

Date : Coller ici étiquette patient	PROTOCOLE DE PERFUSION D'INFLIXIMAB		
Présentation du produit	principe actif (p.a):	infliximab	
	excipients :	saccharose, polysorbate 80, hydrogénophosphate disodique, dihydrogénophosphate de sodium	
	conditionnement :	Amp. sèche 100 mg	Spécialité utilisée : <input type="checkbox"/> Remicade® <input type="checkbox"/> Inflectra® <input type="checkbox"/> Remsima®
Indications et dosages	<input type="checkbox"/> Polyarthrite rhumatoïde (PR) <input type="checkbox"/> 3mg/kg + MTX <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Arthrite psoriasique <input type="checkbox"/> 5mg/kg <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Spondylarthrite ankylosante <input type="checkbox"/> 5mg/kg <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Colite ulcéreuse <input type="checkbox"/> 5mg/kg <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Maladie de Crohn <input type="checkbox"/> 5mg/kg <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Psoriasis <input type="checkbox"/> 5mg/kg <input type="checkbox"/> Autre :		
	<p>Dosage en fonction du poids corporel du patient (<i>Les dosages peuvent varier selon le patient et l'ordre médical</i>)</p> <p>Date : Poids =kg</p> <p>donc dose =mg, SOITflacons</p> <p>Validé le :..... par Dr :..... Signature :.....</p>		
Mises en garde / Précautions / CI	<p><u>A vérifier avant chaque perfusion :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Dose - Hypersensibilité au p.a ou excipients - Poids du patient : si poids a changé de ± 5 kg : revoir la dose avec médecin (stt si perte de poids) - Infections graves en cours - Grossesse, allaitement - Etat général du patient (fièvre...) : remplir le « questionnaire pour patients » 		
Prémédication [4]	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> Solumédrol® :mg i.v <input type="checkbox"/> Prednisone® :mg p.o <input type="checkbox"/> Tavegyl® :mg <input type="checkbox"/> p.o <input type="checkbox"/> i.v		
Statut vaccinal [4]	<ul style="list-style-type: none"> - TB spot, fait le/...../..... Résultat : - Sérologie hépatite B, fait le/...../..... Résultat : - Sérologie hépatite C, fait le/...../..... Résultat : - Vaccination antigrippe, 1 dose / an, fait le/...../..... - Vaccin contre diphtérie et tétanos, 1 rappel tous les 10 ans, fait le/...../..... - Vaccin Pneumovax®-23, 1 rappel tous les 5 ans, fait le/...../..... <p><u>ATTENTION :</u> Les vaccins vivants (rougeole, varicelle, rubéole, oreillons, fièvre thyphoïde, poliomyélite, fièvre jaune) ne doivent pas être administrés <u>pendant</u> le traitement par infliximab.</p>		

<p>Matériel nécessaire</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Infiximab amp. sèche - eau stérile amp. 10ml - NaCl 0,9% 250 ml + NaCl 0,9% 250ml (entretien) - venflon + IV dressing - seringues 10 ml + aiguilles vertes (21G) - pompe volumétrique - NEW !! <p>Dès avril 2018 : utiliser une Tubulure Arcomed APPPK0J à placer dans la pompe puis ajouter un filtre Codan Set i.v Star 10, filtre 0,2 µm (ref. 76.3106). (A commander au magasin central)</p>																					
<p>Préparation</p>	<p>1) reconstitution¹</p> <ul style="list-style-type: none"> - Injecter lentement 10ml d'eau stérile par flacon avec aiguille verte, en laissant couler le long de la paroi intérieure du flacon (1 aiguille et 1 seringue par flacon). - pour mélanger : rouler flacon entre les mains. Ne jamais agiter ! - laisser reposer 5 min. <p>2) dilution</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quel que soit le nombre de flacons (10 max.) : tjrs dans volume total 250 ml NaCl 0,9% - Retirer du flex de NaCl 0,9% le volume correspondant au volume d'infiximab reconstitué. - Ajouter le volume d'infiximab reconstitué dans le flex de NaCl 0,9% - Pour mélanger : retourner délicatement la poche. <p>Ne jamais utiliser de flacon d'infiximab n'ayant plus de vide, ni de solution avec particules opaques, coloration anormale ou corps étrangers</p>																					
<p>Administration</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Venflon avec robinet à 3 voies (1 voie pour rinçage NaCl 0,9%, 1 voie pour l'infiximab) - Perfusion par voie i.v exclusivement (voie centrale ou périphérique) - Perfusion à l'aide d'une pompe - Ne pas mélanger d'autres médicaments dans le même flex ni sur la même tubulure <p>- Durée : 2h minimum pour les 3 premières perfusions puis 1h minimum si bien toléré (ci-dessous)</p> <p>- Rinçage avec 250 ml de NaCl 0,9%</p>																					
<p>Vitesse de perfusion</p>	<p>De la 1^{ère} à la 3^{ème} perfusion y compris ^[2] : ⇒ Perfusion en 2h minimum.</p> <table border="1" data-bbox="529 1256 1316 1451"> <thead> <tr> <th>Temps (min)</th> <th>Heure correspondante</th> <th>Débit (ml/h)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 15</td> <td>.....</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>16 - 30</td> <td>.....</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>31 - 120</td> <td>.....</td> <td>150</td> </tr> </tbody> </table> <p>Pour les adultes, après 3 perfusions de 2h bien tolérées ^[2] : ⇒ Perfusion possible en 1h minimum.</p> <table border="1" data-bbox="493 1536 1220 1675"> <thead> <tr> <th>Temps (min)</th> <th>Heure correspondante</th> <th>Débit (ml/h)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 15</td> <td>.....</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>16 - 60</td> <td>.....</td> <td>300</td> </tr> </tbody> </table>	Temps (min)	Heure correspondante	Débit (ml/h)	0 - 15	25	16 - 30	75	31 - 120	150	Temps (min)	Heure correspondante	Débit (ml/h)	0 - 15	100	16 - 60	300
Temps (min)	Heure correspondante	Débit (ml/h)																				
0 - 15	25																				
16 - 30	75																				
31 - 120	150																				
Temps (min)	Heure correspondante	Débit (ml/h)																				
0 - 15	100																				
16 - 60	300																				
<p>Surveillance</p>	<table border="1" data-bbox="300 1693 1544 1848"> <thead> <tr> <th><u>Avant</u> :</th> <th><u>Pendant</u>:</th> <th><u>Après</u> :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TA, T°, poids, fréquence cardiaque, état général</td> <td>TA, fréquence cardiaque toutes les 30 min., signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie..</td> <td>Même surveillance jusqu'à <u>minimum 1h</u> après la fin de la perfusion. ^[2]</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Si réaction allergique / anaphylactique : stop perfusion et tel Dr.</p>	<u>Avant</u> :	<u>Pendant</u> :	<u>Après</u> :	TA, T°, poids, fréquence cardiaque, état général	TA, fréquence cardiaque toutes les 30 min., signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie..	Même surveillance jusqu'à <u>minimum 1h</u> après la fin de la perfusion. ^[2]															
<u>Avant</u> :	<u>Pendant</u> :	<u>Après</u> :																				
TA, T°, poids, fréquence cardiaque, état général	TA, fréquence cardiaque toutes les 30 min., signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie..	Même surveillance jusqu'à <u>minimum 1h</u> après la fin de la perfusion. ^[2]																				
<p>Conservation et stabilité</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Flacon non ouvert</u> : au frigo (2-8°C) - <u>Solution reconstituée</u> : 24h à T° ambiante ^[1] - <u>Solution diluée</u> : 3h à T° ambiante ^[1] 																					

Rédacteur	N. Marcoz
Vérificateur	N. Schaad, JP Aegerter infirmières UDJ
Approbateur	L.Christin

Fréquence RV	<p>Selon OM. En général, à 0, 2, 6 semaines puis toutes les 6 à 10 semaines :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aux 6 semaines : dès le - Aux 7 semaines : dès le - Aux 8 semaines : dès le - Aux 9 semaines : dès le - Aux 10 semaines : dès le
Commentaire / Remarques particulières	<p>Vu le coût élevé du traitement, ne pas préparer la perfusion en avance mais attendre la confirmation écrite de l'ordre médical.</p>

Références :

[1] www.swissmedicin.ch, 2013

[2] Information du fabricant, nov. 2013

[3] Fichier d'Administration des Médicaments Injectables (FAMI), Service de Pharmacie, CHUV

[4] Inspiré de RemiFax, MSD. Reproduit avec autorisation.