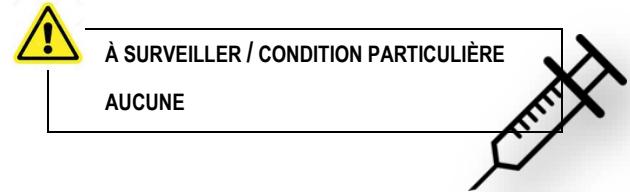


# ADULTE



## Ustekinumab (Wezlana I.V.<sup>md</sup>)

**Psoriasis en plaques, Rhumatisme psoriasique,**  
**INDICATION :** Maladie de Crohn, Colite ulcéreuse

**Classe thérapeutique :** Anticorps monoclonal

FORMATS DISPONIBLES	RECONSTITUTION		DOSE	MODE DE DILUTION	TEMPS D'ADMINISTRATION	REMARQUES
	VOLUME ET DILUANT	CONCENTRATION FINALE				
Fiole unidose 130 mg/26 mL	Déjà dilué  Généralement préparé par la pharmacie.	5 mg/mL		<b>Ad</b> 250 mL de NS Le volume final doit être de 250 mL. Inverser le sac à perfuser doucement. Ne pas agiter.	En 60 minutes Utiliser une tubulure avec filtre 0.2 micron à faible liaison aux protéines.	Biosimilaire de Stelara I.V.  Peut être donné en SC pour le traitement du psoriasis en utilisant une formulation différente, Jamteki <sup>md</sup> 90 mg/mL seringue prête à l'emploi.
Conservation :  Frigo Abri de la lumière						

### Stabilité pour une préparation à l'unité de soins :

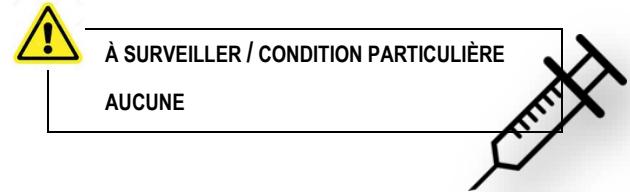
Fiole utilisée : Jeter toute portion inutilisée.

Sac : La perfusion doit débuter dans l'heure suivant la préparation. Stable 8 heures à la température de la pièce.

**Compatibilité avec les solutés :** NS, NaCl 0.45 %

**Incompatibilité :** Ne pas mélanger ou administrer en concomitante avec d'autres solution ou médicaments.

# ADULTE



## Ustekinumab (Wezlana I.V.<sup>md</sup>)

Psoriasis en plaques, Rhumatisme psoriasique,  
**INDICATION :** Maladie de Crohn, Colite ulcéreuse

**Classe thérapeutique :** Anticorps monoclonal

PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE	EFFETS INDÉSIRABLES
<p><b>Précautions :</b></p> <p>S'assurer que le patient a eu un test PPD (tuberculose) avant de débuter le traitement.</p> <p>Ne devrait pas être administré aux patients présentant une infection active cliniquement importante.</p> <p>Éviter les vaccins vivants atténueés.</p> <p>S'assurer que le calendrier de vaccination du patient est à jour.</p> <p>La formation d'anticorps neutralisant peut survenir pendant le traitement et entraîner une perte d'efficacité.</p> <p><b>Monitorage :</b></p> <p>FSC</p> <p>Réactions allergiques</p> <p>Surveillance des signes et symptômes d'une tuberculose active</p> <p>Surveillance des signes et symptômes d'une infection</p>	<p>Nasopharyngite</p> <p>Céphalées</p> <p><b>Signes de toxicité :</b></p> <p>Réactions allergiques graves</p> <p>  Réaction anaphylactique, angioedème</p> <p>Infections graves</p> <p>Augmentation du risque de néoplasies cutanées</p> <p>Pneumonies non infectieuses</p> <p>Encéphalopathie postérieure réversible</p> <p>  Confusion, céphalées, convulsions, troubles visuels</p> <p>Cesser immédiatement le traitement</p>