



Vlaamse Vereniging van
Ziekenhuisapothekers

GROUPE WERK HOST - OPAT

CONTACT host@vza.be

VERSION Décembre 2023

OPAT FICHE

FICHE D'INFORMATION OPAT INFIRMIÈRE : Méropénem (perfusion intraveineuse intermittente)

INFO GÉNÉRALE

Le **méropénem** est un antibiotique utilisé dans le traitement des infections bactériennes. Les recommandations relatives à la préparation et à l'administration de cet antibiotique dans le cadre d'une **thérapie antimicrobienne parentérale ambulatoire (OPAT)** sont présentées ci-dessous.

Le méropénem est une poudre pour solution pour perfusion. Le médicament est disponible dans les doses suivantes :

Doses disponibles	Solvant	Nombre de flacons nécessaires
Meropenem 500 mg	NaCl 0,9% 10 ml flacon(s) par administration
Meropenem 1 g	NaCl 0,9% 20 ml2..... flacon(s) par administration

S'assurer que la dose par flacon est correcte et que le nombre de flacons nécessaires à l'administration est correct.

En plus du nombre de flacons nécessaires, prendre les autres matériels listés ci-dessous pour la préparation et l'administration :

- 1 perfusion de NaCl 0,9% 100
- 1 ligne de perfusion
- Pulvérisation
- Aiguilles
- Si disponible : 1 aiguille de transfert
- Seringue + NaCl 0,9% (pour le rinçage)
- Compresses de gaze stériles
- Désinfectant : chlorhexidine dans de l'alcool à 70%.
- Alcool pour les mains
- Récipient à aiguilles
- Si disponible : champ de travail stérile

PRÉPARATION

- **Hygiène des mains :**
 - Désinfecter les mains avec de l'alcool pendant 15 secondes
 - En cas de salissures visibles : laver à l'eau et au savon avant de désinfecter avec de l'alcool pour les mains !
- Assurer la propreté du plan de travail : désinfecter le plan de travail pendant 15 secondes ou utiliser un champ stérile.
- Rassembler le matériel nécessaire.

PRÉPARATION

- Vérifier le médicament : nom, quantité, dose, date de péremption et aspect (décoloration, floculation, particules solides).
- Si nécessaire, retirer le capuchon protecteur du point de ponction des flacons. Désinfectez le point de ponction des flacons en frottant pendant 15 secondes. Attendez ensuite que la désinfection sèche.
- Désinfectez l'embout d'injection de la poche de perfusion NaCl 0,9 % 100 ml en frottant pendant 15 secondes avant de remonter ou d'injecter un médicament dans la poche de perfusion. Attendez ensuite que la désinfection sèche.
- Dissoudre les médicaments :
 - Dissoudre la poudre avec la **quantité appropriée de NaCl 0,9 % provenant de la poche de perfusion de 100 ml** (voir tableau page 1) à l'aide d'une seringue et d'une aiguille (ou d'une aiguille de transfert). Essayez de ne pas toucher ou d'enfoncer inutilement le piston de la seringue pendant la manipulation.
 - Agiter la solution pendant 60 secondes pour dissoudre complètement le produit. Contrôler visuellement la solution. Seules les solutions claires, exemptes de particules visibles, doivent être utilisées.
- Prélevez ensuite l'antibiotique des deux flacons et ajoutez-le à la poche de perfusion de 100 ml de NaCl 0,9 % (à l'aide d'une seringue et d'une aiguille ou d'une aiguille de transfert). Les flacons doivent être complètement vides.

ANNEXE

Respectez l'heure de l'administration et essayez de l'effectuer tous les jours à la même heure.

- Avant d'administrer un médicament, vérifiez que le cathéter est toujours correctement placé par observation locale et contrôle du reflux.
- Fermez la pince à roulette de la ligne de perfusion.
- Retirez le manchon de protection de la pointe de la ligne de perfusion.
- Insérez la pointe de la ligne de perfusion dans le site d'insertion de la poche de perfusion.
- Accrochez la poche de perfusion au support de perfusion.
- Pressez la chambre d'égouttage à moitié pleine et purgez la ligne d'infusion.
- Fermez la pince à roulette de la ligne de perfusion.

- Mettre des gants non stériles si nécessaire (pour se protéger)
- Désinfectez le connecteur sans aiguille pendant 15 secondes. Attendez ensuite que la désinfection sèche.
- **Rincer le cathéter avec 10 ml de NaCl 0,9 % :**
 - Purger la seringue avec du NaCl 0,9 %.
 - Placer la seringue contenant du NaCl 0,9 % (sans aiguille) sur la ligne du cathéter.
 - Injecter 10 ml de NaCl 0,9 % **en pulsation** : injecter 2 ml, arrêter ; injecter à nouveau 2 ml, arrêter ; etc ; injecter lentement les derniers 2 ml de NaCl 0,9%.
 - Fermez le clamp de la ligne du cathéter sous pression positive (= pendant l'injection des derniers millilitres de NaCl 0,9%). Retirez ensuite la seringue en maintenant la pression sur le piston.

- Retirer le capuchon de protection du point de connexion de la ligne de perfusion.
- Connecter la ligne de perfusion à la voie d'administration intraveineuse prévue à cet effet : lors de cette opération, maintenir un tampon stérile imbibé de désinfectant sous la connexion entre la ligne de perfusion et la ligne du cathéter.
- Ouvrez le clamp de la ligne de perfusion et le clamp de la ligne du cathéter et **administrez le médicament en 15 minutes**. Assurez-vous que la poche de perfusion est entièrement administrée.

- Étant donné qu'un volume important de la **solution de méropénem** reste dans la ligne de perfusion, il est **recommandé de rincer la ligne de perfusion** avec du NaCl 0,9 % :
 - Nouvelle perfusion de NaCl 0,9 % 50 ml
 - Fermez la pince à roulette sur la ligne de perfusion. Déplacez la ligne de perfusion de la poche de perfusion vide vers la nouvelle poche de perfusion de 50 ml de NaCl 0,9 %.
 - Ouvrez la pince à roulette et rincez la ligne de perfusion avec la solution de NaCl de façon à ce que toute la ligne soit rincée.
- Fermez la pince à roulette de la ligne de perfusion lorsque le médicament est entièrement perfusé
- Déconnectez la ligne de perfusion et la ligne du cathéter l'une de l'autre : pendant ce temps, maintenez un tampon stérile imbibé de désinfectant sous la connexion entre la ligne de

perfusion et la ligne du cathéter.

- **Rincer le cathéter avec 10 ml de NaCl 0,9 % :**
 - Purger la seringue avec du NaCl 0,9 %.
 - Placer la seringue de NaCl 0,9 % (sans aiguille) sur la ligne du cathéter.
 - Injecter 10 ml de NaCl 0,9 % **en pulsation** : injecter 2 ml, arrêter ; injecter à nouveau 2 ml, arrêter ; etc ; injecter lentement les derniers 2 ml de NaCl 0,9%.
 - Fermez le clamp de la ligne du cathéter sous pression positive (= pendant l'injection des derniers millilitres de NaCl 0,9%). Retirer ensuite la seringue en maintenant la pression sur le piston.
- Désinfecter le connecteur sans aiguille pendant 15 secondes.

PRÉSERVATION ET ÉLIMINATION

Le flacon doit être conservé à température ambiante (15-25°C).

Le produit dissous est à usage unique et toute solution non utilisée doit être détruite.

Les flacons de verre vides contenant des médicaments sont recyclables et peuvent donc être inclus dans la collecte sélective du verre. La collecte et l'élimination des seringues se font au moyen d'un conteneur à aiguilles qui est éliminé (généralement par l'intermédiaire de l'infirmière à domicile) dans le cadre des petits déchets dangereux. Si l'aiguille peut être séparée de la seringue, vous pouvez jeter la seringue vide avec vos déchets ménagers normaux, ainsi que les perfusions et les lignes de perfusion vides.

POINTS FOCaux

- La solution doit faire l'objet d'un contrôle visuel pour vérifier la présence de particules et décoloration. La solution ne doit être utilisée que si elle est claire et exempte de Les particules sont
- Les principaux effets secondaires sont les suivants :
 - Diarrhée
 - Éruption cutanée
 - Nausées/vomissements
 - Inflammation au niveau du site d'administration
 - Thrombocytose
 - Augmentation des enzymes hépatiques
- En cas de suspicion d'effets indésirables du médicament ou de rougeur autour du site d'insertion, contacter le médecin.
- Pour plus d'informations, consultez le dépliant à l'adresse suivante : <http://bijsluiters.fagg-afmps.be/>

SOURCES

SKP Meropenem (09/2022)

Manuel de gestion des déchets médicaux 2015_OVAM