



Administration d'aztréonam injectable

Monobactames

But et objet

Cette procédure vise à émettre des recommandations de bonne dilution et administration concernant la prescription **aztréonam**/ **AZACTAM®** au CHU et au sein du GHT

Exigences à appliquer

- Procédure d'administration des produits par pousse-seringue électrique
- Respect des textes professionnels en vigueur
- Code de la Santé Publique
- Décret infirmier
- Respect de la prescription médicale
- Respect des règles d'hygiène

Responsabilités

- Prescription** : médecins/ internes en médecine ou chirurgie
- Validation pharmaceutique** : pharmaciens, internes de pharmacie
- Préparation/ administration** : infirmier

Définitions

- Aztréonam/ Azactam®** : antibiotique de la famille des inhibiteurs des bêta-lactamines/ monobactames

- Dosage** : 1 g

- Voies** :

- IM
- IV

Actions et méthodes

- Reconstitution** :

- EPPI
- 3 ml si IM
- 10 ml si IVD
- 3 ml si IVL
- Bien agiter

- Dilution** :

- NaCl 0,9% préférentiel, possible dans du G5% si besoin
- Max 100 mg/ml (1 g dans 10 ml)

Modalités d'administration :

Perfusion (20-60 min)
IVD lente (3 à 5 min)
Perfusion continue sur 12 h en IVSE
IM profonde

Pic : 30 minutes après la fin de la perfusion si IVL

Stabilité :

24 h à température ambiante

Conservation :

Conserver à température ambiante entre 12° et 25° C

Effets secondaires principaux :

Allergie (rare) : réaction cutanée, œdème de Quincke
Troubles digestifs : nausées, diarrhées
Troubles neurologiques (rare)

Surveillance :

Élévation transitoire possible PAL, ASAT/ALAT

Contre-indications :

Allergie à l'aztréonam

Incompatibilités :

Reconstituée est incompatible avec : aciclovir, amphotéricine B, chlorpromazine, lorazepam, métronidazole, vancomycine.

Prescription/délivrance/PEC :

Prescription hospitalière
Disponible en officine

Rédacteurs

Sophie BOISSIER, Anne MAINGUY, Laetitia ROLLAND (IDE expertes en ATB)
Dr PATRAT-DELON Solène

Approbateurs

Pr REVEST Matthieu
Dr PATRAT-DELON Solène
Dr BACLE Astrid