



Pertinence du maintien d'une voie veineuse périphérique selon le produit administré



Auvergne • Rhône • Alpes

Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

Le choix de la voie d'administration d'un produit médicamenteux dépend, d'une part de la pharmacodynamie du principe actif, d'autre part, de facteurs propres au patient.

La voie veineuse périphérique (VVP) permet de disposer d'un abord veineux à visée thérapeutique ou diagnostique, peu traumatique et facile à utiliser. Sa pose est un acte de soin réalisé sur prescription médicale. Cette voie d'abord, fréquemment utilisée, peut être à l'origine de thrombophlébites et/ou d'infections locales ou systémiques potentiellement sévères. C'est pourquoi quotidiennement, elle doit faire l'objet d'une surveillance clinique (détection de signes locaux ou généraux) et d'une évaluation de la pertinence de son maintien. Ces données sont tracées dans le dossier du patient.

Pour les produits veinotoxiques:

- le retrait de la CVP doit être systématiquement envisagé si un relai du traitement per os de même efficacité est envisageable (bioéquivalence entre voie orale et voie IV; cf. tableau au verso, Attention liste non exhaustive).
- La bonne dilution de la solution doit être contrôlée
- En cas de traitement prolongé, il est nécessaire d'envisager la pose d'un autre type d'abord: mid line, voie centrale (picline et VVC)

Sources: Vidal Hoptimal 2017; Guide d'administration des médicaments injectables chez l'adulte - Pharmacie des HUG version 2016; Étude à propos des médicaments veinotoxiques injectables : mise en place d'outils d'alerte et de moyens de surveillance pour sécuriser le circuit des médicaments - 08/12/13 Doi : 10.1016/j.phclin.2013.10.058 M. Egot , D. Gourguillon, I. Vella, M.H. Tywoniuk, C. Cuingnet, M. Luyckx

Classe pharmacologique	DCI	Bioéquivalence voie orale
Anti inflammatoire non stéroïdien	<i>Ketoprofène</i>	oui
Anti hypertenseur	<i>Nicardipine</i>	non
Antianémique	<i>Oxyde de fer</i>	non
	<i>Epoetine alpha</i>	<i>non concerné*</i>
Anti arythmique	<i>Amiodarone</i>	non
Anti infectieux	<i>Imipeneme/Cilastatine</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Amphotericine B</i>	non
	<i>Teicoplanine</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Erythromycine</i>	non
	<i>Ceftadizime</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Doxorubicine</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Ertapenème</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Ganciclovir</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Ticarcilline/acide clavulanique</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Tigecycline</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Vancomycine</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Levofloxacin</i>	oui
	<i>Metronidazole</i>	oui
	<i>Rifampicine</i>	oui
<i>Sulfamethoxazole/trimethoprime</i>	oui	
Biphosphanate	<i>Pamidronate</i>	<i>non concerné*</i>
IMAO	<i>Clomipramine</i>	non
Inhibiteur de la pompe à proton	<i>Pantoprazole</i>	oui
Produit d'apport alcalin	<i>Bicarbonate de sodium</i>	non
Stimulant cardiaque	<i>Adrénaline</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Dobutamine</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Noradrenaline</i>	<i>non concerné*</i>
Substitut de plasma / électrolytes	<i>Chlorure de potassium</i>	non
	<i>Polyionique G5 inj</i>	<i>non concerné*</i>
	<i>Ringer lactate</i>	<i>non concerné*</i>
<i>*non concerné: la forme orale n'existe pas</i>		