





Rédacteur	M. Ackermann
Vérificateurs	C. Challet GHOL : Z. Fumeaux, J. Niederhauser EHC: S. Gloor
Approbateur	N. Schaad

### Schéma de perfusion du rituximab :

**Respecter strictement les recommandations pour limiter la survenue de réactions liées à la perfusion ou allergiques**

**Prémédication** : 1h avant le début de chaque perfusion de rituximab:

- Dafalgan® 1'000 mg per os
- Tavegyl® 2 mg en IVD (3 à 5 minutes)
- Corticostéroïde si prescrit (cf. Posologie)
- 500 mL NaCl 0,9% en 60 min (préhydratation)

**Première perfusion** : valable pour toute indication non oncologique

Ce schéma est également recommandé si la perfusion précédente remonte à >1 année ou que le patient a présenté une réaction liée à la perfusion lors d'une administration précédente.

Intervalle de temps	Débit-dose [mg/h]	Débit-volume [mL/h] pour une concentration à 4 mg/mL
0-60 minutes	50 mg/h	12,5 mL/h
60-90 minutes	100 mg/h	25 mL/h
90-120 minutes	150 mg/h	37,5 mL/h
120-150 minutes	200 mg/h	50 mL/h
150-180 minutes	250 mg/h	62,5 mL/h
180-210 minutes	300 mg/h	75 mL/h
210-240 minutes	350 mg/h	87,5 mL/h
dès 240 minutes	400 mg/h (= débit max)	100 mL/h (= débit max)
Durée totale pour une perfusion de rituximab 1000 mg : env 4 h 15		

**Perfusions ultérieures :**

**Schéma A** : valable pour toute indication non oncologique dont la perfusion précédente remonte à moins de 1 an.

Intervalle de temps	Débit-dose [mg/h]	Débit-volume [mL/h] pour une concentration à 4 mg/mL
0-30 minutes	100 mg/h	25 mL/h
30-60 minutes	200 mg/h	50 mL/h
60-90 minutes	300 mg/h	75 mL/h
Dès 90 minutes	400 mg/h = débit max	100 mL/h = débit max
Durée totale pour une perfusion de rituximab 1000 mg : env 3 h 15		

**Schéma B** : valable uniquement pour la polyarthrite rhumatoïde (autres indications ⇒ schéma A !) et pour les patients sans maladie cardiovasculaire cliniquement significative y compris des arythmies et n'ayant pas présenté de réaction grave liée à la perfusion lors de la première perfusion de rituximab ou d'un autre traitement biologique [1]. La perfusion précédente doit remonter à moins de 1 an.

Intervalle de temps	Débit-dose [mg/h]	Débit-volume [mL/h] si conc. 4 mg/mL
0-30 minutes	250 mg/h	62,5 mL/h
Dès 30 minutes	600 mg/h	150 mL/h
Durée totale pour une perfusion de rituximab 1000 mg : env 2 h		

**!! Administrer le rituximab seul (autres médicaments séparément, sur une autre tubulure) !!**

Après la fin de l'administration, rincer la tubulure à l'aide d'une perfusion de NaCl 0,9%.

Schémas et vitesses de perfusion [1]

Rédacteur	M. Ackermann
Vérificateurs	C. Challet GHOL : Z. Fumeaux, J. Niederhauser EHC: S. Gloor
Approbateur	N. Schaad

<b>Surveillance</b>	<b>Avant :</b> TA, fréquence cardiaque, température	<b>Pendant :</b> TA, fréquence cardiaque, état cutané <b>toutes les 30 min.</b> Risques : - réactions d'hypersensibilité (prurit, éruption cutanée, angioœdème, bronchospasme) - état pseudo-grippal (fièvre, frissons) - hypertension, nausées, vomissements, fatigue, céphalées	<b>Après :</b> Surveillance pendant <b>1 h</b> après la fin de la perfusion.																			
	<b>Si réaction allergique / anaphylactique : stop perfusion et tél Dr.</b>																					
<b>Conservation et stabilité</b>	<u>Solution diluée</u> : se référer à la date d'expiration de l'étiquette de la perfusion																					
<b>Fréquence RV</b>	Selon OM, en fonction de l'indication.																					
<b>Suivi des contrôles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Labo (FSC + CRP + tests hépatiques) selon ordonnance médicale</li> <li>➤ Anticorps anti-rituximab selon ordonnance médicale</li> <li>➤ Taux résiduel de rituximab selon ordonnance médicale</li> <li>➤ Autres : .....</li> </ul>																					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Contrôles</th> <th colspan="3">Dates prévues</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prise de sang</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anticorps</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Taux résiduel</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Contrôles	Dates prévues			Prise de sang				Anticorps				Taux résiduel				Autres		
Contrôles	Dates prévues																					
Prise de sang																						
Anticorps																						
Taux résiduel																						
Autres																						
<b>Commentaire / Remarques particulières</b>	<p>Par mesure de précautions, manipuler la perfusion avec des gants.</p> <p>Gestion des déchets : comme tout autre injectable, dans le container <i>Médicament à détruire</i>.</p>																					

Pour toutes questions, veuillez appeler la PIC au 079 172 85 24

**Références :**

[1] SwissmedicInfo.ch, consulté le 24.04.2025

[2] RefMed, FAMI monographie Mabthera, Rixathon consulté le 24.04.2025

[3] Monographie Rituximab, Elsevier's 2024 Intravenous medications, S. Rainforth Collins, 40<sup>th</sup> ed., ed. Elsevier, 2024

Abréviations : IV par voie intraveineuse, OM Ordre Médical,