|  |
| --- |
| **Données patient** |
| Nom : |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| (Si possible, coller une étiquette patient) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protocole adulte STELARA**® (ustekinumab)  En perfusion intraveineuse | |
| **Présentation** | Flacon de 130mg/26ml |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription médicale** | |
| **Prescription** | **Date de la prescription :**  **Indication du traitement :**  Maladie de Crohn  Colite ulcéreuse  Autre :  **Poids du patient :**       kg  **Dose prescrite :**  **mg**  Généralement :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Poids du**  **patient** | **Dose** | **Nombre de flacons**  **de Stelara®** | | ≤55kg | 260 mg | 2 | | >55kg à 85kg | 390 mg | 3 | | >85kg | 520 mg | 4 |   **Intervalle d’administration** (si plusieurs perfusions requises) **:**  **Prémédication :**  NON  OUI:  **Allergies :**  **Autres remarques :**  Veuillez joindre à cette prescription une copie des résultats du bilan initial. |
| **Remboursement du traitement** | La situation du patient satisfait aux conditions de remboursement LS du Stelara®?  (cf. www.listedesspecialites.ch)  OUI  NON |
|  | Timbre du médecin:  (Nom, prénom, adresse et n° de téléphone)  Signature du médecin : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protocole d’administration** | |
| **Commande du produit** | Commander le produit à la pharmacie de l’hôpital au minimum 4 jours ouvrables avant l’administration et confirmer le délai d’obtention souhaité. |
| **Matériel nécessaire** | * Stelara® concentré pour perfusion, quantité selon prescription * 1 flex de NaCl 0.9% 250 ml pour la dilution * 1 flex de NaCl 0.9% pour le rinçage * 1 tubulure munie d’un filtre à 0.2 µm * Pompe à perfusion * **Avoir à disposition un chariot de réanimation en cas de réaction à l’injection** |
| **Filtre** | Employer un **filtre en ligne de 0.2 µm** à faible liaison aux protéines, à placer au plus près du point de ponction  Ex : tubulure codan V86-R I.V. STAR® 10 (MLL-CV), contient un filtre de 0.2µm (référence Opale eHnv : 13823) |
| **Surveillances avant l’administration** | * Peser le patient (vérifier que le poids corresponde à celui inscrit par le médecin) * Mesurer la tension artérielle et la fréquence cardiaque * Vérifier l’absence d’état infectieux (température corporelle, état général du patient,…) * Vérifier l’absence d’hypersensibilité au produit suite à une administration précédente (interroger le patient, consulter le dossier) * Vérifier l’absence de vaccination, d’intervention chirurgicale ou de traitement dentaire récents ou programmés prochainement * Demander au patient s’il prend de nouveaux médicaments depuis la dernière visite médicale et en informer le médecin le cas échéant * Si applicable, vérifier l’absence de grossesse ou d’allaitement |
| **Prémédication** | Sauf avis contraire du médecin, une prémédication n’est en principe pas nécessaire avant l’administration de Stelara® |
| **Préparation de la perfusion de Stelara®** | 1. Sortir le(s) flacon(s) de Stelara® du frigo suffisamment tôt avant la préparation pour qu’il(s) ai(en)t atteint la température ambiante à ce moment-là. 2. **Noter le numéro de lot** du (des) flacon(s) de Stelara® employé(s) dans le dossier patient. 3. Retirer d’un flex de 250 ml de NaCl 0.9% le volume correspondant à la dose de Stelara® prescrite. 4. Prélever le volume requis de Stelara® 5. Ajouter **lentement** le volume de Stelara® prélevé dans la poche de NaCl 0.9% (éviter de faire mousser le produit !) 6. Homogénéiser le mélange en **retournant délicatement** la poche plusieurs fois 7. Vérifier l’absence de particules visibles ou d’une coloration importante |
| **Position du cathéter** | Pas de directive particulière (généralement sur veine périphérique à l’extrémité distale de l’avant-bras) |
| **Surveillances durant l’admin.** | Interroger et **vérifier l’absence d’apparition de signes d’allergie ou d’intolérance**. Demander au patient de signaler toute suspicion d’effet indésirable. |
| **Administration du traitement**  Date d’admin. :  **…….....................** | 1. Administrer la perfusion de Stelara® sur une durée de **minimum 1h** avec une tubulure munie d’un **filtre en ligne** **de 0.2 µm.** 2. Après la fin de l’administration, rincer la tubulure à l’aide d’un flex de NaCl 0.9%.   **!! Ne pas mélanger une perfusion de Stelara® avec d’autres médicaments !!** |
| **Surveillances après l’admin.** | Pas de surveillance particulière après l’administration. |
| **Stabilité** | Flacon non entamé : au réfrigérateur (2-8°C) |
| **Elimination** | Container d’élimination pour médicaments |



Protocole Stelara®

= étapes nécessitant un délai → à anticiper

Références :

* Swissmedicinfo.ch, Stelara®, 09.2021
* Listedesspecialites.ch, 09.2021
* Contact avec la Firme Janssen, 02.2021