

Protocole IMMUNOGLOBULINES (IgIV) PRIVIGEN[®], KIOVIG[®] chez l'adulte aux HUG

Etiquette patient

Médecin prescripteur :

GSM :

Signature prescripteur :

Médecin unité :

GSM :

Signature médecin unité :

Poids du patient :

Date/jour d'administration :

Cure n°:

Indication :

1. Calcul de la dose totale à administrer et commande

- Dose totale à administrer de Privigen[®] ou Kiovig[®]:

Posologie (g) Xpoids du patient (kg) =(g) d'IgIV

- Dose journalière : (g) pendant jours (date début et fin :)

- Volume à administrer : (g) d'IgIV ÷ 0.1 = (mL) d'IgIV

Privigen [®] 100 mg/mL = 0.1 g/mL = 10%	Nbre de fioles	Lots (évent. coller étiquette)	Kiovig [®] 100 mg/mL = 0.1 g/mL = 10%	Nbre de fioles	Lots (évent. coller étiquette)
2,5g = 25mL (art. 422392)			1g = 210mL (pce) (art. 468824)		
5g = 50mL (art. 422393)			2,5g = 25mL (pce) (art. 402599)		
10g = 100mL (art. 420367)			5g = 50mL (pce) (art. 402598)		
20g = 200mL (art. 422394)			10g = 100mL (pce) (art. 402597)		
			20g = 200mL (pce) (art. 402888)		
			30g = 300mL (pce) (art. 426996)		

2. Prémédication (à administrer 1 heure avant le début de la perfusion)

Paracétamol po ou iv (Dafalgan [®] , Perfalgan [®]) mg	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Cétirizine po (Cétirizine [®]) mg	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Clémastine iv (Tavegyl [®]) mg	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Methylprednisolone iv (Solu-Medrol [®]) mg	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Prednisone po (Prednisone [®]) mg	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

3. Préparation et administration des immunoglobulines

Les IgIV sont **incompatibles** avec le NaCl 0.9%. Utiliser la tubulure standard, pas de tubulure avec un filtre en ligne (0.22 microns). Sauf cas particulier, une fois le produit choisi, traiter le patient avec la même IgIV. Utiliser rapidement. Ces produits s'administrent seuls.

Le changement de lot ou de flacon n'a aucun impact sur la vitesse de perfusion.

Volume à administrer ce jour : (g) d'IgIV ÷ 0.1 = (mL)

Calcul du débit (recommandations usuelles, certaines situations peuvent nécessiter une adaptation de débit différente du schéma proposé ci-dessous) :	Durée d'administration
<input type="checkbox"/> Débit initial : 0.3 mL (0.03 g) X poids corporel (kg) =mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 0.6 mL (0.06 g) X poids corporel (kg) = mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 1 mL (0.1 g) X poids corporel (kg) =mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 2 mL (0.2 g) X poids corporel (kg) = mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 3 mL (0.3 g) X poids corporel (kg) = mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> Débit standard : 4 mL (0.4 g) X poids corporel (kg) = mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 5 mL (0.5 g) X poids corporel (kg) mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> 6 mL (0.6 g) X poids corporel (kg) =mL/h	30 min
<input type="checkbox"/> Débit maximum : 7 mL (0.7 g) X poids corporel (kg) = mL/h	30 min

4. Préparation et surveillance du patient

- Réaction anaphylactique possible : le chariot de réanimation doit être à disposition en cas de complication.
- Contrôler l'identité du patient. Informer le patient de la thérapeutique.
- Avant l'injection, le patient doit être correctement hydraté; si besoin stimuler la prise de boisson.
- Prendre les constantes (TA, pulsations, température) au début du traitement afin d'avoir des valeurs de référence. **Le patient doit être afebrile.**
- Mise en place d'une VVP, si possible de gros calibre. **Si voie déjà en place, vérifier la perméabilité.**
- Premier traitement** : TA avant le début de la perfusion, puis:
 - Toutes les 5 minutes pendant 30 minutes
 - Ensuite toutes les 30 minutes
 - Jusqu'à 30 minutes après la fin de la perfusion.
- A chaque changement de flacon d'IgIV, la TA sera vérifiée :**
 - toutes les 10 minutes pendant 30 minutes
 - puis toutes les 30 minutes, jusqu'à 30 minutes après la fin de la perfusion

Si le patient présente :

Intolérance aux immunoglobulines	Variation de +/- 15mmHg de la TA, dorsalgies, douleurs de diverses localisations, nausées, céphalées, état fébrile aigu	☛ Stop la perfusion
Anaphylaxie	Tachycardie, chute de tension, urticaire, difficultés respiratoires	☛ Prévenir le <u>médecin</u>

La reprise de la perfusion doit être discutée avec le médecin.

Relevé du protocole, signature(s) infirmière(s) : /