
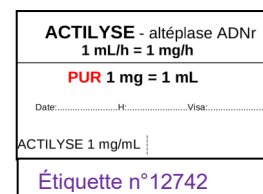


Date : Coller ici étiquette patient	PROTOCOLE D'UTILISATION DE L'ACTILYSE® EN CAS D'AVC
---	--

Présentation du produit	principe actif (p.a):	altéplase ADNr
	excipients :	<i>Lyophilisat</i> : polysorbate 80, arginine, acide phosphorique <i>Solvant</i> : eau pour préparations injectables (ppi)
	conditionnement :	<p>Flacons de : - 10 mg avec 10 mL d'eau ppi - 20 mg avec 20 mL d'eau ppi (+ canule de transfert) - 50 mg avec 50 mL d'eau ppi (+ canule de transfert)</p>  <p>http://www.canapharma.com/wp-content/uploads/2015/07/Actilyse-50-mg.png</p>


Indications et dosages	<input type="checkbox"/> thrombolyse en cas d'accident vasculaire cérébral ischémique aigu <u>posologie</u> : 0,9 mg/kg (dose maximale totale : 90 mg) dont 10% de la dose sera administré en bolus Date : Poids du patient : donc dose totale = soit flacons de 10 mg et flacons de 20 mg et flacons de 50 mg																																																																																																																								
	<ul style="list-style-type: none"> - Bolus : 10% de la dose totale iv en 1 minute - Perfusion : 90% de la dose totale iv en 60 minutes 																																																																																																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Poids Patient [kg]</th> <th>Dose [mg]</th> <th>emb. 10mg [nb]</th> <th>emb. 20mg [nb]</th> <th>emb. 50mg [nb]</th> <th>Prélèv. bolus [mL]</th> <th>Durée bolus [min]</th> <th>Prélèv. Perf. [mL]</th> <th>Nombre Seringues 50mL</th> <th>Debit perf. [mL/h]</th> <th>Durée perfusion [min]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>48-52</td><td>45</td><td></td><td></td><td>1</td><td>4,5</td><td rowspan="12" style="text-align: center;">1 min</td><td>40,5</td><td>1</td><td>40,5</td><td rowspan="12" style="text-align: center;">60 min</td></tr> <tr><td>53-57</td><td>49,5</td><td></td><td></td><td>1</td><td>5</td><td>44,5</td><td>1</td><td>44,5</td></tr> <tr><td>58-62</td><td>54</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>5,5</td><td>48,5</td><td>1</td><td>48,5</td></tr> <tr><td>63-67</td><td>58,5</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>6</td><td>52,5</td><td>1</td><td>52,5</td></tr> <tr><td>68-72</td><td>63</td><td></td><td>1</td><td>1</td><td>6,5</td><td>56,5</td><td>2</td><td>56,5</td></tr> <tr><td>73-77</td><td>67,5</td><td></td><td>1</td><td>1</td><td>7</td><td>60,5</td><td>2</td><td>60,5</td></tr> <tr><td>78-82</td><td>72</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>7</td><td>65</td><td>2</td><td>65</td></tr> <tr><td>83-87</td><td>76,5</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>8</td><td>68,5</td><td>2</td><td>68,5</td></tr> <tr><td>88-92</td><td>81</td><td></td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>73</td><td>2</td><td>73</td></tr> <tr><td>93-97</td><td>85,5</td><td></td><td>2</td><td>1</td><td>8,5</td><td>77</td><td>2</td><td>77</td></tr> <tr><td>98->100</td><td>90</td><td></td><td>2</td><td>1</td><td>9</td><td>81</td><td>2</td><td>81</td></tr> </tbody> </table>										Poids Patient [kg]	Dose [mg]	emb. 10mg [nb]	emb. 20mg [nb]	emb. 50mg [nb]	Prélèv. bolus [mL]	Durée bolus [min]	Prélèv. Perf. [mL]	Nombre Seringues 50mL	Debit perf. [mL/h]	Durée perfusion [min]	48-52	45			1	4,5	1 min	40,5	1	40,5	60 min	53-57	49,5			1	5	44,5	1	44,5	58-62	54	1		1	5,5	48,5	1	48,5	63-67	58,5	1		1	6	52,5	1	52,5	68-72	63		1	1	6,5	56,5	2	56,5	73-77	67,5		1	1	7	60,5	2	60,5	78-82	72	1	1	1	7	65	2	65	83-87	76,5	1	1	1	8	68,5	2	68,5	88-92	81		2	1	8	73	2	73	93-97	85,5		2	1	8,5	77	2	77	98->100	90		2	1	9	81	2
Poids Patient [kg]	Dose [mg]	emb. 10mg [nb]	emb. 20mg [nb]	emb. 50mg [nb]	Prélèv. bolus [mL]	Durée bolus [min]	Prélèv. Perf. [mL]	Nombre Seringues 50mL	Debit perf. [mL/h]	Durée perfusion [min]																																																																																																															
48-52	45			1	4,5	1 min	40,5	1	40,5	60 min																																																																																																															
53-57	49,5			1	5		44,5	1	44,5																																																																																																																
58-62	54	1		1	5,5		48,5	1	48,5																																																																																																																
63-67	58,5	1		1	6		52,5	1	52,5																																																																																																																
68-72	63		1	1	6,5		56,5	2	56,5																																																																																																																
73-77	67,5		1	1	7		60,5	2	60,5																																																																																																																
78-82	72	1	1	1	7		65	2	65																																																																																																																
83-87	76,5	1	1	1	8		68,5	2	68,5																																																																																																																
88-92	81		2	1	8		73	2	73																																																																																																																
93-97	85,5		2	1	8,5		77	2	77																																																																																																																
98->100	90		2	1	9		81	2	81																																																																																																																



Rédigé par	C. Grandjean,
Approuvé par	C. Challet , N. Schaad, J. Niederhauser, T. Fumeaux, J. Hausser
Version	3 – 04.2021

Mise en garde / Précautions / CI	<u>A vérifier avant chaque perfusion :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Dose - Poids du patient - Contre-indiqué si hypersensibilité connue à l'altéplase, la gentamicine (traces résiduelles issues du procédé de fabrication) ou à l'un des excipients 		
Matériel nécessaire	<ul style="list-style-type: none"> - Les emballages de 20 et 50 mg contiennent une canule de transfert. - Les emballages à 10 mg ne contiennent pas de canule de transfert. Il faut donc utiliser une seringue (non fournie). - Seringue(s) de 50 mL - Pompe à perfusion - Etiquette PIC n° 12742 		
Préparation	<p>Le contenu d'un flacon d'Actilyse (10, 20 ou 50 mg) subs. sèche est dissous dans des conditions aseptiques dans de l'eau ppi (10, 20 ou 50 mL) à une concentration de 1 mg/mL.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En raison d'une sous-pression dans le flacon contenant le principe actif, la canule de transfert (EO de 20 et 50 mg) doit être d'abord enfoncée dans le flacon contenant le solvant et ensuite uniquement verticalement dans le flacon contenant le principe actif. - Pour l'emballage de 10 mg, la solution doit être transférée dans le flacon contenant le principe actif au moyen d'une seringue (non fournie). - Ne pas agiter vigoureusement le mélange afin d'éviter la formation de mousse. Dissoudre avec précautions. - La préparation reconstituée est une solution limpide et incolore à légèrement jaunâtre. - Vérifier l'absence de particule ou de coloration anormale avant l'administration. 		
Administration et Vitesse de perfusion	<p>Cf. Tableau ci-dessus ? rubrique « Indications et dosages ».</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peut être administré sur une voie périphérique ou une voie centrale. - Administrer au moyen d'une pompe. - Actilyse ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments, ni dans la même perfusion, ni par la même voie veineuse (valable également pour l'héparine qui n'est pas compatible avec l'Actilyse). 		
Surveillance	<p style="text-align: center;"><u>Avant :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TA • Signes d'hémorragie internes/externes • Etat neurologique 	<p style="text-align: center;"><u>Pendant:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TA • Signes d'hémorragie internes/externes (toutes les 15 min) • Etat neurologique • Monitoring cardiaque 	<p style="text-align: center;"><u>Après :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TA (toutes les 15 min durant les 2h après la perfusion puis toutes les 30 min durant les 6h après la perfusion puis toute les heures jusqu'à 24h après la perfusion) • Signes d'hémorragie internes/externes (toutes les 30 min durant les 6h après la perfusion puis toutes les heures jusqu'à 24h après la perfusion) • Etat neurologique • Monitoring cardiaque • Absence de tous gestes invasifs et/ou traumatismes dans les 2h qui suivent l'administration • Manipuler le patient avec soin

Rédigé par	C. Grandjean,
Approuvé par	C. Challet , N. Schaad, J. Niederhauser, T. Fumeaux, J. Hausser
Version	3 – 04.2021

	<p>Si la pression artérielle systolique est supérieure à 180 mmHg ou si la pression artérielle diastolique est supérieure à 105 mmHg, un traitement antihypertenseur par voie intraveineuse est recommandé.</p> <p>Si réaction allergique / anaphylactique / angioedème : stop perfusion et tel Dr.</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <p>Prise en charge de l'angioedème sur Actilyse® :</p> <ul style="list-style-type: none"> - O2 100% et broncho-dilatateurs si bronchospasmes - FIRAZYR® (icatibant) 30 mg en s.c. lent (1 eo stocké aux urgences dans le chariot de réa du déchoc) cf. protocole en annexe - Si nécessaire, adrénaline 0,5 mg s.c., Tavégyl® 2 mg iv et Solu Médrol® 125 mg iv </div>
<p>Conservation et stabilité</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Flacon non ouvert</u> : T° ambiante (≤ 25°C) + abri de la lumière - <u>Solution reconstituée</u> (à 1mg/mL) : 24h au frigo (2-8°C)
<p>Fréquence RV</p>	<p>Selon ordre médical.</p>
<p>Commentaire / Remarques particulières</p>	

Références :

[1] www.swissmedicinfo.ch

[2] Fichier d'administration des médicaments injectables (FAMI), Service de Pharmacie, CHUV.

Date : Coller ici étiquette patient	PROTOCOLE D'UTILISATION DU FIRAZYR®	
Présentation du produit	principe actif :	icatibant (sous forme d'acétate d'icatibant)
	excipients :	chlorure de sodium, acide acétique, hydroxyde de sodium, eau pour préparation injectable
	conditionnement :	Seringue prête à l'emploi de 30 mg / 3 mL (+ 1 aiguille 25 G)
Indications	<input type="checkbox"/> Crise aiguë d'angioedème héréditaire (déficience ou dysfonctionnement de l'inhibiteur de la C1 estérase) chez l'adulte <input type="checkbox"/> Crise aiguë d'angioedème induit par un inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IECA, utilisation off-label) <input type="checkbox"/> Œdème de la langue induit par Actilyse® (utilisation off-label) <input type="checkbox"/>	
Posologie	Dose recommandée : Firazyr® 30 mg (= 3 mL) Si réponse insuffisante ou récurrence des symptômes après la 1 ^{ère} dose : 2 ^{ème} dose 6h plus tard Si réponse insuffisante ou récurrence des symptômes après la 2 ^{ème} dose : 3 ^{ème} dose 6h plus tard Maximum : 3 doses/ 24h Populations particulières : <ul style="list-style-type: none"> – Pas d'ajustement de dose en cas d'insuffisance rénale ou hépatique, ou chez le patient âgé (données limitées pour > 65ans) – Tolérance et efficacité non évaluées chez l'enfant de 0 à 18 ans, chez la femme enceinte ou qui allaite <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} dose – date / heure : <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} dose – date / heure : <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} dose – date / heure :	
Mise en garde/ Précautions / CI	En cas de cardiopathie ischémique , une détérioration de la fonction cardiaque et une diminution du débit sanguin coronaire seraient provoquées par le blocage du récepteur bradykinine de type 2. Il convient donc d'être prudent lors de l'administration de Firazyr® aux patients présentant une cardiopathie ischémique aiguë ou une angine de poitrine instable.	

Rédacteur	C. Grandjean et C. Challet
Vérificateur	N. Schaad, J. Niederhauser, T. Fumeaux, J. Hausser
Version	3 – 05.2021

<p>Matériel nécessaire / Préparation</p>	<p>Seringue de Firazyr® prête à l'emploi avec aiguille 25 G</p> <p>Lieu de stockage au GHOL - Nyon : aux Urgences dans l'armoire de médicaments du déchoc à l'EHC – Morges : aux Urgences dans le local de déchoc, dans le 2ème tiroir du chariot de réanimation</p> <p>En cas de besoin de doses supplémentaires, appeler le pharmacien de garde : 079 212 80 25</p>
<p>Administration</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Contrôler l'échéance du produit - Se désinfecter les mains - Injection sous-cutanée lente en minimum 30 secondes dans la région abdominale selon le mode ci-après:  <p>Figure C</p>  <p>Figure D</p>  <p>Figure E</p>  <p>Figure F</p>  <p>Figure G</p>  <p>Figure H</p>  <p>Chasser l'air si besoin</p> <p>Figure I</p>  <p>Figure J</p>  <p>90 degree angle</p> <p>Figure K</p>  <p>Figure L</p>  <p>min. 30 sec.</p> <p>Figure M</p>  <p>Ne pas frotter le site d'injection!</p> <p>Figure N</p>
<p>Surveillance</p>	<p>TA, fréquence cardiaque, saturation O₂, œdème de la langue et obstruction des voies laryngées</p>
<p>Conservation</p>	<ul style="list-style-type: none"> - T° ambiante (≤ 25°C). Ne pas congeler. - La solution doit être transparente, incolore et sans particules visibles.
<p>Commentaire / Remarques particulières</p>	<p>Les effets secondaires fréquents sont: réaction au site d'injection (97% ; sensation de brûlure, érythème, douleurs, gonflement, prurit), ASAT et ALAT augmentées, fièvre (4%), vertiges.</p>

Références : Adapté du protocole 'Firazyr et angioedème', auteurs : C. Challet, JD Baumgartner, N. Schaad, PIC, EHC, v2, 2.2013 ;
[1] www.swissmedicinfo.ch, consulté le 18.8.2015, [2] images de 'Firazyr injection brochure' (www.firazyr.com) reproduites avec l'autorisation de Shire (9.2015), [3] Micromedex healthcare series, ed. Truvenhealth analytics, 2015, [4] Lexi-Drugs, Lexi-Comp, consulté le 18.8.2015