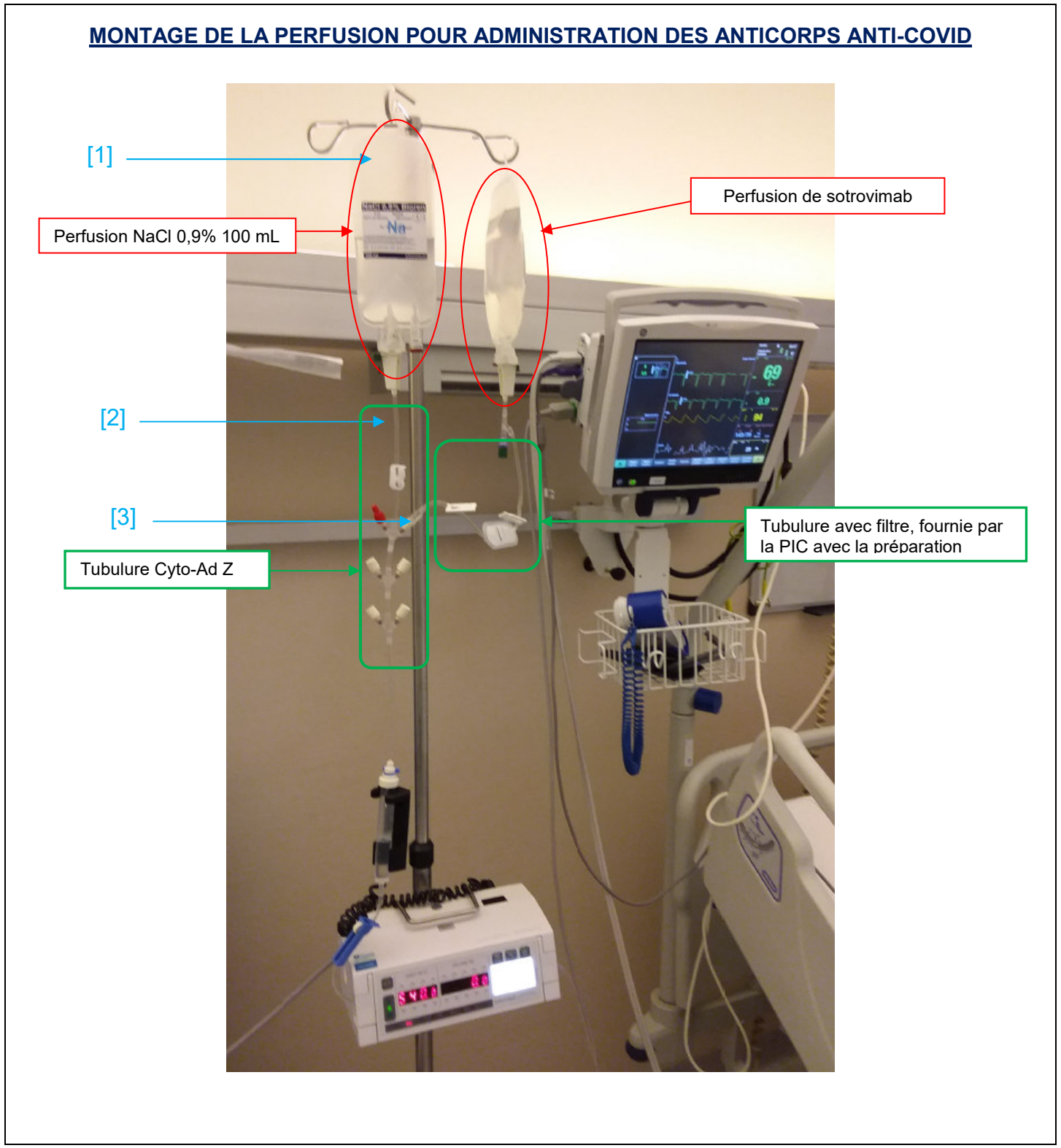


Date : Coller ici étiquette patient	PROTCOLE DE PERFUSION DE SOTROVIMAB (XEVDY®)	
Présentation du produit	Principe actif :	Anticorps monoclonal : sotrovimab
	Excipients :	L-histidine, polysorbate 80, sucrose, eau, méthionine, NaCl
	Conditionnements :	<input type="checkbox"/> Perfusion de 108 mL contenant 500 mg de sotrovimab <input type="checkbox"/> Perfusion de 116 mL contenant 1000 mg de sotrovimab
Indications et dosages	Traitement précoce préventif de l'infection CoVID-19 chez les patients remplissant les critères d'éligibilité selon les recommandations de la Société suisse d'infectiologie (SSI) et du Clinical Care Group (CCG) de la Swiss National COVID-19 Science Task Force. 1 perfusion intraveineuse unique de 500 mg ou 1000 mg.	
Contre-indications	Hypersensibilité au sotrovimab, à l'histidine ou à l'un des excipients	
Matériel nécessaire	<ul style="list-style-type: none"> - Perfusion de sotrovimab - NaCl 0,9% 100 mL (entretien) - Venflon + IV dressing - Matériel pour désinfection - Système de perfusion Cyto-Ad Z, non livrée par la PIC EHC : art. 104 579 (à commander au stock central) / GHOL : Codan Cyto Wing Z/4 - Pompe volumétrique compatible avec la tubulure Cyto-Ad Z EHC : Volumed® µVP 7000 (à emprunter au service d'oncologie) GHOL : Codan A717V (à emprunter au service d'oncologie) 	
Préparation	La perfusion est préparée stérilement par la PIC et contient une tubulure avec un filtre 0,22 microns et est prête à l'emploi .	
Administration	Administration par voie IV uniquement ! cf. photo du montage ci-après <ul style="list-style-type: none"> - Sortir la poche d'anticorps du frigo environ 15 min. avant la perfusion. - Poser une poche de NaCl 0,9% 100 mL au sommet du système de perfusion [1] - Purger la tubulure Cyto-Ad Z avec le NaCl 0,9% puis clamber [2] - Connecter la poche d'anticorps - <i>sans la secouer</i> – à la tubulure [3] - Administrer le médicament par voie périphérique ou centrale par pompe volumétrique - Une fois la perfusion terminée, clamber la tubulure de la poche d'anticorps. - Déclamber la ligne du NaCl 0,9%, puis rincer la tubulure avec au moins 50 mL. 	
Vitesse de perfusion	Administrer en 30 minutes . <input type="checkbox"/> 500 mg : débit = 216 mL/h <input type="checkbox"/> 1000 mg : débit = 232 mL/h Strictement respecter ces recommandations, afin de limiter la survenue de réactions allergiques.	
Surveillance	Avant : (t₀) TA, T°, FC, SPO ₂	Pendant: (t_{15 min} + t_{30 min}) TA, T°, FC, SPO ₂ signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie <i>Monitoring cardiaque sur évaluation médicale</i>
	Après : pendant 60 min. signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie et paramètres vitaux à la fin de la durée de surveillance	
Si réaction allergique / anaphylactique, stopper la perfusion et téléphoner au médecin.		
Conservation et stabilité	<ul style="list-style-type: none"> - La poche préparée se conserve au frigo. - Si administration immédiate impossible, conserver max. 24h au frigo ou 4h à T° amb. [4] - Vérifier la validité du produit : date expiration en bas à gauche sur l'étiquette de fabrication. 	
Commentaire / Remarques particulières	Les réactions suivantes, de gravité modérée, ont été décrites : nausées, vertiges, céphalées, hyperhydrose, hypersensibilité aux stimuli, éruptions cutanées, nausées, vomissements, douleurs abdominales, fièvre, frissons, prurit, dyspnée, oppression thoracique, sensation de chaleur. Attendre 3 mois après l'administration des anticorps pour vacciner contre le SARS-CoV-2 [3]	

Rédacteur	N. Marcoz	V 1.3 08.04.2022
Vérificateur	M. Ackermann ; C. Challet M-L. Moutenet	
Approbateur	N. Schaad, O. Marchetti	

MONTAGE DE LA PERFUSION POUR ADMINISTRATION DES ANTICORPS ANTI-COVID



Références :

- [1] Monographie Sotrovimab (GSK), 08.2021
- [2] Weinreich et al., NEJM, 18 Dec. 2020, Online
- [3] Anticorps monoclonaux recommandations pratiques HUG, v1.5, 24.12.21
- [4] Monographie Sotrovimab de Refmed, consultée le 08.04.22