

De l'élaboration d'un guide d'administration des anti-infectieux à son appropriation dans un service d'infectiologie



J. Crombez, A. Le Gouas, S.Béthan. IDE
M.Delacour. CS
Dr I.Tiret, pharmacien
Pr F. Caron, Dr I.Gueit
Service d'Infectiologie, CHU de Rouen
Groupe BPC Anti-infectieux, CHU de Rouen

Historique de la création du guide

- Constitution d'un groupe de travail multidisciplinaire et inter-professionnel
- Anti-infectieux référencés au CHU de Rouen
- Élaboration à partir de référentiels (Vidal, base Thériaque, GPR)
- Mise à disposition des prescripteurs et IDE sur Intranet et support papier en Sept 2007

Description du guide

63 fiches d'anti-infectieux injectables

8 rubriques par fiche :

1. Formes et présentations
2. Mode d'administration
3. Précautions d'emploi
4. Effets indésirables
5. Interactions médicamenteuses
6. En cas d'épuration extra-rénale
7. Dosage spécifique sanguin
8. Disponibilité après sortie hôpital

 CHU Hôpitaux de Rouen	AUGMENTIN
Commission des Bonnes Pratiques Cliniques	Rédigé par : Groupe de travail du guide d'utilisation des médicaments anti-infectieux injectables chez l'adulte Validé par : Groupe de travail du guide d'utilisation des médicaments anti-infectieux injectables chez l'adulte le 27 Avril 2007

AUGMENTIN® (GlaxoSmithKline)
Amoxicilline / Acide Clavulanique

Antibiotique de la famille des Pénicillines appartenant à la classe des Bêta-lactamines.

1. FORMES ET PRESENTATION :

- Flacon de poudre pour solution injectable : association d'amoxicilline et d'acide clavulanique (inhibiteur des bêta-lactamases).
 - > Formes adultes : 1 g/200 mg et 2g/200 mg (pour voie IV).
 - > Formes pédiatriques : 500 mg/50 mg, et 1g/100 mg (pour voie IV).
- A conserver à température ambiante.

2. MODE D'ADMINISTRATION :

- **IV : exclusivement :**
Dilution possible avec EPP1 ou NaCl 0,9%.
 - > **IVD :**
 - Formes 1g/200mg ou 1g/100mg uniquement
 - Dilution : 20 mL pour 1 g
 - Injection lente en 3 mn
 - > **PERFUSION IV :**
 - Dilution : 50 mL pour 1 g
 - Temps de perfusion : 30 mn
 - Stabilité : utilisation extemporanée.

3. PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Risques d'allergie : vérifier l'absence d'allergie antérieure à toute classe d'antibiotiques, en particulier aux pénicillines et se méfier des allergies croisées entre pénicillines et autres bêta-lactamines (céphalosporines en particulier).
- Ne pas mélanger à d'autres médicaments ou électrolytes dans la même perfusion ou tubulure.
- Tenir compte de la teneur : en acide clavulanique, en sodium (59,3 mg/g d'amoxicilline) et en potassium (32,96 mg / 200mg d'acide clavulanique) : **ne pas utiliser** deux fois 1g/200 mg en remplacement de la forme 2g/200mg.
- En cas d'insuffisance rénale, adaptation posologique nécessaire (clairance de la créatinine).

4. EFFETS INDESIRABLES :

- Manifestations allergiques (choc anaphylactique, œdème de Quincke, urticaire...).
- Eruption cutanée non allergique.
- Hématologiques (anémie).
- Digestifs (nausées, vomissements, diarrhée)
- Hépatite médicamenteuse non allergique

enrovmed_40242_29890.doc
version 2 : le 10/04/2008

Page 1/2

Bilan des pratiques en Infectiologie

Constats :

- Diversité des pratiques IDE
- Discordances avec les recommandations du guide
- Administration simultanée des anti-infectieux malgré des incompatibilités physico-chimiques

Appropriation du guide par les soignants et modifications des pratiques

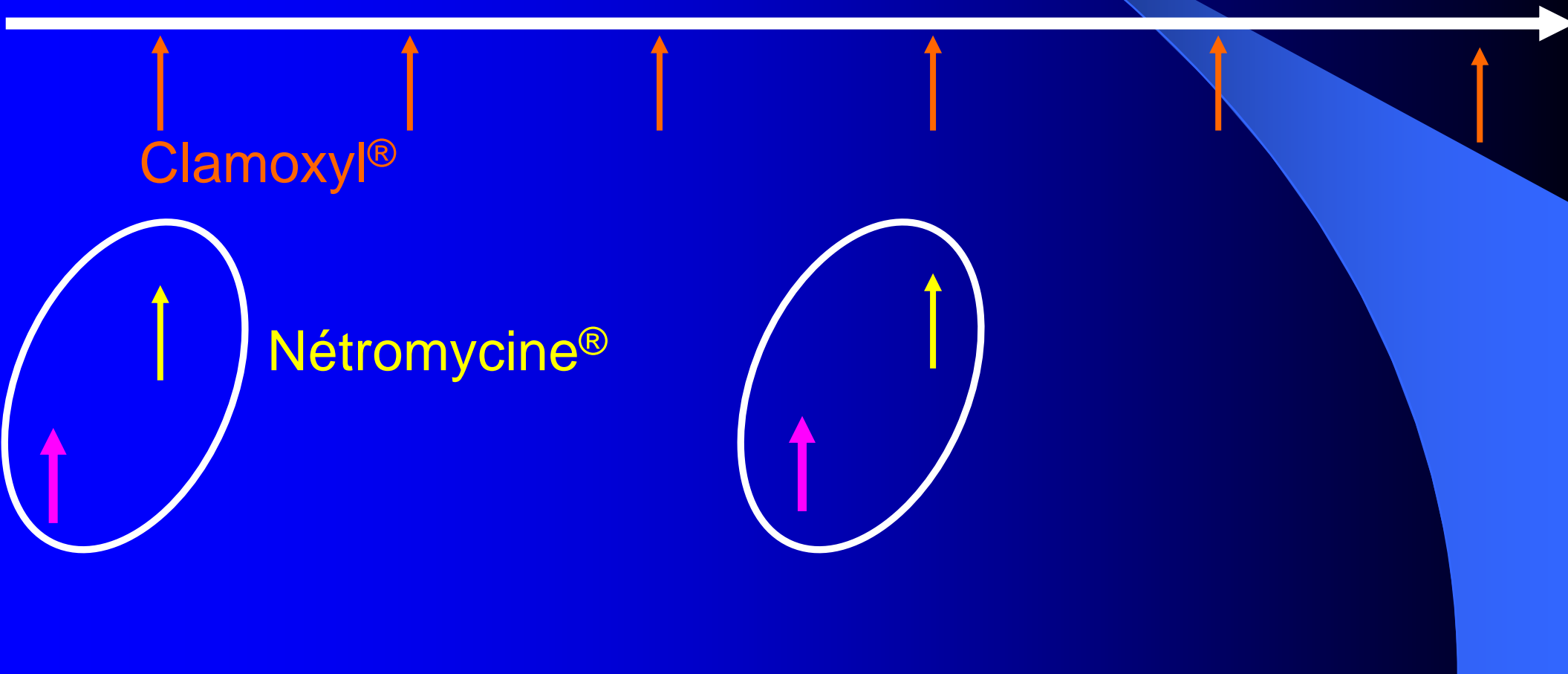
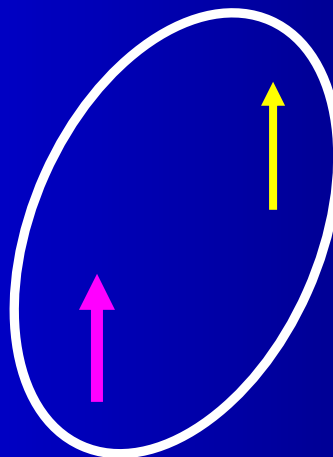
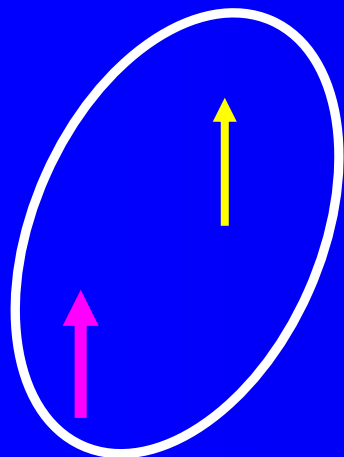
- Respect des volumes et des solutés
- Respect de la durée de stabilité
- Administration immédiate
- Planification horaire des injections

Exemple de planification horaire

6h 8h 12h 16h 18h 20h 0h 4h

↑
Clamoxyl®

↑
Nétromycine®



Création d'un groupe interne au service pour optimiser nos pratiques

Méthodologie :

- Étude rétrospective et comparative
 - 216 dossiers
 - avant (2007)
 - et après (2008) la diffusion du guide
- Audit auprès des IDE

Etude des pratiques d'administration d'anti-infectieux

2007

2008

108 dossiers consécutifs

108 dossiers consécutifs

47 dossiers :
au moins 2 anti-infectieux

48 dossiers :
au moins 2 anti-infectieux

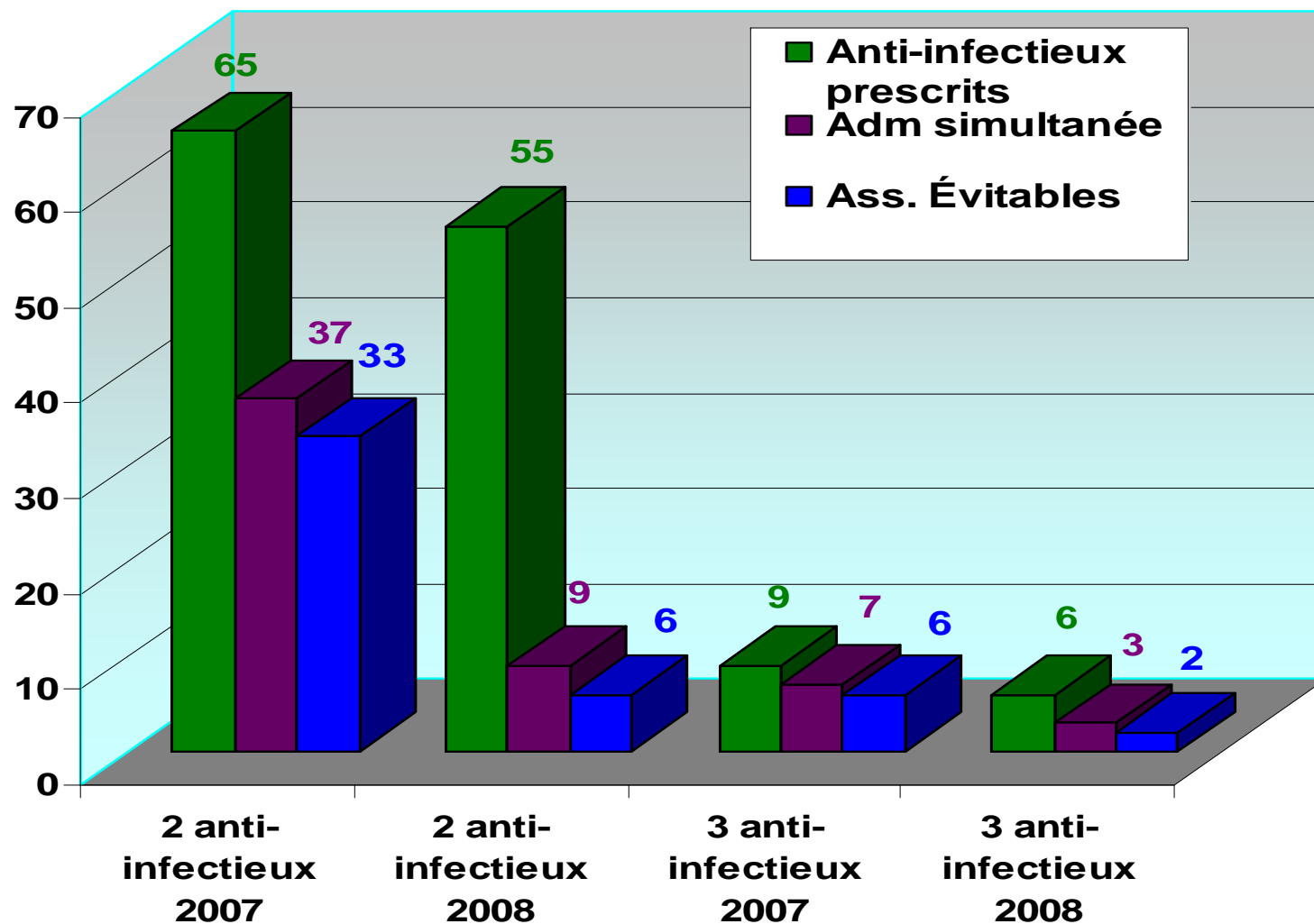
65 prescriptions
avec 2 anti-inf.

9 prescriptions
avec 3 anti-inf.

55 prescriptions
avec 2 anti-inf.

6 prescriptions
avec 3 anti-inf.

Nombre d'administrations simultanées d'anti-infectieux



Quelques exemples d'administrations simultanées difficilement évitables

➤ Problématique de la Vancomycine en administration continue

➤ Tri-thérapie :

Exemple: Claforan x4 + Clamoxyl x3 + Amiklin x2

8h – 14h – 20h – 2h

10h – 18h – 2h

12h - 0h

Analyse de l'audit

14 questionnaires analysables sur 17 distribués

- 14 IDE connaissent et utilisent le guide
- 14 IDE ont la notion d'administration immédiate
- 10 IDE ont modifié leurs pratiques

Conclusions (1)

- Appropriation réussie !
- Harmonisation des pratiques
- Sécurisation de l'utilisation des anti-infectieux
- Emergence de la problématique des incompatibilités physico-chimiques

Conclusions (2)

Mais des limites :

- Urgence
- Respect du confort du patient
- Regroupement des soins
- Administrations simultanées encore inévitables

Conclusions (3)

- Outil sur les compatibilités physico-chimiques en cours d'élaboration
- Réflexion sur d'autres modes d'administration (développer l'IVD)



**QUESTIONNAIRE SUR LE GUIDES DES BONNES
PRATIQUES POUR L'UTILISATION DES
MÉDICAMENTS ANTI-INFECTIEUX PAR VOIE
INJECTABLE CHEZ L'ADULTE**

❖ Connaissez-vous ce guide ? oui non

➤ si oui : utilisez-vous ce guide? oui non

➤ pourquoi?

❖ Quelle(s) rubrique(s) utilisez-vous le plus souvent?
(plusieurs réponses sont possibles en hiérarchisant par ordre d'importance de 1 à 8)

.... La forme et la présentation

.... Le mode d'administration

.... Les précautions d'emploi

.... Les effets indésirables

.... Les interactions médicamenteuses

.... En cas d'épuration extra rénale

.... Le dosage spécifique

.... La disponibilité après la sortie d'hôpital

❖ Savez-vous qu'il existe des antibiotiques à administrer de façon
extemporanée après préparation? oui non

➤ Pouvez-vous en citer au moins un :

❖ Avez-vous changé vos pratiques depuis ce guide? oui non

➤ En quoi?

Barrer la mention inutile. La date limite de réponse est le 13 mai 2008.