

# NEBULISATIONS DE PENTAMIDINE (Pentacarinat®)

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## INDICATION

Prévention de la pneumocystose chez le patient immunodéprimé en cas d'intolérance ou de contre-indication au BACTRIM

## PRESENTATION DU PRODUIT

- Flacon de poudre de 300 mg de Pentamidine
- Conservation à température ambiante

## MODALITES DE PREPARATION ET DE CONSERVATION

- Solvant EPPI : dilution du flacon de 300 mg avec 6 ml d'EPPI puis agiter jusqu'à l'obtention d'une solution limpide. ATTENTION précipite avec le sérum physiologique
- Conservation du produit reconstitué : 24 h à une température entre +2 et +8°C
- **ATTENTION Les femmes enceintes ne doivent ni manipuler le médicament, ni pénétrer dans la chambre ou le local où a lieu l'aérosol (Fœtotoxicité chez l'animal)**
- **Pour la préparation, la dilution et le remplissage** du récipient de nébulisation, **le port de masque FFP2, de lunettes de protection, d'une sur-blouse et de gants** est recommandé (La Pentamidine est un irritant des voies respiratoires, de la peau et des conjonctives)
- **Si assistance du patient pendant le soin**, la personne présente doit s'habiller **d'une sur-blouse à manches longues, d'un masque FFP2, de lunettes et de gants**

## VOIE D'ADMINISTRATION

- En nébulisation avec embout buccal (recommandé)
- Eviter l'utilisation d'un masque car cela augmente les fuites
- Nébuliseur adapté assurant **des gouttelettes inhalées comprises entre 0.5µm et 2µm** et possédant **un circuit expiratoire avec filtre**. Le filtre empêche la diffusion dans l'environnement de gouttelettes de Pentamidine pouvant être toxiques.

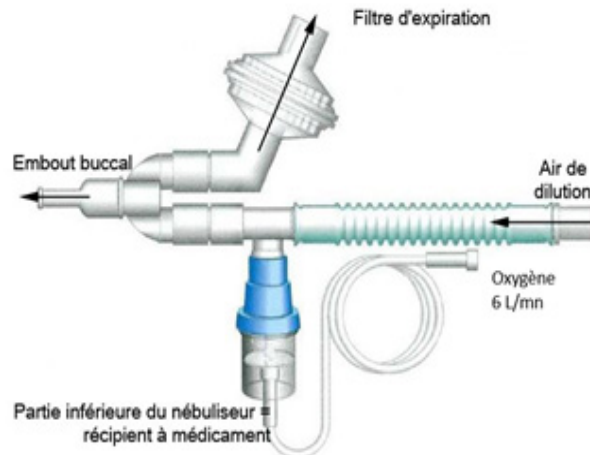
## DOSE ADMINISTREE

- 300 mg toutes les 3 à 4 semaines
- Possibilité d'une dose diminuée de 50 % soit 150 mg toutes les 3 à 4 semaines chez les enfants de moins de 4 ans

# NEBULISATIONS DE PENTAMIDINE

(Pentacarinat®)

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique



## AVANT L'ADMINISTRATION

Il est fortement conseillé de prendre les constantes suivantes avant la nébulisation : Pouls TA Température et Fréquence respiratoire

Examen clinique par le médecin

En cas d'infection pulmonaire en cours, reporter la nébulisation

En cas d'antécédent d'asthme ou si toux ou gêne respiratoire lors d'un précédent aérosol, un traitement bronchodilatateur (bouffées ou aérosol de Salbutamol) peut être donné avant la nébulisation de Pentamidine

## MODALITES D'ADMINISTRATION

Patient seul dans une pièce avec fenêtre +/- un parent ou un soignant si besoin

Mettre la Pentamidine reconstituée dans le nébuliseur et connecter le dispositif à l'Oxygène

Faire maintenir l'embout buccal entre les dents et faire serrer les lèvres autour

Mettre en marche l'aérosol avec un débit de 6 L/mn d'Oxygène

(Il est préférable d'utiliser l'oxygène comme gaz propulseur plutôt que l'air comprimé car le Pentacarinat est un irritant des bronches)

Patient en position demi assise, inspirations lentes et profondes par la bouche et expirations par la bouche dans l'appareil

Nébulisation jusqu'à la fin de l'aérosol (20 à 30 mn)

**ATTENTION** : non efficacité si réalisation incorrecte (fuites, inspiration insuffisante, mauvaise coopération...)

## SURVEILLANCE

Tolérance respiratoire

En cas d'interruption de l'aérosol, arrêter l'oxygène et reprendre quand le patient aura l'embout dans la bouche

*Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt avec des établissements produisant ou exploitant des produits de santé ou des organismes intervenant sur ces produits.*

# NEBULISATIONS DE PENTAMIDINE

(Pentacarinat®)

Patients traités en hématologie-oncologie pédiatrique

## APRES L'ADMINISTRATION

Aérer la pièce au moins 30 minutes

## EFFETS INDESIRABLES

### Patient :

- \*Toux, difficultés respiratoires
- \*Bronchospasme
- \*Réaction allergique, choc anaphylactique
- \*Sensation de brûlure du pharynx
- \*Troubles du goût (amer ou métallique)
- \*Etourdissements
- \*Nausées
- \*Céphalées
- \*Arrêt respiratoire
- \*Rare : Pneumothorax, trouble du rythme cardiaque, crise d'asthme

### Soignants:

- \*Bronchospasme
- \*Céphalées
- \*Etourdissements
- \*Nausées

## REFERENCES

- VIDAL
- Base de données publique des médicaments
- Pentacarinat, précautions à prendre pour le personnel soignant pendant les séances d'aérosol. Laboratoire Sanofi, version du 20 juillet 2021.
- Hubert. Pentamidine : préparation, administration, surveillance du patient et du personnel. Bulletin infirmier du cancer. 2004;4(2):21-22.
- Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG). Administration de Pentamidine par aérosol en pédiatrie. 18/06/2020
- Successful Pneumocystis carinii pneumonia prophylaxis using aerosolized pentamidine in children with acute leukemia. Weinthal J, Frost JD, Briones G, Cairo MS. J Clin Oncol. 1994 Jan;12(1):136-40.  
doi: 10.1200/JCO.1994.12.1.136.
- The use of aerosolized pentamidine for prophylaxis of Pneumocystis carinii pneumonia in children with leukemia. O'Sullivan BP, Spaulding R. Pediatr Pulmonol. 1994 Oct;18(4):228-31.  
doi: 10.1002/ppul.1950180406.

*Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt avec des établissements produisant ou exploitant des produits de santé ou des organismes intervenant sur ces produits.*