# Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec

# Guide d'utilisation d'un médicament

Code: GU-PHARM-001

Direction responsable : Direction des services professionnels

Présenté et adopté au comité de pharmacologie le :

27 octobre 2021

Entrée en vigueur le : 28 octobre 2021

Professionnels autorisés : Inhalothérapeutes

TITRE: Guide d'utilisation de la pentamidine en nébulisation

CONSULTATION
⊠Comité de pharmacologie: 2021-10-27

#### 1. INDICATION

La pentamidine est un médicament administré une fois par mois par aérosolisation pour la prévention des pneumonies à Pneumocystis jirovecii.

- Prophylaxie primaire ou secondaire de la pneumonie à Pneumocystis jirovecii chez un usager immunosupprimé.
- Prophylaxie primaire ou secondaire de pneumonie à Pneumocystis jirovecii chez l'usager de 5 ans et plus ne pouvant recevoir l'association sulfaméthoxazole-triméthoprime.

#### 2. CONTEXTE D'UTILISATION ET CLIENTÈLE CIBLÉE

Ce guide est utilisé dans un contexte d'ordonnance individuelle chez l'usager de 5 ans et plus.

#### 3. PROFESSIONNELS AUTORISÉS

Ce guide s'adresse à tous les inhalothérapeutes qui offrent des soins et services aux usagers du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

#### 4. CONTRE-INDICATIONS

#### Contre-indications relatives

- Asthme
- Femme enceinte ou qui allaite
- Insuffisance rénale ou hépatique
- Usagers avec antécédents de pancréatite ou présentant des valeurs augmentées d'amylase/lipase
- Diabète de type 1
- Leucopénie\thrombocytopénie
- Présence d'un intervalle Qt allongé

#### Absolue

• Hypersensibilité à la pentamidine ou à un de ses composants

# 5. PARTICULARITÉS

- Favoriser l'administration de la pentamidine dans une pièce fermée, en milieu hospitalier.
- Un bronchodilatateur doit être administré en prétraitement afin de diminuer le risque de bronchospasme, surtout chez les patients avec histoire d'asthme ou chez les patients fumeurs. Si aucune prescription de bronchodilatateur n'est disponible, communiquer avec le médecin référent.
- La Pentamidine en inhalation doit être diluée dans une eau stérile. Éviter l'administration simultanée de tout autre agent en nébulisation.

<u>Stabilité</u> : 48 heures à la température de la pièce et protégé de la lumière, lorsque préparée sous hotte stérile, sans quoi il doit être administré dans l'heure suivant sa dilution.

• Les inhalothérapeutes enceintes ne doivent pas administrer de pentamidine, car les risques sont inconnus.

# Note : Numériser l'ordonnance à la pharmacie lorsque la date du traitement est connue

# 6. EFFETS INDÉSIRABLES LES PLUS FRÉQUENTS

- Dyspnée (53-72%)
- Goût métallique dans la bouche (53-72%)
- Diminution de l'appétit (53-72%)
- Fatigue (53%-72%)
- Température (51%)
- Toux (38%)
- Étourdissement (31-47%)

- Éruption cutanée (31-47%)
- Bronchospasme (10% à 23%)
- État nauséeux (10-23%)
- Douleur thoracique ou congestion (10-23%)
- Pharyngite (10-23%)

# 7. MATÉRIEL À UTILISER

- Un nébuliseur avec système de filtration de type Respirgard II
- Le matériel pour le traitement de bronchodilatateur si nécessaire
- Un pince-nez
- Un débitmètre et source de gaz à 50 lb/po2
- Une seringue préparée par la pharmacie contenant une solution de pentamidine 300 mg diluée avec 6 ml d'eau stérile;
- Équipement de protection individuelle (EPI) (gants, jaquette, lunettes)
- Un masque N-95 ou masque à cartouche
- Sac de style « Ziplock »
- Stéthoscope
- Saturomètre

# 8. DIRECTIVES

	ÉTAPES		PRÉCAUTION\INFORMATION
1. Cons	sulter l'ordonnance médicale		
Alerte!	<ul> <li>2. Aviser le médecin</li> <li>Communiquer avec le médecin référent en présence d'une condition suivante :</li> <li>Pneumonie à Pneumocystis jirovecii</li> <li>Pneumocystis jirovecii extra pulmonaire</li> </ul>		
	pérer la seringue de pentamidine à la macie	prépa forme soluti	préparation se fait sous enceinte de aration stérile et nous est remise sous et de seringue de 10 ml remplie avec une on diluée de pentamidine 300 mg dans d'eau stérile sans bactériostatique.
4. Préparer l'environnement : Limiter l'accès au local ou à la chambre en plaçant une affiche « <i>Ne pas entrer, traitement de pentamidine en</i> cours » et maintenir la porte fermée.		irritan les	entamidine est reconnue comme étant un it pour les voies respiratoires, la peau et conjonctives. Ces mesures visent à uer l'exposition aux particules expirées.
5. Expliquer la procédure à l'usager et obtenir son consentement			
	ller l'usager confortablement en position assise emi-assise		

Guide d'utilisation no : GU-PHARM-001 Guide d'utilisation de la pentamidine en nébulisation

ÉTAPES	PRÉCAUTION\INFORMATION
réparer la pentamidine  Revêtir les EPI suivants :  - Masque N-95  - Gants  - Jaquette  - Lunettes/visière  Procéder au montage du nébuliseur  Déposer la médication dans le nébuliseur  Jeter la seringue dans le contenant biorisque	
dministrer le prétraitement avec un ronchodilatateur selon l'ordonnance médicale	En aérosol doseur ou en nébulisation.  Communiquer avec le médecin référent en l'absence d'ordonnance
érifier le montage Installer le pince-nez Demander à l'usager de prendre une inspiration profonde et une expiration profonde.	Permet de voir au bon fonctionnement des valves inspiratoires et expiratoires
dministrer la pentamidine  Ouvrir le débitmètre à 6 litres/minute lorsque la pièce buccale est en place.  Favoriser des inspirations lentes et profondes (respiration abdominale).  Lorsqu'une pause est nécessaire, fermer le débitmètre et demander à l'usager de prendre 4 à 5 respirations consécutives avant le retrait de	
	réparer la pentamidine  Revêtir les EPI suivants :  - Masque N-95  - Gants  - Jaquette  - Lunettes/visière  Procéder au montage du nébuliseur  Déposer la médication dans le nébuliseur  Jeter la seringue dans le contenant biorisque  dministrer le prétraitement avec un ronchodilatateur selon l'ordonnance médicale  érifier le montage  Installer le pince-nez  Demander à l'usager de prendre une inspiration profonde et une expiration profonde.  dministrer la pentamidine  Ouvrir le débitmètre à 6 litres/minute lorsque la pièce buccale est en place.  Favoriser des inspirations lentes et profondes (respiration abdominale).  Lorsqu'une pause est nécessaire, fermer le débitmètre et demander à l'usager de prendre



# 11. Aviser le médecin

Communiquer avec le médecin référent en présence d'effet indésirable à la Pentamidine (manifestation sévère)

# 12. Fin du traitement

- En fin de nébulisation, fermer le débitmètre et demander au patient de prendre 4 à 5 respirations avant de retirer la pièce buccale.
- Mettre le nébuliseur dans un sac fermé et le jeter à la poubelle.
- Offrir de l'eau si sensation de brûlures ou d'irritation dans l'arrière-gorge.
- Retirer les EPI.
- Planifier la date du prochain traitement.

#### 9. NOTES À CONSIGNER AU DOSSIER

La note au dossier doit être complétée sur le formulaire « *Suivi clinique en santé respiratoire* » CN90131 et mentionner les éléments suivants :

- La date et l'heure du traitement:
- La concentration de la médication administrée et le mode d'administration;
- Les signes vitaux et la saturation (s'il y a lieu);
- L'auscultation;
- Tout autre changement à l'état du patient.

#### 10. RÉFÉRENCES

- Procédure relative à l'administration de la Pentamidine par inhalation, PR-STR-38, IUCPQ, 2015
- Administration d'un aérosol de Pentamidine, V-C1-1.3, CHU de QC, Révision : 2017-06-06
- Rx vigilance consulté sur la pentamidine par Annick Leblanc et Nadia Drouin le 1<sup>er</sup> octobre 2021
- Lexicomp consulté sur la plateforme de l'université Laval, faculté de pharmacie par Nadia Drouin le 1<sup>er</sup> octobre 2021
- NIOSH list of antineoplastic and other hazardous drugs in healthcare settings 2014.
- Guide de prévention-manipulation sécuritaire des produits dangereux, ASSTSAS, 2008
- Monographie de la pentamidine, vigilance santé
- Practices of respiratory therapist and other health care practitioners who administer aerosolized medications, http://rc.rcjournal.com/content/60/10/1409.full
- <a href="https://ww1.issa.int/sites/default/files/documents/publications/2\_Consensus\_Paper\_Aerosol\_Therapy\_en-29196.pdf">https://ww1.issa.int/sites/default/files/documents/publications/2\_Consensus\_Paper\_Aerosol\_Therapy\_en-29196.pdf</a>

# 11. PROCESSUS D'ÉLABORATION

Document élaboré par :

Annick Leblanc, coordonnatrice technique en inhalothérapie et chargée de projet

En collaboration avec :

- Le comité clinique en inhalothérapie et la Direction des services multidisciplinaires (DSM)
- Nadia Drouin, pharmacienne
- Karine Houde et Maÿra Pilon-Cimon, inhalothérapeutes, Charlevoix

#### 12. ENTRÉE EN VIGUEUR

28 octobre 2021