

<b>Date :</b>	<b>PROTOCOLE DE PERFUSION DE CINQAERO®</b>			
Coller ici étiquette patient				
<b>Présentation du produit</b>	principe actif (p.a):	reslizumab		
	excipients :	saccharose, eau pour préparations injectables, acide acétique et acétate de sodium		
	conditionnement :	Concentré à diluer pour perfusion : Flacon de 25 mg dans 2,5 mL (c = 10 mg/mL) Flacon de 100 mg dans 10 mL (c = 10 mg/mL)		
<b>Indication et dosages</b>	<input type="checkbox"/> Asthme éosinophilique sévère Poids du patient : ..... date : .....			
	Posologie et nombre de flacons correspondant <sup>a</sup> à utiliser chez les patients pesant entre 35 kg et 199 kg (adapté de [1])			
	<b>Poids corporel (kg)</b>	<b>Dose totale de reslizumab (mg)</b>	<b>Nombre de flacons correspondants à utiliser <sup>b</sup></b>	
			Flacons contenant 10 mL de concentré à diluer (100 mg de reslizumab)	Flacons contenant 2,5 mL de concentré à diluer (25 mg de reslizumab)
	35-41	100	1	0
	42-49	125	1	1
	50-58	150	1	2
	59-66	175	1	3
	67-74	200	2	0
	75-83	225	2	1
84-91	250	2	2	
92-99	275	2	3	
100-108	300	3	0	
109-116	325	3	1	
117-124	350	3	2	
125-133	375	3	3	
134-141	400	4	0	
142-149	425	4	1	
150-158	450	4	2	
<sup>a</sup> Cette posologie correspond à une dose maximale de 3 mg/kg. <sup>b</sup> Il convient d'utiliser le volume nominal des flacons (10 mL ou 2,5 mL dans chaque flacon)				
<b>Mise en garde / Précautions / CI</b>	<b>Contre-indications :</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypersensibilité au principe actif ou aux excipients</li> <li>- Des réactions anaphylactiques sévères ont été rapportées (0,3%) <sup>[1]</sup> : le matériel nécessaire au traitement de ces éventuelles réactions doit être à portée de mains. Des réactions peuvent apparaître même au-delà de la 1<sup>ère</sup> perfusion.</li> <li>- Grossesse et allaitement (à moins que le bénéfice potentiel pour la mère ne prédomine sur le risque potentiel encouru par le fœtus)</li> </ul>			

<p><b>Matériel nécessaire</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cinqaero® conc. à diluer pour perfusion</li> <li>- NaCl 0,9% 50 mL (pour la dose)</li> <li>- NaCl 0,9% 100 mL (entretien)</li> <li>- Venflon + IV dressing</li> <li>- Seringues + aiguilles</li> <li>- Pompe volumétrique</li> <li>- Transfert-set</li> <li>- 1 robinet à 3 voies</li> <li>- <b>Filtre 0,2 µm</b></li> </ul>						
<p><b>Préparation</b></p>	<p><b>Ne pas agiter avant utilisation !</b></p> <p><b>Dilution</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Calculer la dose et le nombre de flacons de Cinqaero® correspondants, en fonction du poids du patient</li> <li>- La dose totale doit être diluée dans un flex de <b>50 mL de NaCl 0,9%</b>.</li> <li>- Injecter <b>lentement</b> le volume de Cinqaero® nécessaire dans le flex de NaCl 0,9%</li> <li>- Pour mélanger : retourner <b>délicatement</b> la poche plusieurs fois.</li> </ul> <p><b>Remarque</b> : Le concentré à diluer est limpide à légèrement trouble, opalescente, incolore à légèrement jaune. Des particules protéiques peuvent être observées dans la solution à diluer sous la forme de particules amorphes, translucides à blanches, dont certaines peuvent présenter un aspect fibreux. Cela n'a rien d'inhabituel pour une solution protéique. Le concentré à diluer <b>ne doit pas être utilisé s'il est coloré</b> (hormis la légère coloration jaune) ou si <b>des particules étrangères sont présentes</b>.</p>						
<p><b>Administration</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Venflon avec robinet à 3 voies (1 voie pour rinçage NaCl 0,9%, 1 voie pour Cinqaero®)</li> <li>- Perfusion par voie i.v exclusivement, à l'aide d'une pompe</li> <li>- Perfusion uniquement avec un <b>filtre 0,2 µm</b> en ligne</li> <li>- Ne pas mélanger d'autres médicaments dans le même flex ni sur la même tubulure</li> <li>- Durée : <b>entre 20 à 50 min.</b> en fonction du volume à administrer</li> <li>- Rinçage avec 100 mL de NaCl 0,9%</li> </ul>						
<p><b>Surveillance</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: center;"><b>Avant :</b></th> <th style="width: 33%; text-align: center;"><b>Pendant:</b></th> <th style="width: 33%; text-align: center;"><b>Après :</b> <sup>[2]</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">TA, T°, fréquence cardiaque</td> <td style="text-align: center;">TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 15 min Signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie...</td> <td style="text-align: center;">TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 30 min. <b>pendant 1h après la fin de la perfusion</b></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>Si réaction liée à la perfusion ou réaction allergique →</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Stopper la perfusion et appeler le Dr</b></p>	<b>Avant :</b>	<b>Pendant:</b>	<b>Après :</b> <sup>[2]</sup>	TA, T°, fréquence cardiaque	TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 15 min Signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie...	TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 30 min. <b>pendant 1h après la fin de la perfusion</b>
<b>Avant :</b>	<b>Pendant:</b>	<b>Après :</b> <sup>[2]</sup>					
TA, T°, fréquence cardiaque	TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 15 min Signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie...	TA, T°, fréquence cardiaque toutes les 30 min. <b>pendant 1h après la fin de la perfusion</b>					
<p><b>Conservation et stabilité</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Flacon non ouvert</u> : au frigo (2-8°C), à l'<b>abri de la lumière</b>. Ne pas congeler ni secouer <sup>[3]</sup></li> <li>- <u>Solution diluée</u> : <b>utilisation immédiate</b> recommandée. Si impossible : max 12h au frigo (2-8°C) à l'<b>abri de la lumière</b> <sup>[2]</sup></li> </ul>						
<p><b>Fréquence RV et suivi</b></p>	<p>Cinqaero® est administré en perfusion intraveineuse toutes les 4 semaines.</p> <p>Le succès thérapeutique doit être évalué au plus tard après 8 administrations pour décider si le traitement doit être poursuivi ou non.</p> <p>Pour assurer la traçabilité de ce médicament biotechnologique, veuillez noter le numéro de lot des flacons utilisés dans le dossier du patient.</p>						
<p><b>Commentaire / Remarques particulières</b></p>	<p>Les patients présentant des infestations helminthiques préexistantes doivent être traités avant la mise en route du traitement par reslizumab. Si l'infection survient au cours du traitement par reslizumab et si le traitement antihelminthique n'apparaît pas suffisamment efficace, une interruption temporaire du traitement par reslizumab devra être envisagée.</p>						

**Références :**

[1] Lexicomp

[2] Décision PIC

[3] [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch), consulté le 06.09.21