

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE

PRÉMÉDICATION NÉCESSAIRE



Patisiran (Onpattro^{md})

Polyneuropathie chez les patients atteints

INDICATION : d'amylose à transthyrétine héréditaire

Classe thérapeutique : Agent anti-transthyrétine

FORMATS DISPONIBLES	RECONSTITUTION		DOSE	MODE DE DILUTION	TEMPS D'ADMINISTRATION	REMARQUES
	VOLUME ET DILUANT	CONCENTRATION FINALE				
Fiole unidose 10 mg/5 mL Complexe lipidique	Déjà dilué Solution opalescente de couleur blanche à blanc cassé	2 mg/mL Ne pas agiter	DOSE PRESCRITE Prélever la dose et la filtrer avec un filtre de polyethersulfone (PES) de 0.45 micron	COMPLÉTER AVEC ou DILUER DANS Diluer la dose ad 200 mL de NS dans un sac de perfusion sans DEHP Volume final : 200 mL	Débit progressif sur 80 minutes 1 mL/min x 15 min 3 mL/min pour le reste de la perfusion	Les sacs Excel de Bbraun ne contiennent pas de PVC ni de DEHP
Conservation : Frigo Stable 14 jours à la température de la pièce	Un film blanc pourrait être visible à l'interface entre le liquide et l'espace libre. Il n'altère pas la qualité du produit		Lors de la préparation du produit, un filtre 0.2 micron peut être utilisé en remplacement Dose max de 30 mg (15 mL)	Renverser doucement le sac de perfusion sans agiter vigoureusement	Utiliser une tubulure sans DHEP et avec un filtre de polyéthersulfone (PES) de 1.2 micron Rincer le dispositif de perfusion avec NS à la fin de la dose	

Stabilité : SERA TOUJOURS PRÉPARÉ PAR LE DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Fiole utilisée : Jeter toute portion inutilisée

Sac : Le sac de perfusion est stable 16 heures à la température de la pièce, incluant le temps de perfusion

Compatibilité avec les solutés : NS

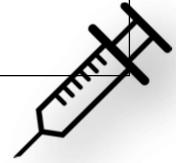
Incompatibilité : Se référer au tableau des compatibilités

ADULTE



À SURVEILLER / CONDITION PARTICULIÈRE

PRÉMÉDICATION NÉCESSAIRE



Patisiran (Onpattro^{md})

Polyneuropathie chez les patients atteints
INDICATION : d'amylose à transthyrétine héréditaire

Classe thérapeutique : Agent anti-transthyrétine

PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE	EFFETS INDÉSIRABLES
<p>Monitorage :</p> <p>Réactions de perfusion</p> <p>Vision</p> <p>Surveillance de la vision de nuit</p> <p>Peut être un signe de carence en vitamine A</p> <p>Site de perfusion</p>	<p>Diminution de la vitamine A</p> <p>Supplémentation de vitamine A nécessaire durant le traitement</p> <p>Œdème périphérique</p> <p>Réactions de perfusion :</p> <p>Douleurs abdominales, douleurs au dos, douleurs rétro sternales, œdème facial, bouffées vasomotrices, céphalées, nausées, rash, dyspnée, céphalées, tachycardie, hypotension, syncope</p> <p>Surtout présentes durant les deux premières infusions</p> <p>Prémédication à administrer 60 minutes avant chaque dose :</p> <p>Corticostéroïde (dexaméthasone 10 mg IV), acétaminophène 500 mg, antihistaminique H₁ (diphenhydramine 50 mg IV) et antihistaminique H₂ (famotidine 20 mg IV)</p> <p>Ralentir le débit de perfusion ou arrêter la perfusion et la reprendre à un débit plus faible lorsque les symptômes sont résolus</p> <p>Réactions au site de perfusion si extravasation :</p> <p>Phlébite, enflure, rougeur, brûlure</p>