|  |
| --- |
| **Données patient** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| (Si possible, coller une étiquette patient) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protocole adulte Privigen**® (immunoglobuline humaine IvIg)  En perfusion intraveineuse | |
| **Présentation** | Flacon de 2.5g/25ml  5g/50ml 10g/100ml 20g/200ml 40g/400ml  Concentration : 0.1 g/ml |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription médicale** | |
| **Prescription** | **Date de la prescription :**  **Indication du traitement :**  **Intervalle d’administration :**  **Schéma posologique** :    **En cas de changement de lot** : la nécessité de réduire le débit d’administration est à évaluer par le prescripteur, en fonction des risques d’hypersensibilité du patient. La firme recommande par précaution de revenir à un débit de 0.3ml/kg/h, sans que cela ne soit une nécessité absolue. **Lors de l’administration d’une dose sur plusieurs** **jours :** chaque jour est considéré comme une administration (1er jour = débit 1ère perfusion, 2e jour = débit 2e perfusion, etc…) |

Protocole Privigen®

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription** (suite) | **Prémédication :**  NON  OUI:  **Prescription renouvelable** pour une durée de :       (max. 12 mois)  **Allergies :**  **Autres remarques :**  Si médecin externe : veuillez joindre à cette prescription une copie des résultats du bilan initial. |
| **Remboursement du traitement** | La situation du patient satisfait aux conditions de remboursement LS :  OUI  NON  Limitation LS : *le traitement est remboursé*  *uniquement en cas de déficits immunitaires, de purpuras idiopathiques thrombocytopéniques, de syndrome de Guillain-Barré, de syndrome de Kawasaki, de polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique (CIDP) et de neuropathie motrice multifocale (NMM)* |
|  | Timbre du médecin:  (Nom, prénom, adresse et n° de téléphone)  Signature du médecin : |

Protocole Privigen®

|  |  |
| --- | --- |
| **Protocole d’administration** | |
| **Commande du produit** | Commander le produit à la pharmacie de l’hôpital au minimum 4 jours ouvrables avant l’administration et confirmer le délai d’obtention souhaité. |
| **Matériel nécessaire** | * Privigen® solution pour perfusion, quantité selon prescription et présentations disponibles * 1 flex de glucose 5% pour le rinçage   (l’utilisation de NaCl 0.9% est aussi possible pour le rinçage uniquement)   * 1 tubulure standard * Pompe à perfusion * **Avoir à disposition un chariot de réanimation en cas de réaction à l’injection** |
| **Filtre** | Pas de filtre spécial nécessaire |
| **Surveillances avant l’administration** | * Peser le patient (vérifier que le poids corresponde à celui inscrit par le médecin) * Mesurer la tension artérielle et la fréquence cardiaque * Vérifier l’absence d’état infectieux (température corporelle, état général du patient,…) * Vérifier l’absence d’hypersensibilité au produit suite à une administration précédente (interroger le patient, consulter le dossier) * Demander au patient s’il prend de nouveaux médicaments depuis la dernière administration (en particulier oestrogènes ou vaccins) et en informer le médecin le cas échéant |
| **Prémédication** | Assurer une **hydratation suffisante** avant le début de l’administration (stimuler le patient à boire).  Une autre prémédication n’est en principe pas nécessaire avant l’administration de Privigen®, sauf si risque particulier : se référer à la prescription médicale. |
| **Préparation de la perfusion de Privigen®** | Eviter de secouer le flacon lors de sa manipulation, pour éviter la formation de mousse   1. Inspecter visuellement le flacon : vérifier l’absence de précipité ou de turbidité. La solution doit être limpide à légèrement opalescente et incolore à légèrement jaunâtre. 2. **Noter le numéro de lot** du (des) flacon(s) de Privigen® employé(s) dans le dossier patient. 3. Après avoir désinfecté le bouchon, connecter la tubulure au flacon : tenir le flacon avec le bouchon vers le bas et perforer au centre du bouchon à l’aide du poinçon du set de perfusion. |
| **Position du cathéter** | Pas de directive particulière (généralement sur veine périphérique à l’extrémité distale de l’avant-bras) |
| **Surveillances durant l’administration** | * 1. Veiller à une **hydratation** suffisante durant l’administration (stimuler à boire).   2. Vérifier la **tension artérielle** et la **fréquence cardiaque** toutes les 15-30 minutes (chaque heure dès la 2e perfusion).   3. Interroger et **vérifier l’absence d’apparition de signes d’allergie ou d’intolérance**. Demander au patient de signaler toute suspicion d’effet indésirable.   4. Les réactions liées à la perfusion peuvent se manifester notamment par des céphalées, vertiges, fièvre, frissons, vomissement, réactions allergiques, nausées, arthralgie, hypotension et lombalgie modérée.   **En cas de réaction à la perfusion, arrêter l’administration du produit, informer immédiatement le médecin et débuter les mesures appropriées.** |
| **Administration du traitement** | 1. Administrer la perfusion de Privigen® selon le schéma de perfusion prescrit (cf. rubrique « prescription » en page 1). S’il diffère du schéma prévu (p.ex. nécessité de diminuer le débit en cas de mauvaise tolérance), renseigner le débit administré dans le tableau ci-dessous. 2. Arrêter la perfusion avant que le flacon de Privigen® ne soit entièrement vide pour éviter le passage de mousse dans le set de perfusion (le flacon contient un léger surremplissage). 3. **En cas de changement de lot** : la nécessité de réduire le débit d’administration est à évaluer par le prescripteur, en fonction des risques d’hypersensibilité du patient. La firme recommande par précaution de revenir à un débit de 0.3ml/kg/h, sans que cela soit une nécessité absolue. 4. Après la fin de l’administration, rincer la tubulure à l’aide d’un flex de glucose 5% (ou de NaCl 0.9%).   **!! Ne pas diluer une perfusion de Privigen® avec du NaCl ou la mélanger avec d’autres médicaments !!** (le rinçage avec du NaCl après la fin de la perfusion ne provoque pas d’incompatibilités)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Date d’admin.** | **Intervalle de**  **temps** [minutes] | **Débit administré** [ml/h] | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Surveillances après l’administration** | 1. Surveiller le patient durant 1h s’il s’agit de la première administration de Privigen® ou s’il s’est écoulé une longue période depuis la dernière administration. Pour les autres patients, une surveillance de 20 minutes est recommandée. 2. Contrôler la tension artérielle et la fréquence cardiaque 20 minutes après la fin de la perfusion de Privigen®. |
| **Stabilité** | Flacon non entamé : à température ambiante (max 25°C) |
| **Elimination** | Container d’élimination pour médicaments |

Références :

Protocole Privigen®

* Swissmedicinfo.ch, Privigen®, 09.2021
* Brochure CSL Behring « Privigen® en un coup d’œil », 2020
* Brochure CSL Behring « traitement par Privigen® sous forme de perfusion », 2020
* Listedesspecialites.ch, 09.2021
* European Nursing Guidelines for Immunoglobulin Administration – European nursing group for immunodeficiencies, 2015. <https://ingid.org/nursing-guidelines/>
* Uptodate.com – intravenous immune globuline – adverse effects, 02.03.2021