

 C.H. Ferdinand Grall 29 207 LANDERNEAU Cedex	MODE OPERATOIRE	Réf : MOP/PHA/191
	ADMINISTRATION Pentacarinat® 300mg (iséthionate de pentamidine) Poudre à diluer pour aérosol	Version : 001
		Date d'application : 04/01/2016
Unité émettrice : Pharmacie Thème : Médicaments Domaine d'application / Personnel concerné : Médecine HDJ, IDE Rédacteur : C. Chalmendrier, Pharmacien Approbation par : P. Mahé, présidente du COMEDIMS Validation par : MC Nagahapitiye, CSS Qualité		
		Date de signature : 04/01/2016

- **Indication**

Prophylaxie de la pneumopathie à *Pneumocystis carinii*: 300 mg une fois par mois.

- **Conservation de la présentation**

A température ambiante.

- **Voie d'administration**

Par aérosol avec un appareil pneumatique à usage unique, équipé d'un filtre expiratoire (type dispositif Respiromed*).

- **Modalités d'administration**

- 1) Prémédication :

Avant la séance, vérifier la prescription éventuelle d'un bronchodilatateur par voie inhalée (terbutaline ± ipratropium) à réaliser 10 minutes avant l'aérosol de Pentamidine.

- 2) Préparation extemporanée de la Pentamidine :

Diluer la poudre de Pentamidine dans 6 mL d'EPPI (ne pas utiliser de NaCl 0,9% : précipitation)
Agiter jusqu'à obtenir une solution limpide.

- 3) Préparation du matériel :

Utilisation d'un nébuliseur à filtre (dispositif Respiromed*).

Mettre la solution dans le réservoir du nébuliseur spécifique de la Pentamidine.

Brancher le nébuliseur sur une arrivée d'oxygène (débit de 5 à 7L/min) sans mettre d'eau dans le barboteur.

- 4) Séance d'aérosolthérapie :

Le patient est isolé dans une chambre pour la durée de la séance.

La séance dure entre 15 et 30 minutes, selon le débit d'air et la tolérance du patient.

Le patient est positionné en position semi-assise. Il doit effectuer des inspirations lentes et profondes par la bouche avec une pause en fin d'inspiration et expirer dans l'appareil. Garder la tête légèrement surélevée permet de garder l'aérosol en position horizontale. Recommander au patient de ne pas parler pendant l'aérosol. Surveiller l'apparition de toux ou bronchospasme.

Arrêter la nébulisation lorsqu'il n'y a plus d'aérosol émis.

En cas de mal de gorge ou de mauvais goût dans la bouche, arrêter l'aérosol pour faire boire le patient, puis reprendre la séance.

En cas d'interruption de la séance, fermer l'arrivée d'air pour ne pas laisser l'aérosol s'échapper dans l'air ambiant.

- 5) Ventilation du local :

Renouvellement de l'air pendant la séance + 2h30 après, de préférence fenêtre ouverte.

- **Incompatibilités**

Ne doit être mélangé à aucun autre solvant que l'EPPI.

Ne doit pas être utilisé avec un autre nébuliseur que le dispositif Respiromed*.

- **Recommandations pour le personnel soignant**

Le personnel asthmatique et les infirmières enceintes ou allaitantes seront écartés de tout risque d'exposition aux aérosols de pentamidine.



Le personnel doit porter un masque FFP2, des gants d'examen, des lunettes et une surblouse.

Ne pas rester dans la pièce où s'effectue l'aérosol : la présence de l'infirmier doit se limiter à une surveillance régulière au cours du traitement. Apposer un écriteau « prière de prendre contact avec l'infirmier avant d'entrer » sur la porte de la chambre.