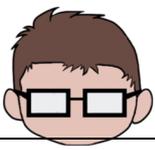


LES DILUTIONS ET LES SOLUTES : LE ROLE INFIRMIER

LA RECONSTITUTION ET LA DILUTION	
Le médicament injectable	<p>Principe actif + excipients = la forme pharmaceutique</p> <p>Médicament injectable par voie intraveineuse sous-cutanée ou IM (pas quand patient sous anticoagulants, ou PTH) peut se présenter soit sous forme :</p> <ul style="list-style-type: none"> - D'une poudre à reconstituer avec un liquide adapté - D'un liquide prêt à l'emploi - D'un liquide nécessitant une dilution avec un liquide adapté <p>Lovenox = hBPM : héparine de bas poids moléculaire. Extemporaneément : au plus près de l'administration</p>
La reconstitution	<p>Mise en solution d'une poudre (lyophilisat) avec un solvant (NaCl, EPPI : eau pour préparation injectable) pour obtenir un soluté</p> <p>Selon la dose obtenue, on prélève le dosage et donc le volume correspondant à la dose prescrite (calcul de dose)</p> <p>Ce soluté-solution peut être dilué dans un soluté de dilution</p>
Avec quoi dilué un médicament injectable en poudre	<p>Eau PPI (pour préparation injectable)</p> <p>Sérum physiologique 0,9% : NaCl, chlorure de sodium</p> <p>Sérum glucosé 5%</p> <p>Un solvant fourni avec la poudre</p> <p>Autres : seule la notice renseignera</p>
Le solvant	<p>Produit liquide qui a la propriété de dissoudre et de diluer d'autres substances sans les modifier chimiquement et sans lui-même se modifier #badass</p> <p>NB : L'eau PPI est le solvant le plus fréquent</p> <p>Il est souvent fourni avec le produit par le laboratoire dans la boîte, sinon, c'est indiqué sur la notice ou étiquette</p>
Aide à la pharmacie	La pharmacie / un pharmacien peut aider si vous avez un doute ou des questions
Important de savoir	<p>Avec quel produit diluer la poudre</p> <p>Avec quelle quantité</p> <p>Nécessite une lecture attentive de l'étiquette, de la notice, du VIDAL®, de la prescription</p>
Médicament injectable sous forme liquide	Certains peuvent être injectés directement
Diluer un médicament injectable liquide	<p>Sérum phy 0,9%</p> <p>Sérum glucosé 5%</p>
LES SOLUTES DE PERFUSIONS : LES FONDAMENTAUX	
Introduction	<p>Solution aqueuses, stériles, exemptes de pyrogènes et normalement isotoniques au sang</p> <p>Destinées à être administrées en grand volume</p> <p>La perfusion introduit un liquide à partir d'un volume supérieur à 20ml dans une veine (sauf si SC)</p>
2 catégories de solutés	<p>Cristalloïdes</p> <p>Produits naturels. Classiquement, il s'agit de solutions contenant de l'eau et du sodium et dont la composition ionique et la tonicité sont variables</p> <p>Contiennent des particules de petites tailles (sels minéraux, glucose) qui sortent rapidement des vaisseaux et passe dans le liquide interstitiel</p> <p>Peut exister en solutés salé et solutés glucosés</p> <p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Véhicule pour apport thérapeutique - Correction de troubles électrolytiques et/ou métaboliques - Hydratation - Remplissage pour corriger des troubles hémodynamique ou hémorragiques <p>→ Maintien de l'homéostasie du corps</p>
	Colloïdes
Quelles formes de solutés	<p>Poche flex</p> <p>Flacon en verre et semi rigide</p>





Autre classification des solutés de perfusion	Hypotoniques = moins de molécules que dans le plasma Isotonique = pas de différence avec le plasma Hypertonique = plus de molécules que dans le plasma
La concentration	Particularité des produits injectables hypertoniques : un étiquetage spécifique est obligatoire sur les solutés injectables suite à des erreurs médicamenteuse
Le soluté de perfusion hypotonique	Contient moins de molécules dissoutes que dans le plasma → perturbation de l'osmose L'osmose est le mouvement de l'eau (ou d'un autre solvant) vers une région de plus faible potentiel aqueux, ou la concentration des molécules dissoutes ou des ions est plus élevée. La pression osmotique fait passer l'eau du milieu le moins concentré vers le milieu le plus concentré jusqu'à ce que les deux milieux soient isotoniques
Soluté de perfusion hypertonique	Contient plus de molécules dissoutes que dans le plasma Le GR se rétractent , la sortie de l'eau des hématies provoque un phénomène de plasmolyse
Soluté de perfusion isotonique	Même quantité de molécule dissoutes. Plasma : concentration de 300 mOsm
Le soluté salé isotonique NaCl 0,9%	Composé d'eau et de chlorure de sodium en concentration 0,9% Diffusant dans l'espace vasculaire et <u>vers</u> le milieu extracellulaire Indication : <ul style="list-style-type: none">- Ttt déshydratation extra cellulaire et des hyponatrémies- Rééquilibre ionique- Véhicule de médicaments- Hypovolémie sans hémorragie
Les solutés glucosés	Composé d'eau et de glucose rapidement métabolisable Diffusant <u>dans</u> le milieu extracellulaire 2,5% : hypotonique 5% isotonique Au-dessus hypertonique Indication : <ul style="list-style-type: none">- TT des déshydratations intra et extra cellulaire et des hypoglycémies- Réhydratation lorsque la perte en eau est supérieure à celle en NaCl- Véhicule de médicament et véhicule pour apport thérapeutique en pré / per / post opératoire- Apport calorique glucidique / alimentation parentérale
Solution à base de glucose +/- électrolytes	Appelées solutions polyionique Glucose + sodium / potassium / calcium
Effets indésirables	Hyperhydratation à prédominance extracellulaire Risque d'œdème aigu du poumon en cas de perfusion rapide et trop abondante Risques locaux liés à la VVP
Le rôle infirmier	Actions, lectures attentives, recherches d'informations, contrôles, vérifications, calculs de dose, surveillances Tout ça pour éviter les erreurs médicamenteuses et favoriser l'administration efficace du médicament

