

GUIDE POUR L'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS PAR VOIE INTRAVEINEUSE DIRECTE (IVD) EN CONTEXTE COVID-19 (CLIENTÈLE ADULTE)

ATTENTION :

Ce guide s'adresse aux professionnels de la santé du CISSS des Laurentides dans un contexte de pandémie pendant laquelle le nombre de pompes et de pousses-seringues sont limités. Les préparations que vous trouverez dans ce guide sont celles qui peuvent se donner en I.V. direct. Afin que le guide reste court et facilement consultable, le guide ne comprend que les médicaments les plus courants. **Si vous ne trouvez pas un certain médicament dans ce guide, administrez-le selon le guide d'administration des médicaments I.V. utilisé habituellement dans votre établissement ou communiquez avec le service du département de pharmacie** pour une recherche plus poussée.

Notez que les dilutions et les vitesses d'administration peuvent différer des guides locaux. Il existe plusieurs méthodes d'administration, qui sont toutes aussi valables et adéquates les unes que les autres. Vous pouvez donc utiliser cette référence-ci ou la référence locale selon votre préférence.

Prenez note qu'il s'agit de mesures provisoires et que le document qui vous est présenté ne doit pas devenir un outil de référence à long terme.

Administration par voie IVD :

Consulter la méthode de soins informatisée (MSI) : Administration d'un médicament intraveineux en mode direct, pour les détails relatifs à l'utilisation des DAV ainsi que des modalités s'y rattachant. Il est important de stipuler que certaines complications sont possibles pouvant causer des conséquences graves. Il est donc conseillé de bien connaître la médication, les effets secondaires et la surveillance. Nous vous rappelons qu'il prévaut d'avoir une voie d'accès veineuse sécuritaire.

Chariots d'urgence :

Les chariots de code ne sont pas touchés et les préparations des médicaments en situation d'urgence demeurent inchangées.

Contenu

Acide tranexamique.....	4
CÉFAZoline.....	4
CéFÉPime.....	4
CefoTAXIME.....	4
CéfoXITINE.....	4
CEFTAzidime.....	4
CEFTRIAxone.....	5
CEFUroxime.....	5
Cloxacilline.....	5
Daptomycine.....	5
DEXAméthasone.....	5
Diazépan.....	6
DIGOXine.....	6
Diltiazem.....	6
DimenhyDRINATE.....	6
DiphenhydrAMINE.....	7
Énalaprilat.....	7
ERTApénem.....	7
Famotidine.....	7
Furosémide.....	8
Granisétron.....	8
HALOpéridol.....	8
HydrALAZINE.....	8

hydroCORTIsone.....	9
Kétorolac.....	9
Labétalol.....	9
LORazépam.....	9
Méropénem.....	10
MÉTHYLprednisolone.....	10
Métoclopramide.....	10
Midazolam.....	11
Morphine.....	11
Octréotide.....	11
Ondansétron.....	11
Pantoprazole.....	11
Pénicilline G SODIQUE.....	12
Ranitidine.....	12
Thiamine.....	12
Références.....	13

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Acide tranexamique (Cyclokapron^{MD}) 100 mg/mL inj. - fiole 5 mL (2)		Non dilué	100 mg/min	<i>Risque d'hypotension si administration trop rapide</i> Administrier à une vitesse maximale de 100 mg/min ex : <u>500 mg en 5 minutes</u>	
CÉFAZoline (Ancef^{MD}) 1000 mg poudre (1, 2, 4)	Reconstituer chaque fiole de 1 g avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI)	100 mg/mL		Dose de 1 à 2 g : Administrier en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
CéFÉPime (Maxipime^{MD}) 1000 mg poudre (2)	Reconstituer la fiole de 1 g avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrier en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
CefoTAXIME (Claforan^{MD}) 1000 mg poudre (1, 2)	Reconstituer la fiole de 1 g avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrier en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
CéfoXITINE (Mefoxin^{MD}) 1000 mg poudre (1,2)	Reconstituer la fiole de 1 g avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrier en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
CEFTAzidime (Fortaz^{MD}) 1000 mg poudre (1, 2)	Reconstituer la fiole de 1 ou 2 g avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrier en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Guide pour l'administration des médicaments voie IVD (COVID-19) 23 juin 2020

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
CEFTRIAXone (Rocephin^{MD}) 1000 mg poudre (1, 2)	Reconstituer la fiole de 1 g avec 9.6 mL d'eau stérile pour injection (ESI) Fiole de 2 g avec 19.2 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Dose de 1 à 2 g : Administrer en 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
CEFUroxime (Zinacef^{MD}) 750 mg poudre (1,2)	Reconstituer la fiole de 750 mg avec 8 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrer en 3 à 5 minutes.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Cloxacilline (Orbenin^{MD}) 500 mg poudre et 2000 mg poudre (1)	Reconstituer la fiole de 500 mg avec 4.8 mL d'eau stérile pour injection (ESI) Fiole de 2000 mg avec 6.8 mL d'eau stérile pour injection (ESI)			Administrer en 3 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Daptomycine (Cubicin^{MD}) 500 mg poudre (2)	Reconstituer la fiole de 500 mg avec 10 mL de NaCl 0.9%			Administrer en 2 minutes	
DEXAméthasone (Décadron^{MD}) 4 mg/mL 5 mL sol. inj. (1, 2, 3)	Compléter les doses de 20 mg ou moins ad 10 mL avec NaCl 0.9%	Non dilué	8 mg/min	Administrer en 1 à 3 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Diazépam (Valium ^{MD}) 5 mg/mL 2 mL sol. inj. (2, 3, 4)		Non dilué	5 mg/min	Pour les doses inférieures ou égales à 10 mg : • administrer lentement en 3 minutes	Support respiratoire. INCOMPATIBLE avec tout soluté. Administrer avec prudence chez les patients ayant une albumine basse ou ayant une insuffisance hépatique, rénale ou respiratoire.
DIGOXine 0.25 mg/mL sol inj. amp. 2 mL (3)	Compléter ad 10 mL avec NaCl 0.9%			Administrer en 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Diltiazem (Cardizem ^{MD}) 5 mg/mL 5 mL sol. inj. (2, 3, 4)		Non dilué		Administrer en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
DimenhyDRINATE (Gravol ^{MD}) 10 mg/mL sol. inj. fiole 5 mL (IV) (1, 2, 3, 4)	Compléter ad 10 mL avec NaCl 0.9%			Administrer en 2 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
DiphenhydrAMINE (Bénadryl ^{MD}) 50 mg/mL sol. inj. fiole 1 mL (1, 3, 4)	Compléter ad 10 mL de NaCl 0.9%	Non dilué	25 mg/min	Administrer lentement en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Énalaprilat 1.25 mg/mL 2 mL sol. Inj. (3,4)	Diluer ad 10 mL de NaCl 0.9%			Administrer lentement en au moins 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
ERTApénem (Invanz ^{MD}) 1000 mg poudre (6)	Reconstitution avec 10 mL de NaCl 0.9%		200 mg/min	Administrer en 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% seulement
Famotidine (Pepcid ^{MD}) 10 mg/mL sol. inj. 2 mL (5)	Diluer 20 mg (2 mL) dans 3 mL d'eau stérile pour injection, NaCl 0.9% ou Dextrose 5% pour obtenir un volume total de 5 mL	4 mg/mL	10 mg/min	Administrer en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Furosémide (Lasix ^{MD}) 20 mg/ 2mL 40 mg/4 mL (2, 3, 5)	Pour les doses inférieures ou égales à 100 mg : compléter ad 10 mL de NaCl 0.9%			Doses inférieures ou égales à 100 mg : - Administrer en 2 minutes Les doses plus grandes que 100 mg ne doivent pas être données I.V. directe. Elles doivent être données par pousse-seringue ou via pompe après dilution appropriée (se référer au guide I.V. local)	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Granisétron (Kytril ^{MD}) 1 mg/mL sol. inj. fiole 1 mL (3)	Compléter ad 10 mL de NaCl 0.9%			Administrer lentement en 1 minute	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
HALOpéridol (Haldol ^{MD}) 5 mg/mL sol. inj. (2, 3, 4)	Compléter ad 10 mL de NaCl 0.9%	Non dilué	5 mg/minute	Pour des doses inférieures ou égales à 10 mg : Administrer lentement en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
HydrALAZINE (Apresoline ^{MD}) 20 mg/mL sol. inj. (1, 2, 4, 5)	Diluer dans 10 à 20 mL de NaCl 0.9%	Non dilué		Administrer en 1 minute	Pour éviter l'hypotension, l'injection devrait être arrêtée fréquemment lorsque la TA chute.

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
hydroCORTisone 100 mg pd. inj. (1, 2, 3, 4)	Reconstituer avec le diluant inclus pour les doses inférieures à 250 mg 100 mg : 1.8 mL d'eau stérile pour injection (ESI) 250 mg : 1,8 mL d'eau stérile pour injection (ESI)		100 mg/min	Pour les doses inférieures ou égales à 250 mg seulement : - Administrer en 3 minutes Pour les doses supérieures à 250 mg utiliser pousse-seringue ou pompe (se référer au guide I.V. local)	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Kétorolac (Ketalar^{MD}) 30 mg/mL - 1 mL sol. inj. (2, 3)	Diluer avec 10 mL de NaCl 0.9% ou Dextrose 5%	Non dilué		Administrer lentement en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Labétalol 5 mg/mL sol. inj. fiole 20 mL (1, 2, 3, 4)		Non dilué	10 mg/min	Administrer à une vitesse maximale de 10 mg/min	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
LORazépam (Ativan^{MD}) 4 mg/mL 1 mL sol. inj. (1, 2, 3, 4)	Ajouter un volume égal de diluant au volume de la dose prescrite : Eau stérile pour injection (ESI), NaCl 0.9% ou Dextrose 5 %		2 mg/min	Administrer lentement en 2 minutes	Compatible avec de l'eau stérile pour injection, NaCl 0.9 % ou dextrose 5%, mais meilleure solubilité dans du dextrose 5%. (5)

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Méropénem (Merrem^{MD}) 500 mg poudre et 1000 mg poudre (1,2)	Reconstituer la fiole de 500 mg avec 10 mL d'eau stérile pour injection (ESI). Reconstituer la fiole de 1 g avec 20 mL d'eau stérile pour injection (ESI).	50 mg/mL		Administer en 5 minutes.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
MÉTHYLprednisolone (Solu-Medrol^{MD}) 40 mg pd inj. 125 mg pd inj. 500 mg pd inj. (1, 2, 3, 4, 5)	40 mg : Diluer avec 1 mL d'eau stérile pour injection (ESI) ou diluant inclus [conc. finale 40 mg/mL] 125 mg : Diluer avec 2 mL d'eau stérile pour injection (ESI) [conc. finale 62,5 mg/mL]	Non dilué		Seules les doses plus petites ou égales à 125 mg peuvent être données I.V. directe : Administer en 5 minutes. Pour les doses supérieures à 125 mg, utiliser pousse- seringue ou pompe (se référer au guide I.V. local)	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Métoclopramide (Maxeran^{MD}) 5 mg/mL 2 mL sol. Inj. Fiole (1, 2, 3, 4)	Compléter ad 10 mL de NaCl 0.9%	Non dilué		Pour les doses de 20 mg ou moins : - Administer en 2 minutes. Pour les doses supérieures à 20 mg, utiliser pousse- seringue ou pompe (se référer au guide I.V. local)	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Guide pour l'administration des médicaments voie IVD (COVID-19) 23 juin 2020

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Midazolam (Versed ^{MD}) 1 mg/mL 2 mL sol. inj. 5 mg/mL - 2 mL sol. inj. (2,3)		1 mg/mL	1 mg/min	Administrer à une vitesse maximale de 1 mg/min	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Morphine 10 mg/mL-1 mL sol. inj. amp. (2,3)	Diluer dans 10 mL de NaCl 0.9% ou Dextrose 5%	Non dilué	3 mg/min	Administrer à une vitesse de 3 mg/min (minimum 1 minute) Ex : 2,5 mg en 1 minute Ex : 5 mg en 2 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Octréotide (Sandostatine ^{MD}) 100 mcg/mL sol. inj. (2,5)	Rediluer la dose dans 10 mL de NaCl 0.9%	Non dilué		50 mg : Administrer en 3 minutes.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Ondansétron (Zofran ^{MD}) 2 mg/mL sol. Inj. Amp. 2 mL (1,5)	Diluer avec 10 mL de NaCl 0.9%	Non dilué		Seules les doses plus petites ou égales à 4 mg chez les moins de 65 ans peuvent être données I.V. directes : en 2 à 5 minutes Pour les autres doses ou situations, se référer au guide I.V. local.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Pantoprazole (Pantoloc ^{MD}) 40 mg pd. Inj. (1, 2, 4)	Reconstituer la fiole de 40 mg avec 10 mL de NaCl 0.9%			Bolus de départ : 80 mg (20 mL) en 2 à 5 minutes Dose intermittente : 40 mg (10 mL) en 2 à 5 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%

Nom générique/ commercial	Dilution	Concentration maximale autorisée	Vitesse maximale possible	Recommandation pendant la période de pandémie	Commentaires
Pénicilline G SODIQUE 1 MU pd inj. 5 MU pd inj. 10 MU pd inj. (2)	1 MU : Reconstituer avec 4.8 mL d'eau stérile pour injection (ESI) 5 MU : Reconstituer avec 8.2 mL d'ESI 10 MU : Reconstituer avec 16 mL d'ESI			Administer en 10 minutes	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%(5)
Ranitidine 25 mg/mL sol. inj. fiole 2 mL (1, 2, 3, 4, 5)	Diluer chaque dose de 50 mg dans 20 mL de NaCl 0.9% ou Dextrose 5%	2.5 mg/mL		Administer en 5 minutes.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%
Thiamine 100 mg/mL sol. Inj. – amp. (1, 2, 3, 4, 5)	Diluer dans 10 mL de NaCl 0.9%			Seules les doses plus petites ou égales à 100 mg peuvent être données en I.V. directe : - Administrer en 5 minutes. Pour les doses supérieures à 100 mg : se référer au guide I.V. local.	Compatible dans NaCl 0.9% ou Dextrose 5%.

Rédaction : Ysabelle Charest, pharmacienne

Révision : Héléna Soriya Kvann, pharmacienne (avril 2020)

Références :

1. Mode de préparation et d'administration à privilégier pour certains médicaments injectables en prévision d'une rupture d'inventaire des solutés et des tubulures (Clientèle adulte). Guide de Chibougamau
2. Guide I.V. de St-Jérôme
3. Guide I.V. de St-Eustache
4. Guide I.V. de Ste-Agathe
5. Guide d'Ottawa
6. Spencer S. et al. "Intravenous push administration of antibiotics: literature and considerations." *Hospital pharmacy* 53.3 (2018): 157-169.

Suivi des modifications

2020-05-05 (version 1)

2020-06-23 (version 2)

- Ajout de certains formats de fioles dans le tableau (cloxacilline 500 mg; daptomycine 500 mg (au lieu de 2g); meropenem 500 mg)
- Retrait de l'ampicilline de la liste des médicaments pouvant être administrés par voie IV directe
 - o La durée de perfusion (10 minutes pour 1 g et 20 minutes pour 2 g ne peut pas être respectée en pratique)