

Organisation des médicaments injectables DMA– COVID19

Compatibilité sur VVC triple lumière. Si Questions: Info Pharmaceutique: bip 31080

	Voie proximale	Voie médiane	Voie distale
J1, J2	<p>noradrénaline dobutamine</p> <p>KCl</p>	<p>curares midazolam</p> <p>fentanyl</p>	<p>Furosemide KCl</p> <p>Insuline SC si possible Héparine SC si possible</p> <p>Nutrition</p>
J3, J4...	<p>noradrénaline dobutamine</p> <p>KCl</p>	<p>ketamine midazolam</p> <p>fentanyl</p>	<p>(Intermittents)</p> <p>Antibios Pip – Tazo (mais stop insuline) Ceftriaxone (mais stop nutrition)</p>
2^e phase	<p>propofol labetalol</p> <p>ketamine</p>	<p>fentanyl midazolam</p> <p>nitroglycerine nicardipine</p> <p>amiodarone dexmedetomidine</p>	<p>Co-Amoxi seul (stop les autres ou VVP sur 30 minutes)</p>

! Ne JAMAIS mettre en Y :

Médicament	Incompatible avec
propofol	curares
curares	propofol, furosemide
nitroglycerine	propofol, ketamine, amiodarone
amiodarone	furosémide, noradrénaline, propofol, KPhos
furosemide	curares, amines, midazolam, nicardipine, amiodarone
nutrition	ceftriaxone

Médicaments préparés à temp. ambiante stables 48 h. Ne pas jeter, finir les seringues!

Sauf : 12 h Propofol (Disoprivan®)*
24 h Curares (Tracrium®, Esmeron®)

* Changer la tubulure aux 24h avec les solutions lipidiques (propofol, nutrition)

Organisation des médicaments injectables DMA– COVID19

Epargne des PSE -> réserver les PSE aux médic. à hauts risques ou en ser. prêtes à l'emploi
-> passer par une autre voie les médicaments qui peuvent l'être

Par PSE:

Amines

noradrénaline, dobutamine

Curares

atracurium, rocuronium

Cardios

nicardipine, nitroprussiate, nitroglycérine, labétalol

Electrolytes

KCl concentré (1mmol/mL)

Tout ce qui coule en Y de ces médicaments devrait être administrés en PSE
(! pas de flush !).

Hypnotiques

ketamine, propofol

Par PSE si disponible ou par pompe volumétrique (MVP, Codan). Adapter les dilutions

sédation

midazolam

Stimulant cardios

amiodarone

Anticoagulation:

héparine (uniquement si SC impossible)

Electrolytes/nutrition

KCl flex dilués (40 ou 80 mmol/L), magnésium sulfate, calcium gluconate ou chlorure, phosphate de potassium (KPhos), Omegaflex

Compte-goutte ou IV lent:

antibiotiques, acetazolamide, furosémide, esomeprazole (Nexium) (si PO/entéral impossible)

Par autre voie:

SC:

enoxaparine (Clexane), héparine (Calciparine), insuline (Novorapid)

PO/entéral:

Potassium cpr eff, Phosphate cpr eff, esomeprazole (Nexium)