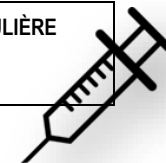


ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE

AUCUNE



Ustekinumab (Wezlana I.V.^{md})

INDICATION : Psoriasis en plaques, Rhumatisme psoriasique,
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	DOSE PRESCRITE	COMPLÉTER AVEC ou DILUER DANS		
Fiole unidose 130 mg/26 mL	Déjà dilué	5 mg/mL		Ad 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 ^{md} 90 mg/mL seringue prête à l'emploi.
Conservation : Frigo Abri de la lumière	Généralement préparé par la pharmacie.					

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 %

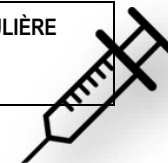
Incompatibilité : Ne pas mélanger ou administrer en concomitante avec d'autres solution ou médicaments.

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE

AUCUNE



Ustekinumab (Wezlana I.V.^{md})

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

Classe thérapeutique : Anticorps monoclonal

PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE	EFFETS INDÉSIRABLES
<p><u>Précautions :</u></p> <p>S'assurer que le patient a eu un test PPD (tuberculose) avant de débiter le traitement.</p> <p>Ne devrait pas être administré aux patients présentant une infection active cliniquement importante.</p> <p>Éviter les vaccins vivants atténués.</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><u>Monitoring :</u></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><u>Signes de toxicité :</u></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>