

## ADMINISTRATION DE L'ILOPROST IV ET EN AEROSOL

**Iloprost : ILOMEDIN® amp 50 µg=2.5mL (20 µg/mL) (pce) Code article 8303**  
**VENTAVIS® amp 20 µg=2mL (10 µg/mL) (1x30) sol.pour inh. Non stocké aux HUG**

### ADMINISTRATION IV DE L'ILOPROST (ILOMEDIN®)

#### POSOLOGIES

- Dose optimale entre 0.5 et 1.5 ng/kg/min (maximum 2 ng/kg/min).
- Insuffisance rénale sévère : dose maximale 1 ng/kg/min.
- Augmenter progressivement la dose sur 3 jours afin de déterminer la dose maximale tolérée.

#### ADMINISTRATION

- Dilution dans du NaCl 0.9% ou du G5%
- Conc. min. 0.2 µg/mL (1 amp à 50 µg dans 250 mL)
- Conc. max. 2 µg/mL (1 amp à 50 µg dans 25 mL)
- Administrer par pousse-seringue sur 4 à 6 h, 10 h ou en perfusion continue
- Solution stable 24 h à température ambiante
- **Ne jamais administrer la solution non diluée !**

#### EFFETS INDESIRABLES ET PRECAUTIONS

- **Symptômes fréquents** : flushs faciaux, nausées, céphalées, diarrhées  
→ Réduire le débit de perfusion
- **Phénomènes secondaires importants** : hypotension artérielle, réactions vagales (avec nausées, vomissements, troubles abdominaux)  
→ Interrompre la perfusion, mesures symptomatiques

Contrôler la pression artérielle toutes les heures durant l'administration les 3 premiers jours puis une fois par jour dès le 4<sup>ème</sup> jour.

### ADMINISTRATION DE L'ILOPROST PAR AEROSOL (VENTAVIS®)

Remarque : Pour l'administration de l'iloprost (Ilomedin®) en aérosol aux *soins intensifs pédiatriques* (USI), consulter le protocole ad hoc: [http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/iloprost\\_USI.pdf](http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/iloprost_USI.pdf)

#### POSOLOGIE

- La dose journalière généralement administrée est de 40 µg, 60 µg, 80 µg ou 100 µg répartie en 5 aérosols.

#### ADMINISTRATION

- A l'aide d'un aérosol à ultrason
- Solution préparée à 4 µg/ml, 6 µg/ml, 8 µg/ml ou 10 µg/ml dans NaCl 0.9%
- 2 ml de la solution préparée par aérosol
- Solution stable 24h à température ambiante (25°C)

#### EFFETS INDESIRABLES ET PRECAUTIONS

- Le risque d'hypotension est moins important que lors de perfusion IV, une surveillance régulière est néanmoins nécessaire.

Pour plus d'informations, contacter Mme Monika Sorge Maître (29263 / 079 307 62 01), infirmière spécialisée chargée du suivi des patients hypertendus pulmonaires au Service de pneumologie.

Références : Informations du fabricant Schering (janvier 2001). Protocole du Service de pneumologie, HUG (août 1996), protocole d'administration du Ventavis® (2009). Monographies de Ventavis® et Iloprost® <http://swissmedinfo.ch/> (consulté le 27.07.15)