

**2.131 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
PRESCRIPTION EXTERNE
MILRINONE EN PERFUSION
CONTINUE À DOMICILE****I. CLIENTÈLE VISÉE**

Patient hospitalisé souffrant d'insuffisance cardiaque (IC) avancée, pour lequel l'objectif des soins est exclusivement axé sur le confort sans viser de prolongation de la vie (objectif de soins D), et présentant une dépendance à la perfusion continue de milrinone pour le soulagement des symptômes liés à l'hypoperfusion.

II. BUTS

- Améliorer la qualité de vie, le statut fonctionnel puis les symptômes d'IC
- Favoriser le retour et le maintien à domicile

III. CRITÈRE D'INCLUSION

Note : **Tous** les critères d'inclusion sont requis pour l'application de cette OPI

- Patient hospitalisé recevant une perfusion continue de milrinone à la plus faible dose efficace
- IC avancée (stade D), sous traitements pharmacologiques optimaux à doses maximales tolérées (béta-bloquant, IECA/ARA, ARNI, iSGLT2, ARM, diurétiques, etc.)
- Greffe cardiaque et support circulatoire mécanique non indiqués
- Impossibilité du sevrage de la milrinone documentée lors d'un séjour hospitalier
- Patient éligible à l'installation d'un dispositif d'accès veineux central (ex. PICC-line)
- Objectif de soins D consigné au dossier
- Prise en charge par une équipe de soins à domicile habilitée pour les changements de perfuseur élastomérique et les soins du cathéter, ou, dans de rares cas, patient ou entourage capable d'effectuer ces soins.
- Patient en mesure d'assumer les coûts reliés à la médication et à sa préparation en pharmacie
- Disponibilité d'un réfrigérateur à domicile
- ☐ Je reconnais avoir informé le patient ou son représentant légal des risques associés à un traitement de milrinone en perfusion continue à domicile, incluant, sans s'y limiter, les effets indésirables de la médication (hypotension, arythmies ventriculaires, etc.) ainsi que les complications liées au dispositif d'accès veineux central (infection, occlusion, thrombose, etc.).
- ☐ Je reconnais avoir discuté avec le patient ou son représentant légal d'un plan de soins à domicile axé sur le confort, comprenant l'absence de recours à la réanimation cardio-pulmonaire, l'absence d'escalade des traitements médicaux au-delà des ressources disponibles à domicile, ainsi que, le cas échéant, la désactivation du défibrillateur.

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ heure : _____



**2.131 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
PRESCRIPTION EXTERNE
MILRINONE EN PERFUSION
CONTINUE À DOMICILE**

IV. PROCÉDURE

- Installation d'un dispositif d'accès veineux central (ex. PICC-line)
- Préparation de la **milrinone** en perfusion continue (voir Tableau 1)

TABLEAU 1 : PRÉPARATION DE LA MILRINONE EN PERFUSION CONTINUE

PRÉPARATION

Poids : _____ kg Allergies / intolérances : _____

Médicament et dose :

☐ Lactate de **milrinone** en perfusion continue à _____ mcg/kg/min

Débit et dispositif :

☐ 1,5 ml/h (Baxter® Infusor LV1.5). Changement du perfuseur élastomérique une fois par semaine, chaque _____ à la même heure.

☐ 2 ml/h (Baxter® Infusor LV2). Changement du perfuseur élastomérique deux fois par semaine, chaque _____ et _____ à la même heure.

Service et fourniture des perfuseurs élastomériques :

☐ Débuter le service à partir du ____ / ____ / ____

☐ Quantité à fournir par service : _____ perfuseurs élastomériques

☐ Quantité prescrite : _____

Préparation sous hotte stérile selon les directives du fabricant : le calcul de la dose et de la dilution doit se faire par le pharmacien à partir du débit reçu durant l'hospitalisation

Note : Le volume nominal de l'Infusor LV1,5 est de 252 ml et celui de l'Infusor LV2 est de 240 ml

☐ Injecter _____ ml de diluant (dextrose 5 % ou NaCl 0,9 %) dans le perfuseur

☐ Ajouter _____ mg (_____ ml) de lactate de **milrinone** dans le perfuseur

☐ Purger la tubulure du perfuseur

☐ Volume final : _____ ml

☐ Concentration finale dans le perfuseur : _____ mcg/ml

Données de stabilité

Physico-chimique : 14 jours à température ambiante ou au réfrigérateur (200 à 800 mcg/ml)

Date limite d'utilisation (DLU) : 30 heures à température ambiante ou 7 jours au réfrigérateur (Ne pas installer au patient si le perfuseur élastomérique est demeuré à température ambiante depuis plus de 30 h ou plus de 7 jours au réfrigérateur.)

Note : la milrinone et le furosémide (*Lasix^{MD}*) sont INCOMPATIBLES

V. ENTRETIEN PAR LE CLSC

- ☐ Changement du pansement et des rallonges du dispositif d'accès veineux central 1 fois par semaine
- ☐ Changement du perfuseur élastomérique 1 ou 2 fois par semaine selon le dispositif choisi (voir Tableau 1)
- ☐ Si applicable, irrigation des voies non utilisées du dispositif d'accès veineux central avec du NaCl 0,9 % 10 ml 1 X/sem

VI. SUIVI CLINIQUE

	Nom et adresse	Téléphone	Télécopieur
Pharmacie dispensatrice			
Pharmacie préparatrice			
CLSC de référence			

Si vous avez des questions ou des problèmes, contactez :

- ☐ Nom du pharmacien : Téléphone / Télésavoyeur (page) : _____
- ☐ Infirmière des soins palliatifs : Téléphone / Télésavoyeur (page) : _____

Signature du prescripteur : _____	Date : _____ heure : _____
-----------------------------------	----------------------------