

2.67- ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
Idarucizumab (*Praxbind^{MD}*)
Antidote spécifique du dabigatran
(*Pradaxa^{MD}*)



* I C M 3 0 0 *

Poids : _____

Dernière dose de dabigatran (*Pradaxa^{MD}*) : Date : _____ Heure : _____

- Ne pas administrer l'antidote si dernière dose de dabigatran ingérée depuis plus de 48 h et clairance à la créatinine > 50mL/min

DISPONIBILITÉ

Les vials (2 x 2,5 g/50 mL) se retrouvent dans le réfrigérateur de l'urgence

INDICATIONS

- Saignements non maîtrisés ou menaçant le pronostic vital
- Urgence chirurgicale ou procédures urgentes nécessitant une hémostase normale ne pouvant pas être différées de plus de 8 heures ET menaçant le pronostic vital

CONTRE-INDICATIONS RELATIVES

- Thrombose majeure récente (embolie pulmonaire, etc.)
- Intolérance héréditaire au fructose
- < 2 h depuis dernière ingestion : donner plutôt charbon activé 50 g PO x 1

POSOLOGIE

Idarucizumab (*Praxbind^{MD}*) : 5 g (100 mL) IV administré en 2 perfusions de 2,5 g/50mL consécutives

- Administrer chaque vial de 2,5 g IV en 5 minutes
A) Insérer la tubulure directement dans la fiole B) Ouvrir la prise d'air C) Purger la tubulure D) Programmer la pompe : *hors bibliothèque débit 600 mL/h, VAP 50 mL, temps de perfusion : 5 min* E) Après la fin de la deuxième perfusion : purger la ligne avec 5 mL x 3

SURVEILLANCE

- Avant l'administration du médicament, puis 30 minutes, 12 h et 24 h après la fin des 2 perfusions :
 - FSC
 - Coagulogramme complet : Aviser l'hématologie que le TT (temps de thrombine) est à faire manuellement.

REPRISE DU TRAITEMENT ANTICOAGULANT

La reprise d'un traitement anticoagulant doit être considérée dès que la condition médicale le permet

- Héparine peut être instaurée en tout temps
- Dabigatran peut être repris 24 heures après l'administration de l'antidote

COMPATIBILITÉ

Aucun autre médicament ne peut être perfusé par la même voie, en concomitance avec l'idarucizumab

Signature du médecin : _____ Date : _____ Heure : _____