



2.81 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ADMINISTRATION DU RITUXIMAB (RITUXAN^{MD}/RUXIENCE^{MD}/RIXIMYO^{MD}/TRUXIMA^{MD})

Il est important, pour un même patient, de toujours administrer le médicament de la même compagnie. Les médicaments bio équivalents ne sont pas interchangeables.

I. INDICATION

- Pour les patients ayant bénéficié d'une greffe cardiaque et présentant un rejet humoral aigu réfractaire
- Pour patient présentant une virémie au virus Epstein-Barr
- Pour une désensibilisation pré-greffe cardiaque chez un patient hautement sensibilisé

II. AVANT DE DÉBUTER LE PROTOCOLE

- Aviser le département de la pharmacie au poste 3510
- Envisager l'arrêt des antihypertenseurs au moins 12 heures avant l'administration et jusqu'à la fin de la perfusion
- Installer une voie veineuse centrale ou périphérique
- Apporter le « kit » d'anaphylaxie (disponible à la pharmacie) au chevet du patient

III. SUIVI ET PRISE EN CHARGE DES EFFETS SECONDAIRES

Si premier traitement ou si réaction antérieure au traitement

- Un choc anaphylactique peut se produire
- Un médecin doit être présent sur l'unité pendant les 10 premières minutes

Une réaction lors de la deuxième administration est très rare si la première administration s'est bien déroulée.

Pour tous les traitements

- Prendre le pouls et la TA aux 5 minutes x 3 puis aux 15 minutes x 3. Si stable monitorer aux 30 minutes jusqu'à la fin de la perfusion puis 30 minutes post perfusion.

Si réaction

Une réaction à l'administration peut se produire (fièvre, raideur, frissons, nausées, urticaire, fatigue, céphalée, prurit, bronchospasme, insuffisance respiratoire aiguë, dyspnée, angiooedème, rhinite, vomissement, hypotension, bouffées vasomotrices).

- Suspendre l'administration et aviser le médecin traitant
- Si réaction légère, après résolution des symptômes, reprendre à moitié de la vitesse précédente
- Si réaction sévère, traiter avec hydrocortisone 100 mg IV + Benadryl 50 mg IV
Du salbutamol et de l'épinéphrine peuvent être utilisés au besoin.
- Utiliser le « kit » d'anaphylaxie au besoin (se référer au guide-choc anaphylactique, disponible dans les documents cliniques, section : guide d'utilisation, document #15). Apporter le charriot à code près de la chambre du patient.

IV. PRÉ-MÉDICATION



2.81 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
ADMINISTRATION DU RITUXIMAB
(RITUXAN^{MD}/RUXIENCE^{MD}/RIXIMYO^{MD}/TRUXIMA^{MD})

a) 30 minutes avant l'administration

- Acétaminophène (*Tyleno^{MD}*) 650 mg PO
- Diphenhydramine (*Benadryl^{MD}*) 50 mg PO
- Methylprednisone (*Solumédrol^{MD}*) 125 mg IV

V. ADMINISTRATION

Poids (kg) : _____ Taille (cm) : _____ Surface corporelle (m²) : _____ $\left[\frac{\text{taille (cm)} \times \text{poids (kg)}}{3600} \right]^{0.5}$

a) Dose de Rituximab (dose = 375mg/m²) : _____ mg chaque semaine x _____ semaines

b) Bioéquivalent administré : Ruxience^{MD} Riximyo^{MD} Truxima^{MD}

c) Préparation du médicament :

La concentration finale doit être de 2 mg/mL. Les sacs seront préparés par la pharmacie.

d) Débit de la perfusion :

Lors de la première perfusion, augmenter graduellement la vitesse de perfusion selon les recommandations suivantes :

0-30 minutes.		50 mg/h (correspond à 25 mL/h)
30-60 minutes.		100 mg/h (correspond à 50 mL/h)
60-90 minutes.		150 mg/h (correspond à 75 mL/h)
90-120 minutes.		200 mg/h (correspond à 100 mL/h)
120-150 minutes.		250 mg/h (correspond à 125 mL/h)
150-180 minutes.		300 mg/h (correspond à 150 mL/h)
Puis maintenir ce débit jusqu'à la fin de la perfusion.		

Lors des administrations subséquentes, augmenter graduellement la vitesse de perfusion selon les recommandations suivantes (ne pas dépasser la vitesse maximale tolérée si le patient avait présenté une réaction perfusionnelle lors d'une administration précédente) :

0-30 minutes.		100 mg/h (correspond à 50 mL/h)
30-60 minutes.		200 mg/h (correspond à 100 mL/h)
60-90 minutes.		300 mg/h (correspond à 150 mL/h)
Puis maintenir ce débit jusqu'à la fin de la perfusion.		

e) Rincer la tubulure avec 50 mL de NaCl 0.9 % à la fin de la perfusion.

Signature du médecin : _____ Date : ____ / ____ / ____ Heure : _____