

INTRODUCTION ET CONTEXTE

Avec le virage ambulatoire, de plus en plus de patients sont amenés à poursuivre leur traitement anti-infectieux intra-veineux à domicile ou en HAD. Certains sont réservés à l'usage hospitalier, d'autres sont rétrocédables ou disponibles en ville.

Ces particularités sont méconnues des prescripteurs : risque de rupture dans la continuité de son traitement.

Objectif : informer les prescripteurs sur les molécules pouvant être prescrites dans le cadre d'un traitement anti-infectieux à domicile quelque soit leur mode de prise en charge (pharmacie de ville, HAD, prestataire service à domicile ou infirmiers libéraux).



MATERIEL ET METHODE

- Inventaire de toutes les DCI, noms commerciaux et génériques des antibiotiques, anti-viraux et anti-fongiques
- Sélection des produits uniquement administrables par voie parentérale.
- Analyse des bases de remboursement de l'assurance maladie (Open médic)
- Croisement de ces informations avec la base de données Thériaque, afin d'obtenir une liste complète de médicaments anti-infectieux administrables en perfusion à domicile.
- Recherches sur les modalités d'administration et de stabilité sur la base de données Stabilis.



NB: Au cours de ces recherches, nous avons observé que l'utilisation de certaines molécules est en contradiction avec le plan de lutte national contre l'antibiorésistance.

RESULTATS

Nom de spécialité	Nom générique (DCI)	Dosages, Conservation	Lieu de délivrance (au 08/2018)
ABELCET <i>Ne pas confondre avec Fungizone</i>	amphotéricine B complexée avec des phospholipides	FL 100MG/20ML (5mg/mL) +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession
AMBISOME <i>Ne pas confondre avec Fungizone</i>	amphotéricine B liposomale	50MG, +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession
AMIKACINE	amikacine	1G, 500MG, 250MG, 50MG	Phcie hôpital rétrocession
ANCOTIL	flucytosine	2,5G/250ML	Phcie hôpital rétrocession
AUGMENTIN (ou générique)	amoxicilline + ac clavulanique	500/50MG, 1G/200MG, 2G/200MG	Pharmacie de ville
AXEPIM (ou générique)	cefepime	2G	Pharmacie de ville
AZACTAM	aztreonam	1G PDR INJ FL	Pharmacie de ville
BACTRIM	sulfamethoxazole + trimethoprim	400MG/80MG AMP 5ML	Réserve hospit. (possible en HAD)
BRISTOPEN (et générique)	oxacilline	1G/5ML	Pharmacie de ville
CEFAZOLINE	cefazoline	1G/5mL	Réserve hospit. (possible en HAD)
CEFOTAXIME	cefotaxime	500MG, 1G, 2G	Réserve hospit. (possible en HAD)
CEFOXITINE	cefoxitine	1G, 2G	Phcie hôpital rétrocession
CIFLOX (ou générique)	ciprofloxacine	200MG/100ML	Pharmacie de ville
CLAMOXYL (ou générique)	amoxicilline	500MG, 1G Pdre ss solvant	Pharmacie de ville
COLIMYCINE	colistimethate sodique	1MU PDR INJ FL	Réserve hospit. (possible en HAD)
CRESEMBA	isavuconazole	200MG PDR INJ FL, +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession
CUBICIN (ou générique)	daptomycine	350MG, 500MG, +2°C à +8°C	Réserve hospit. (possible en HAD)
DALACINE (ou générique)	clindamycine	600MG, 900MG	Réserve hospit. (possible en HAD)
ERYTHROCINE	érythromycine	500mg, 1G	Réserve hospit. (possible en HAD)

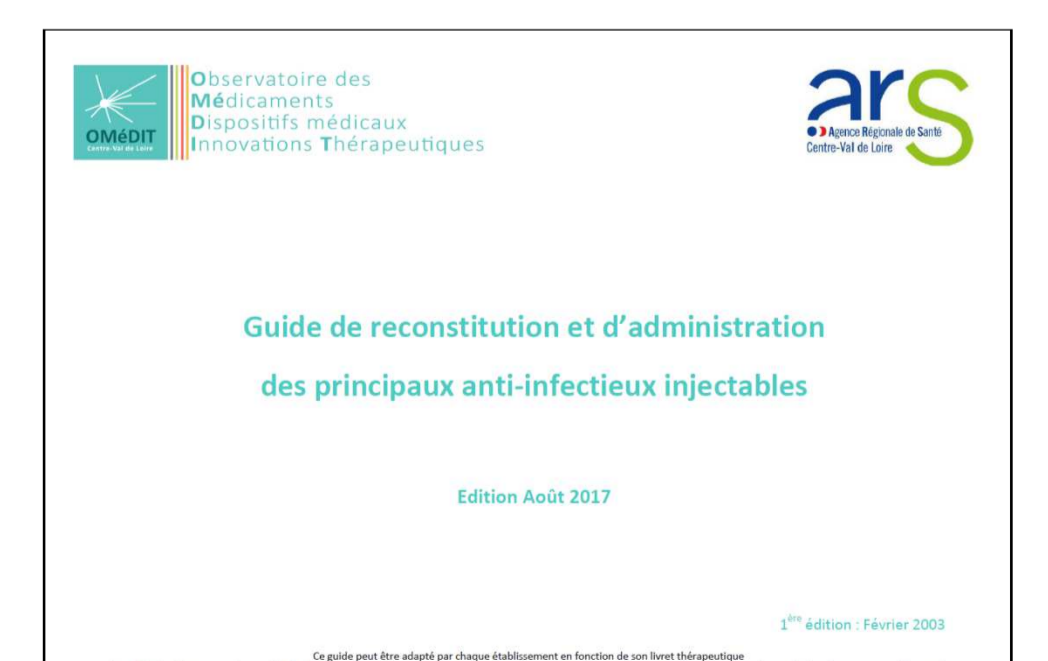
☞ Tableau à double entrée par nom de spécialité ou par DCI

amphotéricine B	FUNGIZONE ❗ pas équivalent à Ambisome ou Abelcet	50MG, +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession
amphotéricine B complexée avec des phospholipides	ABELCET <i>Ne pas confondre avec Fungizone</i>	FL 100MG/20ML (5mg/mL) +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession
amphotéricine B liposomale	AMBISOME <i>Ne pas confondre avec Fungizone</i>	50MG, +2°C à +8°C	Phcie hôpital rétrocession

☞ Un moyen de sensibiliser également aux erreurs de produits

A retrouver sur notre site internet: www.omedit-centre.fr avec d'autres outils en rapport avec les anti-infectieux:

- Guide de **reconstitution et d'administration des anti-infectieux injectables**
- Document d'aide au **repérage de l'antibiothérapie à 7 jours inadaptée**.
- Grilles d'**Evaluation des Pratiques Professionnelles**
- Grille START and STOP



PERSPECTIVES ET CONCLUSION

Ce mémo créé dans l'intérêt des patients éclaire les prescripteurs sur les modalités d'approvisionnement et de bon usage des anti-infectieux injectables à domicile. Il reste à poursuivre ce travail afin de préciser quel mode d'administration est le plus adapté à chaque molécule en tenant compte des données de stabilité et de reconstitution. Le mémo devra également être mis à jour régulièrement