

Protocole Cytotect CP[®] (anticorps anti-cytomégalo virus)

Etiquette patient

Médecin prescripteur : GSM :

Signature prescripteur :

Médecin unité : GSM :

Signature médecin unité :

Poids du patient :kg

Date/jour d'administration : Cure n°:

Indication :

1. Calcul de la dose à administrer et commande

En général, des doses uniques de 50 à 100 unités (U) par kg de poids corporel sont administrées. Un total d'au moins 6 doses uniques à intervalles de 2 à 3 semaines peuvent être administrées.

Posologie de Cytotect CP[®]unités X poids du patient en kg =U

Cytotect [®] , concentration 100 U/mL	Nombre de flacons à utiliser	Lots (à noter après réception, évent. coller étiquette)
Fiole de 1000 U = 10 mL (code article 440204)		
Fiole de 5000 U = 50 mL (code article 440208) (non stockée, à commander à l'avance)		

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 (Tavegil [®]) 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

Administration IV non diluée. A tempérer avant administration. Ne pas mélanger ni administrer avec d'autres médicaments.

Utiliser une tubulure standard. Les flacons de 50 mL peuvent être percutés et administrés directement ; les flacons de 10mL peuvent être poolés dans une même seringue, indépendamment du lot, et administrés l'aide d'une pompe pousse-seringue.

Le débit de perfusion peut être augmenté selon le schéma suivant si la tolérance du patient le permet :

Calcul du débit	Temps d'administration
Débit initial : 0.08 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.1 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.2 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.3 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.4 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.5 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.6 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
0.7 mL X poids corporel (kg) = mL /h	15 min
Débit maximal : 0.8 mL X poids corporel (kg) = mL /h	Jusqu'à fin perf

4. Préparation et surveillance du patient

- **Réaction anaphylactique possible** → avoir le chariot de réanimation à disposition en cas de besoin
- Contrôler l'identité du patient, l'informer 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 de traitement afin d'avoir des valeurs de référence. Le patient doit être **afébrile**.
- 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

- Toutes les 5 minutes pendant 30 minutes
- Puis toutes les 30 minutes et jusqu'à 1 heure après la fin de la perfusion.

Cures suivantes : la surveillance sera maintenue au moins 20 minutes après l'administration

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	●☠ <u>Prévenir le médecin</u>

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

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

- RÉFÉRENCES** :
1. monographie Cytotect CP® Swissmedicinfo
 2. informations de la firme Biotest SA