

 Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederaziun svizra	<b>Formulaire à usage interne</b>  <b>envoyer par e-mail à la pharmacie de l'hôpital :</b>  <b>E-MAIL :</b>	Valable à partir du 12.09.2022  Créé : OFSP  Page : 1 de 1
<b>Ordonnance de Tixagevimab/Cilgavimab</b> <b>Prophylaxie pré-exposition</b>		

*Ou l'étiquette du patient*

Nom/prénom du patient  
 Numéro de référence du patient  
 Année de naissance et sexe du patient  
 Nom/prénom du médecin  
 Nom de l'hôpital

**Conditions de traitement selon les [critères de la SSI](#) (cocher ce qui convient) :**

Le patient fait partie du groupe des personnes à risque selon les [critères de la SSI](#) et ne peut pas développer de réponse immunitaire efficace en produisant des anticorps IgG anti-Spike (cf. [critères de la SSI](#)) à la suite d'une vaccination.

Les critères supplémentaires suivants doivent être remplis :

- Âge du patient : au moins 12 ans et au moins 40 kg
- Aucune contre-indication pour Tixagevimab/Cilgavimab
- Patient
  - répond aux [critères de la SSI](#) **OU**
  - ne répond pas ou pas exactement** aux critères de la SSI, mais la prophylaxie pré-exposition a été approuvée par l'équipe multidisciplinaire de l'hôpital.
- Le patient a été informé de la prophylaxie pré-exposition et il a consenti à cette thérapie.

**Date et heure de la prophylaxie pré-exposition :** ..... **Service :** .....

- Rp. 300 mg Tixagevimab par injection IM et, séparément, Rp. 300 mg Cilgavimab par injection IM<sup>1</sup>**
- Autre posologie (définie en équipe multidisciplinaire) :**

.....

Les anticorps Tixagevimab et Cilgavimab doivent être administrés au moyen de deux injections intramusculaires effectuées à deux endroits distincts (de préférence dans les muscles glutéaux). Le patient doit être observé pendant l'administration du médicament et surveillé après l'injection conformément à la pratique médicale courante.

**Date :** .....

**Nom, prénom du médecin / tampon :** .....

**Signature :** .....

L'utilisation et le classement de ce formulaire sont facultatifs, à condition que la prescription et le respect des [critères de la SSI](#) soient documentés et démontrables d'une autre manière.

<sup>1</sup> Ce dosage n'est pas inclus dans les informations professionnelles de Tixagevimab/Cilgavimab (Evusheld). La décision de cette utilisation off-label doit donc être prise par l'équipe multidisciplinaire responsable.