

Date : Coller ici étiquette patient	PROTOCOLE DE PERFUSION DE ACTEMRA®	
Présentation du produit	principe actif (p.a):	tocilizumab
	excipients :	saccharose, polysorbate 80, phosphate disodique dodécahydrate, phosphate monosodique dihydrate, eau
	conditionnement :	Solution à diluer pour perfusion. Il existe trois dosages : 80 mg/ 4ml ; 200 mg/ 10ml; 400 mg/ 20ml
Indications et dosages	<input type="checkbox"/> Polyarthrite rhumatoïde (PR) <input type="checkbox"/> 8 mg/kg <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Dosage en fonction du poids corporel du patient : Date : Poids = kg Dose =mg Si poids ≥ 100kg : dose maximale = 800 mg. Les dosages peuvent varier selon le patient et l'ordre médical.	
Mise en garde / Précautions / CI	<u>A vérifier avant chaque perfusion :</u> <ul style="list-style-type: none"> - Dose - Poids du patient : si poids a changé de ± 5 kg : revoir la dose avec Dr. - Hypersensibilité au p.a ou excipients - Pas de ttt simultané avec les inhibiteurs du TNF-alfa (Remicade®, Enbrel®, Humira®, Cimzia®, Simponi®) ni jusqu'à 1 mois après traitement par des anticorps anti-TNF. - Tuberculose ou infections graves en cours - Etat général du patient (fièvre) 	
Matériel nécessaire	<ul style="list-style-type: none"> - Actemra® sol. à diluer - NaCl 0,9% 100ml + NaCl 0,9% 100ml (entretien) - Venflon + IV dressing - Seringues + aiguilles - Tubulures normales - 1 robinet à 3 voies 	
Préparation	<u>Dilution</u> <ul style="list-style-type: none"> - Quelle que soit la dose : tjrs dans volume total 100ml NaCl 0,9% - Aspirer dans une seringue le volume de Actemra® correspondant à la dose à perfuser. (Jeter le reste) - Retirer du flex de NaCl 0,9% le volume correspondant au volume de Actemra® à injecter. - Ajouter le volume de Actemra® dans le flex de NaCl 0,9%. - Pour mélanger : retourner délicatement la poche plusieurs fois. Les solutions de Actemra® doivent être claires ou opalescentes, incolores ou jaune clair et sans particules en suspension.	
Administration	<p style="color: red; text-align: center;">Ne jamais injecter en bolus !</p> <ul style="list-style-type: none"> - Venflon avec robinet à 3 voies (1 voie pour rinçage NaCl 0,9%, 1 voie pour Actemra®) - Perfusion par voie i.v exclusivement, à l'aide d'une pompe - Ne pas mélanger d'autres médicaments dans le même flex ni sur la même tubulure - Durée : 1h minimum - Rinçage avec 100 ml de NaCl 0,9% 	

Rédacteur	N. Marcoz
Vérificateur	N. Schaad, infirmières UDJ
Approbateur	JD. Baumgartner

Vitesse de perfusion	Débit = 100 ml/h		
Surveillance	Avant : TA, T°, fréquence cardiaque, poids du patient.	Pendant: TA, fréquence cardiaque toutes les 30 min., signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie...	Après : [2] Départ possible dès fin de la perfusion.
	Si réaction allergique / anaphylactique : stop perfusion et tel Dr.		
Conservation et stabilité	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Flacon non ouvert</u> : au frigo (2-8°C) + abri de la lumière. Ne pas congeler [1] - <u>Solution diluée</u> : 24h au frigo [1] 		
Fréquence RV	Selon ordre médical. En général toutes les 4 semaines		
Commentaire / Remarques particulières	Les vaccins (vivants et atténués) ne devraient pas être administrés en même temps qu'Actemra®, car on ne dispose d'aucune donnée clinique sur leur efficacité si administrés pendant un traitement à l'Actemra®.		

Références :

[1] www.swissmedicinfo.ch, consulté le 01.10.19

[2] Recommandations de la PIC