de protocoles thérapeutiques.

Le processus de l'administration se décline lui-même en 5 sous-processus :

- ① La préparation du médicament selon le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP),
- ② Les contrôles préalables produit/patient/prescription,
- ③ L'administration proprement dite du médicament,
- ④ L'enregistrement de l'administration,
- ⑤ La surveillance du patient.

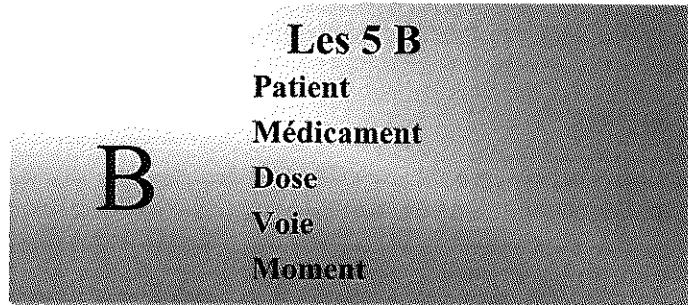
Ces 5 sous-processus se déclinent en actions à réaliser. Leur réalisation doit assurer la mise en œuvre des règles de bonnes pratiques de préparation. Leur organisation nécessite des conditions environnementales favorables ainsi que le respect des règles d'hygiène des différents domaines concernés.

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 3 sur 25

7.2 Préconisations spécifiques de préparation des médicaments

Les médicaments injectables nécessitent une vigilance soutenue lors de la **lecture** de la **prescription**, de la **préparation**, de l'**administration** et de la **surveillance**.

La sécurisation de l'administration repose sur la règle des 5 B « Administrer au Bon patient, le Bon médicament, à la Bonne dose, sur la Bonne voie, au Bon moment ».



- Le Bon patient

Vérifier l'identité du patient avant chaque administration.

- Le Bon médicament

Vérifier la prescription (elle doit être lisible, exhaustive, datée, signée).

Vérifier la concordance entre le médicament pris dans l'armoire et la prescription :

o Lire l'étiquette de façon attentive :

- Le nom,
- Le dosage,
- La forme galénique,
- La concentration,
- La voie d'administration.

o Vérifier :

- La date de péremption,
- L'aspect du médicament,
- Les conditions de conservation.

- La Bonne dose

Toute préparation de médicament doit faire l'objet d'une attention particulière. Une double vérification par 2 professionnels, en cas de doute, sur les calculs de dosage doit systématiquement être réalisée.

Vérifier la bonne concentration, dilution et dose du médicament prescrit.

Procéder à l'étiquetage des médicaments préparés :

- o Nom et prénom du patient,
- o Nom, dosage, dilution du médicament,
- o Heure de préparation, étiqueter la préparation en temps réel,
- o Jeter tout médicament sans étiquette.

- La Bonne voie

Vérifier la voie prescrite. Demander confirmation au prescripteur pour certaines voies très à risques (intrathécales en particulier).

- Le Bon moment

Les médicaments sont administrés aux fréquences prescrites et aux heures planifiées.

7.3 Les conditions de préparation


Elles doivent tenir compte :

1) des lieux de préparation retenus ci-après (CCLIN Sud-Ouest édition 2006 «Préparation et administration des médicaments dans les unités de soins - Bonnes pratiques d'hygiène») c'est-à-dire :

- la salle de préparation de soins (fenêtre fermée, plan de travail propre),
- la chambre du patient (fenêtre fermée, plan de travail ou plateau de préparation de soins propre).

La salle de préparation de soins reste le lieu privilégié.

2) du respect de la non retranscription des prescriptions dans le cadre de la planification des soins (HAS « Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments » juillet 2011)

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 4 sur 25

7.4 Les règles d'hygiène générale

- Entretien des plans de travail ou des plateaux de préparation de soins,
- Hygiène des mains soit par friction hydro alcoolique soit par lavage antiseptique (cf. procédure « Hygiène des mains »),
- Port de gants (cf. procédure « Les précautions standard »),
- Antiseptie des sites d'injection (cf. procédure « Pose et gestion du cathéter veineux périphérique »),
- Collecteur OPCT (cf. procédure « Utilisation des collecteurs pour objets piquants, coupants, tranchants »).

7.5 La gestion des déchets

- Sacs plastiques noirs (cf. procédure « Gestion des déchets d'activités de soins issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement »),
- Sacs plastiques jaunes DASRI (cf. procédure « Gestion des déchets d'activités de soins issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement »),
- Collecteur OPCT (cf. procédure « Utilisation des collecteurs pour objets piquants, coupants, tranchants »),
- Sacs papier plastifiés pour le verre (cf. procédure « Gestion des déchets d'activités de soins issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement »).

7.6 La pré désinfection du matériel


- Affiche « Pré désinfection du matériel et de l'instrumentation dans les **services de soins avant stérilisation** » (STE MO56 P06),
- Affiche « Nettoyage et désinfection du matériel et de l'instrumentation » (CLI-MO-088-QP-SPI).

7.7 Les 5 sous processus


7.7.1 La préparation du médicament selon le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) (cf. Annexe 1)

L'IDE, la Sage-Femme, le MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel s'assure ou réalise :

Quoi	Comment
<p><u>La prise de connaissance de la prescription médicale écrite</u> Vérifier la concordance identité patient et prescription écrite (lisible, exhaustive, datée et signée).</p> <p>⚠ Si absence de dossier informatisé s'assurer que l'identification du patient se retrouve à chaque page.</p> <p>⚠ Le support servant à la prescription doit être le même pour l'enregistrement de l'administration du médicament.</p>	<p>Par lecture :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans dossier de soins informatisé : <ul style="list-style-type: none"> - DMU, - OPIUM ou OSIRIS, - ICCA (Réa). - dans dossier de soins papier.
<p><u>La préparation</u> ⇒ Réaliser la collecte des médicaments dans l'armoire à pharmacie. ⇒ Vérifier la concordance entre le médicament prélevé et la prescription :</p> <ul style="list-style-type: none"> - nom, - dosage, - forme galénique, - concentration, - voie d'administration. <p>⇒ Vérifier les caractéristiques du médicament :</p> <ul style="list-style-type: none"> - date de péremption et aspect, - conditions de conservation et intégrité de l'emballage. 	<p>Dans la salle de préparation de soins.</p>

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 5 sur 25

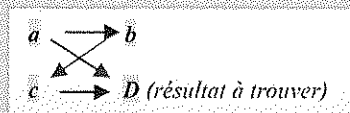
Quoi	Comment
<p>La reconstitution</p> <p>⇒ Dans le respect des règles d'hygiène (des mains, des surfaces de l'équipement et de la tenue) et selon les RCP en veillant aux contre-indications de certaines pratiques et incompatibilités physiques,</p> <p>⇒ Réaliser les calculs de dose avec une vigilance accrue,</p> <p>⇒ Favoriser la centralisation des préparations,</p> <p>⇒ Procéder à l'étiquetage et l'identification des seringues,</p> <p>⇒ Assurer la préparation la plus près possible de l'administration selon le RCP.</p> <p>Le professionnel IDE, Sage-Femme, MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel qui prépare est celui qui administre.</p>	<p>FOCUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que le plan de travail soit propre et non encombré, • Si utilisation d'un plateau de préparation de soins prévoir le matériel, les compresses alcoolisées, les seringues et le collecteur OPCT. <p>Pour les injections simples dans la salle de préparation de soins ou dans la chambre du patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspirer la quantité de produit nécessaire, • Diluer si nécessaire selon le protocole (cf. CMD-PO-001-OPC V2.01), • Enlever l'aiguille de transfert à l'aide d'une compresse alcoolisée ou d'une pince Kocher, adapter l'aiguille à injection si nécessaire, • Purger la seringue. <p>Pour les pousses seringues électriques dans la salle de préparation de soins :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une fois la seringue purgée, adapter la tubulure spécifique, la visser sur l'embout de la seringue à l'aide d'une compresse alcoolisée, et enfin la purger (2ml) (cf. protocole thérapeutique). <p>Pour les perfusions avec des ions ou électrolytes dans la salle de préparation de soins :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prélever les ions selon la prescription, • Injecter les ions dans la perfusion après avoir nettoyé le site d'injection avec une compresse alcoolisée, • Retirer la seringue, • Purger la tubulure de la perfusion si nécessaire. <p>Pour les perfusettes dans la salle de préparation de soins ou dans la chambre du patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préparer la perfusette avec le produit à reconstituer au plus près du patient, • Adapter la tubulure de la perfusette et la purger. <p>Pour les médicaments à reconstituer dans la salle de préparation de soins ou dans la chambre du patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faire la dissolution du médicament avec le solvant comme indiqué sur le protocole (cf. CMD-PO-001-OPC V2.01), • Purger la seringue ou la tubulure si perfusette. <p>Procéder à l'étiquetage selon le focus ci-dessous.</p> <p>Evacuation du matériel souillé (cf. chapitre 7.5).</p> <p>Cf. page6/12</p>


 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC Version : 1 Page 6 sur 25
	SOINS	
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	

Quoi	Comment
<p>L'étiquetage</p> <p>⇒ L'étiquetage des formes injectables reconstituées comporte :</p> <ul style="list-style-type: none"> - nom, prénom du patient, - nom dosage dilution du médicament, - heure de préparation, - étiqueter la préparation en temps réel. <p>⇒ L'étiquetage des perfusions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - nom du patient, nom du médicament, contenu détaillé concentration, date et heure de la préparation, - étiqueter les seringues (pas sur la graduation), - tout rajout de médicaments en cours de perfusion doit être noté sur l'étiquette existante. <p>⇒ L'étiquetage des seringues toutes prêtes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - étiquette patient, - nom du produit, - date et heure d'injection. 	<p>FOCUS</p> <p>La préparation doit être identifiable jusqu'à l'administration et l'étiquetage ne doit jamais être enlevé avant l'emploi.</p> <p><u>Etiquetage des préparations injectables</u></p> <p>Les étiquettes doivent comporter :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les nom et prénom du patient, - la dénomination de la spécialité et le cas échéant la DCI, - le dosage exprimé en concentration ou en quantité, - la voie d'administration IM, IV, SC, - la date et l'heure de préparation, - la durée et le débit si nécessaire. <p>Etiquettes pré imprimées, à commander à l'imprimerie :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- Perfusettes :</p> <p>NOM PATIENT :</p> <p>Spécialité : AUGMENTIN gr IV</p> <p>Reconstituer le flacon avec 10 ml EPPI et diluer dans 50ml NaCl</p> <p>Date :</p> <p>Heure :</p> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- Perfusions :</p> <p>NOM PATIENT :</p> <p>G 5% Glucidion 5% NaCl 9‰</p> <p>Ajouts :</p> <p>Date :</p> <p>H de début : H de fin :</p> </div> </div>

7.7.2 Les contrôles préalables produit/patient/prescription

L'IDE, la Sage-Femme, le MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel vérifie :

Quoi	Comment						
<p>⇒ la concordance identité patient/prescription,</p> <p>⇒ la concordance médicament préparé/prescription,</p> <p>⇒ la voie d'administration prescrite,</p> <p>⇒ le calcul de dose (ne pas hésiter à réaliser une double vérification),</p> <p>⇒ la limpidité de la solution,</p> <p>⇒ la cohérence entre le volume préparé et celui habituellement utilisé pour le poids et l'âge du patient,</p> <p>⇒ l'étiquetage de la préparation,</p> <p>⇒ les résultats biologiques (créatinine, INR, glycémie, ...) et/ou chimiques.</p>	<p>FOCUS</p> <p><u>Les calculs de dose</u> (informations complémentaires cf. Annexe 2)</p> <p>La concentration</p> <p>Elle est la quantité d'un produit actif dissous dans l'unité de volume d'une solution. Un produit dosé à x% signifie qu'il a x grammes de produit actif pour 100 ml.</p> <ul style="list-style-type: none"> • KCl à 10% signifie solution contenant du chlorure de potassium à la concentration de 10 g de produit actif pour 100 ml. • KCl à 20% signifie solution contenant du chlorure de potassium à la concentration de 20 g de produit actif pour 100 ml. <p><u>Exemple :</u></p> <p>Une ampoule de potassium de 5 ml ou 10 ml ou 20 ml dosé à 20 % contient : 20 g de potassium pour 100 ml ⇒ 2 g de potassium pour 10 ml ⇒ 1 g de potassium pour 5 ml.</p> <p>Concentration de l'heparine, l'insuline</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Produit actif</th> <th>Concentration</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Héparine</td> <td>1 ml = 50 mg = 5 000 UI</td> </tr> <tr> <td>Insuline</td> <td>1 ml = 100 UI</td> </tr> </tbody> </table> <p>Le produit en croix</p> <p>Le produit en croix est une méthode mathématique qui permet d'obtenir un résultat (D) à partir de trois données (a, b et c).</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: auto; margin-right: auto;">  <p style="text-align: center;">$a \times D = b \times c$ donc $D = (b \times c) : a$</p> </div>	Produit actif	Concentration	Héparine	1 ml = 50 mg = 5 000 UI	Insuline	1 ml = 100 UI
Produit actif	Concentration						
Héparine	1 ml = 50 mg = 5 000 UI						
Insuline	1 ml = 100 UI						

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 7 sur 25

7.7.3 L'administration proprement dite du médicament

L'IDE, la Sage-Femme, le MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel :

Quoi	Comment						
⇒ informe le patient avant l'administration, ⇒ demande son identité (si le patient ne peut décliner son identité, la vérifier sur le bracelet d'identification), ⇒ vérifie la concordance identité patient/prescription/médicament, ⇒ vérifie l'absence d'allergie, ⇒ apprécie l'état clinique du patient, ⇒ relie attentivement l'étiquette, ⇒ administre selon la voie d'administration prescrite, ⇒ contrôle les voies d'abord, ⇒ contrôle la perméabilité de la voie veineuse périphérique, ⇒ s'assure du réglage du débit (débit observé= débit attendu), ⇒ veille au respect des règles d'hygiène, ⇒ s'assure du réglage, de la fonctionnalité, adaptés au matériel d'administration (perfusion, seringue électrique,...).	Par observation clinique du patient et de son environnement. Par la réalisation du retour veineux. FOCUS Les débits (cf. Annexe 2) <i>Ils se calculent soit en gouttes/minutes (gttes/mn) soit en millilitres/heure (ml/h).</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Type de perfuseur (tubulure)</th> <th style="text-align: center;">Nombre gttes/ml</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pour solutés aqueux passés avec perfuseur classique</td> <td style="text-align: center;">1 ml = 20 gttes</td> </tr> <tr> <td>Pour sang et dérivés passés avec transfuseur</td> <td style="text-align: center;">1 ml = 15 gttes</td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Calcul d'un débit en gttes par minute = quantité en ml x 20 (si perf classique) ou 15 (si transfuseur) / le temps en mn</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Calcul d'un débit en ml par heure = quantité en ml / temps en h</i> </div>	Type de perfuseur (tubulure)	Nombre gttes/ml	Pour solutés aqueux passés avec perfuseur classique	1 ml = 20 gttes	Pour sang et dérivés passés avec transfuseur	1 ml = 15 gttes
Type de perfuseur (tubulure)	Nombre gttes/ml						
Pour solutés aqueux passés avec perfuseur classique	1 ml = 20 gttes						
Pour sang et dérivés passés avec transfuseur	1 ml = 15 gttes						

7.7.4 L'enregistrement de l'administration

L'IDE, la Sage-Femme, le MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel trace :

Quoi	Comment
⇒ en temps réel : <ul style="list-style-type: none"> - le nom du médicament, - la dose, - la date, - le soluté de la perfusion, - le nom de l'IDE ⇒ la non administration et le motif, ⇒ les effets indésirables si présence, ⇒ les bénéfices obtenus, ⇒ l'information transmise au médecin si besoin.	Par retranscription dans dossier de soins papier ou informatisé.


7.7.5 La surveillance du patient

L'IDE, la Sage-Femme, le MERM ou l'étudiant sous la responsabilité du professionnel contrôle :

Quoi	Comment
⇒ la survenue des effets indésirables, ⇒ les bénéfices obtenus, ⇒ les voies d'abord, ⇒ le débit et la durée de la perfusion continue, ⇒ les paramètres cliniques et biologiques si besoin.	Par retranscription dans dossier de soins papier ou informatisé

7.8 L'évaluation

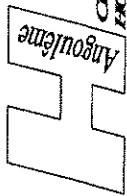
Elle portera sur le respect de la règle des 5 B et des lieux de préparation retenus. (cf. Annexe 3)

 Angoulême CENTRE HOSPITALIER Service : Direction des Soins	PROCEDURE		Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS		Version : 1
Processus de l'administration d'un traitement injectable			Page 8 sur 25

Annexe 1

Tableau Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP)

Spécialités référencées au CHA en 2014	DCI	Reconstitution	Dilution	Mode d'administration	Durée	Stabilité
ACICLOVIR 250 mg	ACICLOVIR	Eau PPI 10 ml	NaCl 0.9% 250ml	Perfusette	60 min minimum	24 h T° amb à l'abri de la lumière
ADRENALINE 1mg ou 5mg	ADRENALINE	Prêt à l'emploi		IVD		2 h T° amb
AMIKACINE 250 mg IM	AMIKACINE	3 ml lidocaine 1%		Intramusculaire		12 h T° amb
AMIKACINE 250 mg IV	AMIKACINE	Eau PPI 2ml	0.5% 100ml	Perfusette	30 min	12 h T° amb
AMIKACINE 500 mg IV	AMIKACINE	Eau PPI 4ml	G5% 100 mL	Perfusette	30 min	12 h T° amb
AMIKACINE 500 mg SC	AMIKACINE	Eau PPI 4ml		Sous cutanée		12 h T° amb



CENTRE
HOSPITALIER

Service :
Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

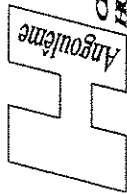
Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 9 sur 25

AMIODARONE v.centrale DOSE DE CHARGE	AMIODARONE	Prêt à l'emploi	G5% 50 mL	Perfusette	30 min	12 h T° amb			
AMIODARONE v.centrale DOSE DE CHARGE	AMIODARONE	Prêt à l'emploi	G5% 50 mL	Perfusette	30 min	12 h T° amb			
AMOXICILLINE Ig IM	AMOXICILLINE	3 ml lidocaine 1%		IM		6 h T° amb			
AMOXICILLINE Ig IV	AMOXICILLINE	Eau PPI 20 mL	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	6 h T° amb			
ANABRANE 25mg	ANABRANE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	6 h T° amb			
ARTANE	TRIHEXIPHENIDYLE	Prêt à l'emploi		IM					
ASPECHE	ACETYL SALICYLATE	Eau PPI 5 mL		IM		2 h T° amb			
ASPEGIC IM	ACETYL SALICYLATE	Eau PPI 5 mL		IM profonde		2 h T° amb			
AUGMENTIN	AMOXICILLINE + AC. CLAVULANIQUE	Prêt à l'emploi		IM		2 h T° amb			
AUGMENTIN 1g/200mg	AMOXICILLINE + AC. CLAVULANIQUE	Eau PPI 20 mL	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	1 h T° amb			
AUGMENTIN 500mg/200mg	AMOXICILLINE + AC. CLAVULANIQUE	Eau PPI 20 mL	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	1 h T° amb			
AUGMENTIN 500mg/200mg	AMOXICILLINE + AC. CLAVULANIQUE	Eau PPI 10 mL	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	1 h T° amb			



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

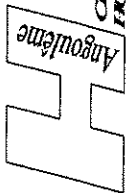
Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 10 sur 25

Produit	Forme pharmaceutique	Présentation	Contenance	Mode d'administration	Préparation	Voie	Durée	Température
AZACTAM Ig	AZTREONAM	Eau PPI 10 mL		NaCl 0,9% 50 mL pour la perf		IVD ou perfusion	perfusion 60 min	24 h T° amb
BACTRIM 800mg	CO-TRIMOXAZOL	Prêt à l'emploi		NaCl 0,9% 250 mL		IVDL	60 min	6 h T° amb
BENERVA 500 mg IV	THIAMINE (B1)	Prêt à l'emploi		G5% 100 mL		Perfusette	30 min	6 h T° amb
BENERVA 500mg	THIAMINE (B1)	Prêt à l'emploi				IVDL		
BEVITINE 100 mg IV	THIAMINE (B1)	Prêt à l'emploi		G5% 100 mL		Perfusette	30 min	6 h T° amb
BIAMPHEN 400mg	CO-TRIMOXAZOL	Prêt à l'emploi				IVDL		
CALCIPARINE	HEPARINE CALCIQUE	Prêt à l'emploi				SC		
CALCIBONNE	CALCIBONNE	Prêt à l'emploi				IVDL		
CANCIDAS	CASPOFUNGINE	Eau PPI 10,5 ml		NaCl 0,9% uniquement, 250 mL		Perfusette	60 min	24 h T° amb
CEFAZOLINE Ig	CEFAZOLINE (C)	Eau PPI 10 mL				IVDL		24 h T° amb
CEFEPIME Ig	CEFEPIME	Eau PPI 10ml		NaCl 0,9% 50 mL pour la perf		IVDL, perfusion	IVDL 3 min, perfusion 30 min	24 h T° amb
CEFEPIME Ig	CEFEPIME	Prêt à l'emploi				IVDL		24 h T° amb



CENTRE HOSPITALIER

Service : _____

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

**Processus de l'administration
d'un traitement injectable**

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 11 sur 25

CEFEPIME 2g	CEFEPIME	Eau PPI 10 ml	NaCl 0,9% 100 mL			24 h T° amb
CEFTAZIDIME 1g	CEFTAZIDIME	Eau PPI 10 ml		IVDL		24 h T° amb
CEFOTAXIME 1g IM	CEFOTAXIME	3 ml lidocaine 1%		IM		2 h T° amb
CEFTAZIDIME 1g	CEFTAZIDIME	Eau PPI 10 ml	Sol. injectable de penicilline	Perfusette 30 ml		24 h T° amb à l'abri de la lumière
CEFTAZIDIME 1g IM	CEFTAZIDIME	3 ml lidocaine 1%		IM		2 h T° amb
CEFTAZIDIME 1g	CEFTAZIDIME	Eau PPI 10 ml	Sol. injectable	Perfusette		3 h T° amb
CEFTRIAXONE 1 g IM	CEFTRIAXONE	3,5 ml lidocaine 1%				2 h T° amb
CELESTENE CHRONODOSE	BETAMETHASONE	Prêt à l'emploi		IVDL		
CISATRACURIUM	CISATRACURIUM	Prêt à l'emploi		IVDL		
CELESTENE CHRONODOSE	BETAMETHASONE	Prêt à l'emploi		Perfusette	60 ml	24 h T° amb
CISATRACURIUM	CISATRACURIUM	Prêt à l'emploi		IVDL		
CELESTENE CHRONODOSE	BETAMETHASONE	Prêt à l'emploi		Perfusette	30 ml	6 h T° amb
CLINDAMYCINE 600 mg	CLINDAMYCINE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette		24 h T° amb



CENTRE
HOSPITALIER

Service :
Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 12 sur 25

Produit	Préparation	Préparation	Volume	Perfusé	Perfusion	Température
CUBICIN 350 mg	DAPTOMYCINE	Eau PPI 10 ml	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	12 h T° amb
CUBICIN 500 mg	DAPTOMYCINE	Eau PPI 7 ml				
CYTHIAN 50mg	CYTHIARIN	Eau PPI 10 ml	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	30 min	24 h frigo
CYMEVAN 500mg	GANCICLOVIR	Eau PPI 10 ml	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	30 min	24 h frigo
DEBRIDAL 50mg	DEBRIDAL	Eau PPI 30 ml		IVD - IVD		24 h T° amb
DEXAMETHASONE	DEXAMETHASONE	Prêt à l'emploi		IVD		
DIASTON	DIASTON	Eau PPI 10 ml	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	30 min	24 h T° amb à l'arrêt de la perfusion
DIGOXINE	DIGOXINE	Prêt à l'emploi	G5% 50 mL	Perfusette	30 min	6 h T° amb
DROPERIDOL 25mg/ml	DROPERIDOL	Prêt à l'emploi		IVDL		
ERYTHROMYNE 1 g	ERYTHROMYNE	Eau PPI 20 mL	NaCl 0,9% 250 ml/1g	Perfusette	60 min minimum	12 h T° amb
ESMERON	ESMERON	Prêt à l'emploi		IVD		
EXACYL 0.5mg/5mL	ACIDE TRANEXAMIQUE	Prêt à l'emploi		IVDL		



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

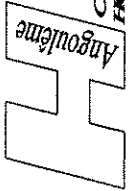
**Processus de l'administration
d'un traitement injectable**

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

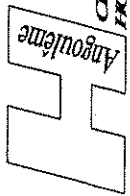
Version : 1

Page 13 sur 25

Produit	Présentation	Préparation	Mode d'administration	Posologie	Préparation	Mode d'administration	Préparation	Posologie	Mode d'administration	Préparation	Mode d'administration
FENTANYL	FENTANYL	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi			IVD					2 h T° amb
FERINJECT 500 mg	FER	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 250 mL		Perfusette		30 min			2 h T° amb
FLUIMUCIL 5g/25mL	ACETYL CYSTEINE	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	150 mg/kg dans G5% 250 mL en 15 min, puis 50mg/kg dans 500 mL en 4h puis 100 mg/kg dans G5% 1000ml en 16h		Perfusette		15 min puis 4h puis 16h			24 h T° amb
FOLINATE de CALCIUM 350 mg	FOLINATE DE CALCIUM	Eau PPI 17,5 mL	Eau PPI 17,5 mL	G5% 500 ml		Perfusette		2 h			24 h T° amb
FOMEPIZOLE 5mg/mL	FOMEPIZOLE	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	G5% 250 mL		Perfusette		45 min			24 h T° amb
FOSFOCINE 4 g	FOSFOMYCINE	Eau PPI 20 mL	Eau PPI 20 mL	G5% 250 mL		Perfusette		4h			24 h T° amb
FUSIZONE	FUSIDONATE	Eau PPI 10ml	Eau PPI 10ml	G5% 500 mL		Perfusette					

 <p>CENTRE HOSPITALIER Angoulême</p> <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE		Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC	
	SOINS		Version : 1	
Processus de l'administration d'un traitement injectable			Page 14 sur 25	

FUROSEMIDE 20 mg	FUROSEMIDE	Prêt à l'emploi		IVD			
FUROSEMIDE 50 mg	FUROSEMIDE	Prêt à l'emploi		IVDL			
GARDENAL 200 mg IM	PHENOBARBITAL	Eau PPI 4 mL		IM		2 h T° amb	
GARDENAL 200 mg IV	PHENOBARBITAL	Eau PPI 10 mL		IVD		2 h T° amb	
GARDENAL 40 mg	PHENOBARBITAL	Eau PPI 2 mL		IVD ou IM		2 h T° amb	
ELIANTHICEM	ELIANTHICEM	Eau de solvant	Spécialité à 100 mg/ml	Perfusion		24 h T° amb	
GLYPRESSINE	TERLIPRESSINE	5 ml de solvant spé		IVD		24 h T° amb	
HALDOL	HALOPERIDOL	Prêt à l'emploi		IVDL			
HALDOL DECANOAS	HALOPERIDOL DECANOATE	Prêt à l'emploi		IM			
HEPARINE SOLUBLE 5000 UI/ml DOSE DE CHOCOL	HEPARINE SOLUBLE	Prêt à l'emploi	Injectable à 1000 UI/ml	IVDL			
HEXATRIONE	TRIAMCINOLONE	Prêt à l'emploi		Intra articulaire			
HYDROCORTISONE 100 mg	HYDROCORTISONE	2 ml de solvant spé		IVDL - IM		2 h T° amb abri de la lumière	
HYDROCORTISONE 500 mg	HYDROCORTISONE	5 ml de solvant spé		IVDL - IM		2 h T° amb abri de la lumière	



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 15 sur 25

INDICATION	PRÉPARATIF	Forme pharmaceutique	Contenance	Voie	Préparation	Administration	Conditions de conservation
HYDROXYZINE 100 mg IV	HYDROXYZINE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 100 mL	IV		30 min	2 h T° amb
INJECTAMOL CHLORAZEPATE 30mg	INJECTAMOL CHLORAZEPATE	20 ml NaCl 0,9%	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette		45 min	2 h T° amb
INVANZ 1 g IV	ERTAPENEM	Eau PPI 10 mL	exclusivement NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette		30 min	2 h T° amb
ISUPREL	ISOPRENALINE	Prêt à l'emploi	G5% 250 mL pour 5 ampoules (agiter)	Perfusette		Selon prescription	6 h T° amb à l'abri de la lumière
LAROSCORBINE	ACIDE ASCORBIQUE	Prêt à l'emploi		IVDL			
LEVETIRACETAM 500 mg	LEVETIRACETAM	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 100 ml	Perfusette		30 min	24 h T° amb
LEVOFLOXACINE	LEVOFLOXACINE	Prêt à l'emploi		Perfusette		60 min	
LOXAPAT	LOXAPAT	Prêt à l'emploi		IV			



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 16 sur 25

MEROPENEM	MEROPENEM	Transfert avec le soluté	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	30 min	1 h T° amb
METHYLPREDNISOLONE 120 mg à 250 mg	METHYLPREDNISOLONE 120 mg / 250 mg (METHYLVASTAY)	Eau pour PPI pour 20 mg	Eau pour PPI pour 20 mg minimum	IVD		6 h T° amb
METHYLPREDNISOLONE > 250 mg	METHYLPREDNISOLONE	1 ml Eau PPI pour 20 mg	EPPI 1 mL pour 20 mg minimum G5% 250 ml	Perfusette	15 min/250mg	6 h T° amb
METHYLPREDNISOLONE (à 120 à 250 mg)	METHYLPREDNISOLONE 120 mg / 250 mg (METHYLVASTAY)	Eau pour PPI pour 20 mg	Eau pour PPI pour 20 mg minimum G5% 250 ml	Perfusette	15 min	6 h T° amb
METOCLOPRAMINE	METOCLOPRAMIDE	Prêt à l'emploi		IVD		
METOPROLOL (à 150 à 500 mg)	METOPROLOL (à 150 à 500 mg)	Prêt à l'emploi		Perfusette	30 min	
MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	Prêt à l'emploi		IVD		
MORFIN	MORPHINE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% (à 50 ml)	Perfusette	30 min	2 h T° amb
MODECATE	FLUPHENAZINE	Prêt à l'emploi		IM		
MORPHINE	MORPHINE	Prêt à l'emploi		IVD		
MYAMBUTOL Ig	ETHAMBUTOL	Prêt à l'emploi	G5% 250 mL	Perfusette	3h	6 h T° amb
NALBUPHINE	NALBUPHINE	Prêt à l'emploi		IVD		
NEBCINE 75mg IV	TOBRAMYCINE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	2 h T° amb



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

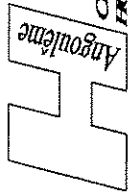
Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 17 sur 25

NIBENTINE 5mg	Prêt à l'emploi	IM			24 h T° amb à l'abri de la lumière
NICARDIPINE	Prêt à l'emploi	PSE 50 ml			
NOZIVAN	Prêt à l'emploi	IM			
OFLOXACINE 200 mg	Prêt à l'emploi	Perfusette	30 min		
ORGANON SC	Prêt à l'emploi	IM			
ORBENINE 1g	Transfert avec le soluté	Perfusette	60 min	NaCl 100 mL	2 h T° amb
ORGARAN IV	Prêt à l'emploi	Perfusette		NaCl 100 mL	12 h T° amb
ORGARAN SC	Prêt à l'emploi	SC			
PANTOPRAZOLE 40 mg	10 ml NaCl 0,9%	IVDL	60 min	NaCl 100 mL	12 h T° amb
PENICILLINE G 5 MUI	5 ml Eau PPI	Perfusette	15 min		
PENICILLINE G	5 ml Eau PPI	Perfusette		NaCl 0,9% 100 mL	24 h frigo



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

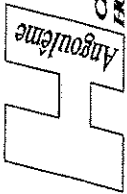
Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 18 sur 25

PHARMACOLOGIE	Préparation	Présentation	Composition	Préparation	Mode d'emploi	Préparation	Mode d'emploi	Préparation	Mode d'emploi
PIPERACILLINE 4 g	PIPERACILLINE	8 ml Eau PPI	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	Perfusette	24 h T° amb			
PIPERACILLINE 1,500 mg/100 mL	PIPERACILLINE	Perfusette	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	Perfusette	24 h T° amb			
PIPORTIL L4	PIPORTIAZIDE	Prêt à l'emploi		IM profonde	IM profonde				
PHTHIAN	PHTHIAN	Prêt à l'emploi	65% 50 mL	Perfusette	Perfusette	24 h T° amb			
POLARAMINE	DEXCHLORPHENIRAMINE	Prêt à l'emploi		IVD	IVD				
PRODOTANTIN 50mg/ml IV	PRODOTANTIN	Prêt à l'emploi	Solécob 50 mL	Perfusette	Perfusette	24 h T° amb			
PRODILANTIN 75mg/mL IM	FOSPHENYTOINE	Prêt à l'emploi		IM	IM				
PROFENID 100 mg/10 mL	PROFENID	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 250 mL	Perfusette	Perfusette	24 h T° amb			
PROFENID IM	KETOPROFENE	Prêt à l'emploi		IM	IM				
PROPOFOL	PROPOFOL	Prêt à l'emploi		IVD	IVD				
QUINIMAX	QUININE	Prêt à l'emploi	G5% 250 mL	Perfusette	Perfusette	6 h T° amb			
REBORVIE	REBORVIE	Prêt à l'emploi	G5% 100 mL 200 mg minimum	Perfusette	Perfusette	6 h T° amb			



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

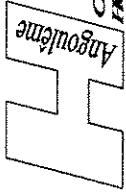
Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 19 sur 25

RIFADINE 600 mg	RIFAMYCINE	10 ml Eau PPI	G5% 250 mL	Perfusette	90 min	4 h T° amb
ROUYEON	ROUYEON	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	2 h T° amb
RIVOTRIL	CLONAZEPAM	1 ml Eau PPI		IVDL ou IM		
ROYAMINE ML 15 ML/100	ROYAMINE	10 ml Eau PPI	G5% 100 mL	Perfusette	30 min	12 h T° amb
SEROPRAM	CITALOPRAM	Prêt à l'emploi	G5% 250 mL	Perfusette	20 mg/h	6 h T° amb
SUXAMETHONIUM	SUXAMETHONIUM	1 ml Eau PPI		IVDL ou IM		24 h T° amb
SUXAMETHONIUM 50MG/ML	SUXAMETHONIUM	Prêt à l'emploi		IVD		
SUXAMETHONIUM	SUXAMETHONIUM	Prêt à l'emploi		IVD		
TANGANIL	ACETYLLEUCINE	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVD		2 h T° amb
TARGOCID 100mg	TEICoplanine	10 ml Eau PPI	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	24 h T° amb
TARGOCID 200mg	TEICoplanine	3,2 ml Eau PPI	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	24 h T° amb
TARGOCID 400mg	TEICoplanine	3,2 ml Eau PPI	NaCl 0,9% 50 mL	Perfusette	30 min	24 h T° amb
TENORMINE	ATENOLOL	Prêt à l'emploi		IVDL	1 mg/min	



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS

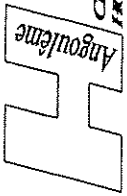
Processus de l'administration
d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 20 sur 25

EURIVAN	Prêt à l'emploi	Prêt à l'emploi	IVD		
TIAPRIDAL	TIAPRIDE	Prêt à l'emploi	IVD - IM		
THE APPES S.E	THE APPES (P)	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	30 min	2 h T° amb
TOPALGIC	TRAMADOL	Prêt à l'emploi	IVDL		
TRAVANT	TRAVANT (P)	Solvant anesthésique	Perfusette		2 h T° amb
TRIVASTAL IM	PIRIBEDIL	Prêt à l'emploi	IM		
TRIVASTAL IV	PIRIBEDIL	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette		60 T° amb
UROMITEXAN	MESNA	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette		
VENEROL 100 mg	VENEROL (P)	Prêt à l'emploi	IVD		
VALPROATE DE SODIUM	VALPROATE DE SODIUM	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	60 min	2 h T° amb
VANCOBYCINEMID	VANCOBYCINEMID	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette - PSE	60 min	24 h T° amb
VENOFER	FER	NaCl 0,9% Exclusivement 100mL/100mg	Perfusette	60 min	2 h T° amb
VEND	VANCOBYCINEMID	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	60 min	24 h T° amb



CENTRE
HOSPITALIER

Service :

Direction des Soins

PROCEDURE

SOINS


Processus de l'administration d'un traitement injectable

Référence :
DSI-PR-015-PPC-OPC

Version : 1

Page 21 sur 25

VIBRAVEINEUSE	DOXYCYCLINE	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 250 mL	Perfusette	60 min	24 h T° amb
ACTIBAY	ACTIBAY	Prêt à l'emploi	NaCl 0,9% 250 mL	Perfusette	60 min	24 h T° amb
VITAMINE B6 IM-IV	CHLORURE DE PYRIDOXINE	Prêt à l'emploi		IVDL - IM		
VITAMINE K	MESOMESOPHOL	Prêt à l'emploi		(N.D.)		
VOGALENE	METOPIMAZIDE	Prêt à l'emploi		IM		
ZECILAR	ZECILAR	Eau PPI 10 ml	Agel 0,9% 250 mL	Perfusette	60 min	6 h T° amb
ZINFORO 600 mg	CEFTAROLINE	Eau PPI 20 mL	NaCl 0,9% 100 mL	Perfusette	60 min	2 h T° amb
ZINFORO	CEFTAROLINE	Prêt à l'emploi		Perfusette	60 min	

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC Version : 1 Page 22 sur 25
	SOINS	
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	

Annexe 2

Prérequis aux calculs de doses

Les unités de masse

L'unité principale de masse est le gramme (g). Le gramme est décliné en multiples et sous multiples décimaux. Les unités de masse sont de 10 en 10 fois plus grandes ou plus petites que l'unité.

kg	hg	dag	g	dg	cg	mg			µg ou mcg ou γ			ng			pg
kilo	hecto	déca		déci	centi	milli			micro			nano			pico

kg	hg	dag	g	dg	cg	mg			µg ou mcg ou γ
			1	0	0	0			
						1	0	0	0
1	0	0	0						
						0,	1	0	0

$$1 \text{ g} = 10 \text{ dg} = 100 \text{ cg} = 1\,000 \text{ mg}$$

$$1 \text{ mg} = 0,1 \text{ cg} = 0,01 \text{ dg} = 0,001 \text{ g} = 1000 \text{ µg ou } 100 \text{ µg} = 0,1 \text{ mg}$$

$$1 \text{ kg} = 10 \text{ hg} = 100 \text{ dag} = 1000 \text{ g}$$

Le temps

L'unité principale est la seconde (s). Les multiples sont :

- la minute (mn) = 60 secondes,
- l'heure (h) = 60 minutes,
- le jour = 24 heures (h).

Heure (s)	Minute (mn)	Seconde (s)
1h =	60 mn	3600 s
	1 min =	60 s

Il faut d'abord additionner séparément les nombres de secondes, de minutes et d'heures. Puis ensuite convertir les secondes au-delà de 60 secondes en minutes, les minutes au-delà de 60 minutes en heures.

Les volumes et capacités

Le volume

L'unité principale de volume est le mètre cube (m³). Les unités de volume sont de mille en mille fois plus petites ou plus grandes :

$$1 \text{ mm}^3 = 1\,000 \text{ dm}^3$$

$$1 \text{ dm}^3 = 1\,000 \text{ cm}^3$$

$$1 \text{ cm}^3 = 1\,000 \text{ mm}^3$$


Dans la pratique professionnelle, nous utilisons le cm³ ou cc comme unité principale de volume.

La capacité

Pour mesurer la contenance des récipients, nous utilisons le litre et ses dérivés. L'unité principale de capacité est donc le litre (l). Un litre vaut un décimètre cube : 1l = 1 dm³.

Les unités sont de 10 en 10 fois plus grandes ou plus petites.

m³			dm³			cm³ (ou cc)			mm³		
			hl	dal	l	dl	cl	ml			

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC
	SOINS	Version : 1
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	Page 23 sur 25

Exemples de conversion

$1 \text{ l} = 10 \text{ dl} = 100 \text{ cl} = 1\,000 \text{ ml} = 1 \text{ dm}^3 = 1\,000 \text{ cc ou cm}^3$
 $1 \text{ hl} = 100 \text{ l}$
 $1 \text{ dal} = 10 \text{ l}$
 $1 \text{ dl} = 0.1 \text{ l} = 10 \text{ cl} = 100 \text{ ml} = 100 \text{ cc}$
 $1 \text{ cl} = 0.01 \text{ l} = 10 \text{ ml} = 10 \text{ cm}^3$
 $1 \text{ ml} = 0.001 \text{ l} = 1 \text{ cm}^3 = 1 \text{ cc}$

1 cuillère à café = 5 ml
 1 cuillère à dessert = 10 ml
 1 cuillère à soupe = 15 ml

La concentration

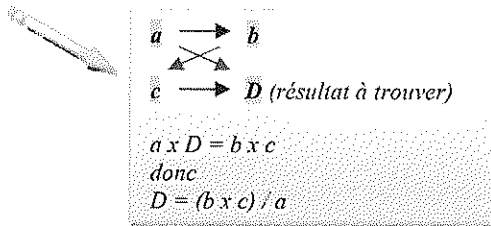
Elle est la quantité d'un produit actif dissous dans l'unité de volume d'une solution. Un produit dosé à x% signifie qu'il a x grammes de produit actif pour 100 ml.

Exemple :

Une ampoule de potassium de 5 ml ou 10 ml ou 20 ml dosé à 20 % contient :
 - 20 g de potassium pour 100 ml \Rightarrow 2 g de potassium pour 10 ml \Rightarrow 1 g de potassium pour 5 ml.

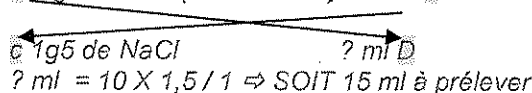
Règle des produits en croix

Cette règle est une méthode mathématique qui permet d'obtenir un résultat (D) à partir de trois données (a, b et c).



Exemple :

Le médecin prescrit 1,5 g de NaCl. On dispose d'ampoules de 10 ml de NaCl dosé à 10%.
 Combien de ml faut-il prélever ? à 1 g de NaCl (dosé à 10%) 10 ml



Les débits

Ils se calculent soit en gouttes par minutes (gttes/min) soit en millilitres par heure (ml/h).

Calcul d'un débit en gouttes par minute

Exemple :

Le médecin prescrit 1 litre 5 de sérum salé isotonique sur 24h (1 poche 1 l et 1 poche de 500).

1 litre 500 cc = 1500 ml

Planification : 1000 ml sur 16h + 500 ml sur 8h

16h = 960 min (60 x 16 : produit en croix conversion heure/min)

8h = 480 min (60 x 8 : produit en croix conversion heure/min)

$1000 \times 20 / 960 = 20.83$ soit 21 gttes/min pour 1^{er} soluté de 1 litre sur 16h

$500 \times 20 / 480 = 20.83$ soit 21 gttes/min pour 2^e soluté de 500 ml sur 8h

Calcul d'un débit en ml par heure

Il se fait dans le cadre de l'utilisation d'une seringue auto pulsée (pousse seringue électrique) ou d'une perfusion avec utilisation d'un régulateur de débit (dialaflow).

Exemple pour perfusion avec utilisation d'un régulateur de débit :

Le médecin prescrit 1 litre 5 de sérum salé isotonique sur 24h (1 poche 1 l et 1 poche de 500).

1 litre 500 cc = 1500 ml

Planification : 1000 ml sur 16h + 500 ml sur 8h

$1000 \text{ ml} / 16\text{h} = 62.5$ soit 63 ml/h (à régler sur régulateur de débit) pour 1^{er} soluté de 1 litre sur 16h

$500 \text{ ml} / 8\text{h} = 62.5$ soit 63 ml/h (à régler sur régulateur de débit) pour 2^e soluté de 500 ml sur 8h

Exemple pour seringue auto pulsée :

Le médecin prescrit 80 mg ACUPAN sur 24h (ampoule de 20 mg/2 ml)

80 mg = 4 ampoules de 2 ml soit 8 ml

Ponction avec seringue de 50 cc complétée avec EPPI à 24 cc ou 48 cc (prévoir 2 cc de plus pour la tubulure)

*Pour seringue complétée à 24 cc \Rightarrow 24 ml/24h = 1 ml/h

*Pour seringue complétée à 48 cc \Rightarrow 48 ml/24 h = 2 ml/h



 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC Version : 1 Page 24 sur 25
	SOINS	
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	

Tableau de conversion pour le calcul du débit du goutte-à-goutte

Volume à perfuser	Durée	Débit ml/h Seringue Electrique (SE) ou régulateur de débit (DIALAFLOW)	Nombre de gouttes/minute pour un perfuseur ayant un débit de 20 gouttes/ml
24 ml PAR SE	1h	24	
	2h	12	
	4h	6	
	6h	4	
	8h	3	
	12h	2	
48 ml PAR SE	1h	48	
	2h	24	
	4h	12	
	6h	8	
	8h	6	
	12h	4	
50 ml	20 min		50
	30 min		34
	1h		17
125 ml	1h	125	42
	2h	60	20
	4h	30	10
	6h	20	7
	8h	15	5
	12h	10	3
200 ml	1h	200	67
	2h	100	33
	4h	50	17
	5h	40	13
	8h	25	8
	12h	15	5
250 ml	1h	250	83
	2h	125	42
	5h	50	17
	6h	40	13
	8h	30	10
	12h	20	7
	24h	10	3
500 ml	2h	250	83
	3h	165	55
	6h	90	27
	8h	60	20
	12h	40	13
	24h	20	7
1000 ml	4h	250	83
	6h	165	55
	8h	125	42
	12h	80	27
	18h	60	20
	24h	40	13

 <p>Service : Direction des Soins</p>	PROCEDURE	Référence : DSI-PR-015-PPC-OPC Version : 1 Page 25 sur 25
	SOINS	
	Processus de l'administration d'un traitement injectable	

Annexe 3

5 B	Items	Eléments de satisfaction		
		Prescription	Préparation	Patient
Bon patient	Identité patient	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La prescription est réalisée sur le bon dossier du patient, à la bonne date et heure, ▪ Je m'assure d'avoir en main le bon dossier, ▪ Je vérifie le nom, prénom et la date de naissance. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les injectables (seringues, poches, etc.) comportent un étiquetage conforme à la procédure. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Au moment de l'administration, je demande au patient de se présenter ? ▪ En cas d'impossibilité, je vérifie à l'aide de son bracelet d'identification ? ▪ J'associe si besoin la famille.
Bon produit	Le produit	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le nom du médicament est lisible, ▪ La concentration est précisée sans ambiguïté, ▪ La forme galénique est inscrite. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le produit préparé correspond à la prescription, ▪ L'étiquetage est intact, ▪ En cas de reconstitution, l'étiquetage est concordant. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant d'administrer, j'annonce au patient le médicament qui va lui être administré et pourquoi.
Bonne dose	Dose totale à administrer	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dose est rédigée de façon précise, ▪ Le cas échéant, je dispose également de : <ul style="list-style-type: none"> ➢ la concentration ou la quantité totale du médicament dans le contenant (ex : 1mg/ml), ➢ le nom et le volume de diluant et/ou liquide de perfusion. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dans le cas des médicaments à risque, le contenant me permet de vérifier l'étiquetage, ▪ L'étiquetage est intact, ▪ En cas de reconstitution, je réalise des calculs de dose, ▪ En cas de reconstitution, l'étiquetage me donne les éléments sur la dose, la dilution (y compris le diluant) et la dose finale. 	
Bonne voie	Voie d'administration	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La voie est indiquée, ▪ Elle est concordante avec la forme galénique. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La préparation est conforme à la voie. 	
Bon moment	Horaire et fréquence & paramètres de la perfusion	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'horaire et la fréquence sont indiqués, ▪ Le cas échéant, je dispose également : <ul style="list-style-type: none"> ➢ De la vitesse du bolus, de la perfusion. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La préparation (en cas de reconstitution) est prête dans le délai indiqué sur le tableau des RCP, ▪ En cas de reconstitution, l'étiquetage me donne les éléments relatifs à la vitesse en fonction de la dilution. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant d'administrer, j'informe le patient.

	Temps de collecte	Temps de préparation	Temps de reconstitution
Lieux de préparation des traitements injectables	Salle de préparation de soins	Salle de préparation de soins Ou chambre du patient	Salle de préparation de soins Ou chambre du patient

