

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE
AUCUNE



Bivalirudine (Angiomax^{md})

INDICATION : Thrombocytopénie induite par l'héparine

Classe thérapeutique : Anticoagulant

FORMATS DISPONIBLES	RECONSTITUTION		DOSE	MODE DE DILUTION	TEMPS D'ADMINISTRATION	REMARQUES
	VOLUME ET DILUANT	CONCENTRATION FINALE				
Fiole unidose 250 mg	5 ml ESI Remuer doucement	50 mg/mL La solution doit être limpide à légèrement opalescente et incolore à légèrement jaune	Bolus (selon le poids) Un bolus initial est nécessaire dans les cas de chirurgie cardiaque ou en hémodynamie Le bolus initial n'est pas indiqué pour le traitement actif de la thrombocytopénie à l'héparine	Prendre la solution concentrée à 5 mg/mL utilisée pour la perfusion	En 5 secondes	Utiliser le poids réel pour le calcul de la dose Peut être débutée 30 min après l'arrêt de l'héparine IV ou 8 h après la dernière dose d'HBPM
Conservation : Température ambiante			Perfusion (selon le poids et la fonction rénale) 250 mg (5 mL)	Mini sac 50 mL de NS Concentration de 5 mg/mL	Perfusion continue	

Stabilité pour une préparation à l'unité de soins :

Fiole utilisée : Jeter toute portion inutilisée

Sac : L'administration doit débuter dans l'heure suivant la préparation. Stabilité de 24 heures à la température ambiante.

Compatibilité avec les solutés : D5%, NS

Incompatibilité : Se référer au tableau des compatibilités

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE
AUCUNE



Bivalirudine (Angiomax^{md})

INDICATION : Thrombocytopénie induite par l'héparine

Classe thérapeutique : Anticoagulant

PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE	EFFETS INDÉSIRABLES
<p>Précautions : Les paramètres de la coagulation reviennent à la normale environ 1 heure après l'arrêt de la perfusion, mais le délai est variable selon la fonction rénale.</p> <p>Monitorage</p> <p>TTPa Cible standard: 50-70 secondes A faire 4 heures après l'initiation de la perfusion ou un changement de dose Après deux mesures de TTPa dans les valeurs thérapeutiques, la mesure du TTPa peut être faite q24h</p> <p>Fonction rénale Cr avant le début du traitement</p> <p>FSC</p> <p>Signes de saignements</p> <p>TA</p> <p>Site d'injection</p>	<p>Saignements Hypotension, hypertension Nausées Céphalées Douleur au site d'injection Éruptions cutanées Anaphylaxie</p> <p>Augmentation dose-dépendante du RNI Pour la conversion de la bivalirudine à la warfarine, maintenir la perfusion de bivalirudine jusqu'à ce que le RNI soit supérieur de 0.5 de la cible visée pendant au moins 2 jours consécutifs Viser 2.5 pour un RNI cible entre 2-3 Viser 3 pour un RNI cible entre 2.5-3.5 Cesser la perfusion de bivalirudine pendant 4 heures et refaire un RNI pour s'assurer qu'il soit toujours dans la cible visée.</p> <p>Antidote : Aucun antidote disponible La bivalirudine est éliminée par la dialyse</p>