

**INVANZ (ertapénème sodique)****Antibiotique (carbapénème)**

<b>Présentation</b>	Flacon sec 1 g		
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>		<b>Particularités</b>
<b>IM : voie non officielle en Suisse</b> <sup>2</sup>  <u>Reconstitution</u> : 1 g + 3,2 mL rapidocaïne 1% <sup>1</sup>  <u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire, en i.m profond dans large muscle <sup>1</sup>	<b>pH</b> : 7,5	<b>Osmolarité/ osmolalité</b> : 767- 1030 mOsm/kg	<b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres</b> : -
<b>PI :</b>  <u>Reconstitution</u> : directement avec le soluté de dilution NaCl 0,9%  <u>Dilution</u> : 1 g + 50 -100 mL NaCl 0,9% → 10 – 20 mg/ mL <sup>1</sup>  <u>Administration</u> : Par <b>gravité</b> , par voie centrale ou périphérique  <u>Durée</u> : 30 min. <sup>1, 85</sup>	<b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b> -		<b>ATTENTION :</b>  Ne jamais diluer avec du Glucose !
<b>SC / PSCC : voie non officielle mais utilisée en Soins palliatifs</b>  <u>Reconstitution</u> : 1 g + 3,2 mL rapidocaïne 1% <sup>117</sup>  <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire sur 1 minute  ou dilué dans 50 mL de NaCl 0,9% en 30 minutes <sup>117</sup>	<b>Mode de conservation :</b> T amb. (15-25°C)		<b>Principaux risques / EI :</b> Phlébites, céphalées, troubles gastro-intestinaux, douleur au site d'injection, réaction d'hypersensibilité <sup>2</sup>
	<b>Stabilité après ouverture :</b>  <u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate <sup>2</sup>  <u>Sol. diluée</u> : 6h à T amb. 24h au frigo <sup>2</sup>		<b>Surveillance :</b> Trajet veineux, signes d'intolérance
			<b>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</b>  G5%  Ne pas mélanger à d'autres médicaments