

| | |
|---|---|
| Protocole d'utilisation de l'abciximab (Réopro^{md}) lors d'une intervention coronarienne percutanée | N°: 92 |
| | Page: 1 de 4 |
| | Émis : 2007-06-11 A réviser : 2012-06-11 |

Personnes habilitées :

Infirmières et infirmiers

Préambule :

L'abciximab est un fragment Fab d'un anticorps monoclonal qui antagonise de façon irréversible les récepteurs GPIIb/IIIa. Il inhibe l'agrégation plaquettaire en bloquant la liaison du fibrinogène aux récepteurs GPIIb/IIIa sur les plaquettes activées.

Condition d'application :

Traitement adjuvant lors d'une intervention coronarienne percutanée.

Contre-indications:

Intolérance ou allergie à l'abciximab

Description du protocole :

Préparation

- Utiliser les fioles de Réopro^{md} de 2 mg/ml.
- Soutirer la **dose totale** nécessaire (bolus + perfusion + 1 ml) dans une **seringue de 30 ml**

Doses

- **Bolus** : 0,25 mg/kg I.V. en 1 minute
 - Installer un filtre spécial Millex-GV 0,22 microns sur la seringue de 30 ml, puis un connecteur vert et finalement une 2^{ième} seringue.
 - Pousser la dose nécessaire pour le bolus dans la 2^{ième} seringue, puis administrer **I.V. sur 1 minute**

Tableau I : Bolus ReoPro^{md} de 0,25 mg/kg

| Poids (kg) | Dose Bolus (mg) | Volume à injecter (ml) | Poids (kg) | Dose Bolus (mg) | Volume à injecter (ml) |
|------------|-----------------|------------------------|------------|-----------------|------------------------|
| 40 kg | 10 mg | 5 ml | 79 kg | 19,8 mg | 9,9 ml |
| 41 kg | 10,2 mg | 5,1 ml | 80 kg | 20 mg | 10 ml |
| 42 kg | 10,4 mg | 5,2 ml | 81 kg | 20,2 mg | 10,1 ml |
| 43 kg | 10,8 mg | 5,4 ml | 82 kg | 20,4 mg | 10,2 ml |
| 44 kg | 11 mg | 5,5 ml | 83 kg | 20,8 mg | 10,4 ml |
| 45 kg | 11,2 mg | 5,6 ml | 84 kg | 21 mg | 10,5 ml |
| 46 kg | 11,6 mg | 5,8 ml | 85 kg | 21,2 mg | 10,6 ml |
| 47 kg | 11,8 mg | 5,9 ml | 86 kg | 21,6 mg | 10,8 ml |
| 48 kg | 12 mg | 6 ml | 87 kg | 21,8 mg | 10,9 ml |
| 49 kg | 12,2 mg | 6,1 ml | 88 kg | 22 mg | 11 ml |
| 50 kg | 12,4 mg | 6,2 ml | 89 kg | 22,2 mg | 11,1 ml |
| 51 kg | 12,8 mg | 6,4 ml | 90 kg | 22,4 mg | 11,2 ml |
| 52 kg | 13 mg | 6,5 ml | 91 kg | 22,8 mg | 11,4 ml |
| 53 kg | 13,2 mg | 6,6 ml | 92 kg | 23 mg | 11,5 ml |
| 54 kg | 13,6 mg | 6,8 ml | 93 kg | 23,2 mg | 11,6 ml |
| 55 kg | 13,8 mg | 6,9 ml | 94 kg | 23,6 mg | 11,8 ml |
| 56 kg | 14 mg | 7 ml | 95 kg | 23,8 mg | 11,9 ml |
| 57 kg | 14,2 mg | 7,1 ml | 96 kg | 24 mg | 12 ml |
| 58 kg | 14,4 mg | 7,2 ml | 97 kg | 24,2 mg | 12,1 ml |
| 59 kg | 14,8 mg | 7,4 ml | 98 kg | 24,6 mg | 12,3 ml |
| 60 kg | 15 mg | 7,5 ml | 99 kg | 24,8 mg | 12,4 ml |
| 61 kg | 15,2 mg | 7,6 ml | 100 kg | 25 mg | 12,5 ml |
| 62 kg | 15,6 mg | 7,8 ml | 101 kg | 25,2 mg | 12,6 ml |
| 63 kg | 15,8 mg | 7,9 ml | 102 kg | 25,6 mg | 12,8 ml |
| 64 kg | 16 mg | 8 ml | 103 kg | 25,8 mg | 12,9 ml |
| 65 kg | 16,2 mg | 8,1 ml | 104 kg | 26 mg | 13 ml |
| 66 kg | 16,4 mg | 8,2 ml | 105 kg | 26,2 mg | 13,1 ml |
| 67 kg | 16,8 mg | 8,4 ml | 106 kg | 26,6 mg | 13,3 ml |
| 68 kg | 17 mg | 8,5 ml | 107 kg | 26,8 mg | 13,4 ml |
| 69 kg | 17,2 mg | 8,6 ml | 108 kg | 27 mg | 13,5 ml |
| 70 kg | 17,6 mg | 8,8 ml | 109 kg | 27,2 mg | 13,6 ml |
| 71 kg | 17,8 mg | 8,9 ml | 110 kg | 27,6 mg | 13,8 ml |
| 72 kg | 18 mg | 9 ml | 111 kg | 27,8 mg | 13,9 ml |
| 73 kg | 18,2 mg | 9,1 ml | 112 kg | 28 mg | 14 ml |
| 74 kg | 18,4 mg | 9,2 ml | 113 kg | 28,2 mg | 14,1 ml |
| 75 kg | 18,8 mg | 9,4 ml | 114 kg | 28,6 mg | 14,3 ml |
| 76 kg | 19 mg | 9,5 ml | 115 kg | 28,8 mg | 14,4 ml |
| 77 kg | 19,2 mg | 9,6 ml | 116 kg | 29 mg | 14,5 ml |
| 78 kg | 19,6 mg | 9,8 ml | 117 kg | 29,2 mg | 14,6 ml |

Description du protocole :

(Tableau I, suite) Bolus ReoPro^{md} de 0,25 mg/kg

| Poids (kg) | Dose Bolus (mg) | Volume à injecter (ml) | Poids (kg) | Dose Bolus (mg) | Volume à injecter (ml) |
|------------|-----------------|------------------------|------------|-----------------|------------------------|
| 118 kg | 29,6 mg | 14,8 ml | 135 kg | 33,8 mg | 16,9 ml |
| 119 kg | 29,8 mg | 14,9 ml | 136 kg | 34 mg | 17 ml |
| 120 kg | 30 mg | 15 ml | 137 kg | 34,2 mg | 17,1 ml |
| 121 kg | 30,2 mg | 15,1 ml | 138 kg | 34,6 mg | 17,3 ml |
| 122 kg | 30,6 mg | 15,3 ml | 139 kg | 34,8 mg | 17,4 ml |
| 123 kg | 30,8 mg | 15,4 ml | 140 kg | 35 mg | 17,5 ml |
| 124 kg | 31 mg | 15,5 ml | 141 kg | 35,2 mg | 17,6 ml |
| 125 kg | 31,2 mg | 15,6 ml | 142 kg | 35,6 mg | 17,8 ml |
| 126 kg | 31,6 mg | 15,8 ml | 143 kg | 35,8 mg | 17,9 ml |
| 127 kg | 31,8 mg | 15,9 ml | 144 kg | 36 mg | 18 ml |
| 128 kg | 32 mg | 16 ml | 145 kg | 36,2 mg | 18,1 ml |
| 129 kg | 32,2 mg | 16,1 ml | 146 kg | 36,6 mg | 18,3 ml |
| 130 kg | 32,6 mg | 16,3 ml | 147 kg | 36,8 mg | 18,4 ml |
| 131 kg | 32,8 mg | 16,4 ml | 148 kg | 37 mg | 18,5 ml |
| 132 kg | 33 mg | 16,5 ml | 149 kg | 37,2 mg | 18,6 ml |
| 133 kg | 33,2 mg | 16,6 ml | 150 kg | 37,6 mg | 18,8 ml |
| 134 kg | 33,6 mg | 16,8 ml | | | |

- **Perfusion** : 0,125 µg/kg/min I.V. pendant 12 heures
 - Attacher une 3^{ième} seringue au connecteur vert.
 - Pousser la dose nécessaire pour la perfusion dans cette 3^{ième} seringue puis injecter son contenu dans un sac de 250 ml de Salin 0,9%.
 - Installer une tubulure JC 5401.
 - **Perfuser I.V. pendant 12 heures à un débit de 21 ml/h.**

| Tableau II: Perfusion de ReoPro^{md} de 0,125 µg/kg/min. | |
|---|--|
| Poids (kg) | Volume de ReoPro^{md} à ajouter à 250 ml de Salin 0,9 % |
| 40-42 kg | 1,8 ml (3,6 mg) |
| 43-46 kg | 2,0 ml (4 mg) |
| 47-51 kg | 2,2 ml (4,4 mg) |
| 52-55 kg | 2,4 ml (4,8 mg) |
| 56-59 kg | 2,6 ml (5,2 mg) |
| 60-64 kg | 2,8 ml (5,6 mg) |
| 65-69 kg | 3,0 ml (6 mg) |
| 70-74 kg | 3,2 ml (6,4 mg) |
| 75-79 kg | 3,4 ml (6,8 mg) |
| ≥ 80 kg | 3,6 ml (7,2 mg) (maximum) |

Débit de la perfusion :
21 ml/h

Durée de la perfusion :
12 heures

Volume perfusé :
250 ml (sac complet)

Description du protocole :

- **Compatibilités**
 - **Compatible avec** : adénosine, altéplase, atropine, digoxine, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, épinéphrine, fentanyl, héparine, lidocaïne, métoprolol, midazolam, morphine, nitroglycérine, nitroprussiate, propranolol, streptokinase et vérapamil.
- **Stabilité**
 - Les fioles de ReoPro^{md} se conservent au frigo. Cependant, elles peuvent demeurer stables 72 heures à la température ambiante ;
 - Les fioles entamées de ReoPro^{md} sont stables 72 heures au frigo ;
 - La perfusion diluée est stable 12 heures à la température ambiante. Toutefois, une perfusion préparée et non administrée immédiatement est stable 12 heures au frigo avant d'être administrée.

Surveillance :

- **Gestion de la FSC**
 - **Avant le traitement puis 4 et 12 heures plus tard.**
 - Si les plaquettes < 100 000 mm³ cesser la perfusion et aviser le médecin. L'administration d'héparine I.V. ou d'une héparine de faible poids moléculaire doit être cessée également. **La FSC doit être répétée q 6 h x 24 h puis selon la prescription médicale.**
 - En présence d'hémorragie, aviser le médecin et cesser la perfusion. Obtenir une **FSC immédiatement** afin de déterminer si une transfusion sanguine est requise. Répéter la **FSC q 4 h x 12 h** puis selon la prescription médicale.
- **Signes et symptômes de saignement**
 - Une attention particulière doit être portée à tous les sites potentiels de saignement (site d'insertion de cathéter ou de ponctions, saignements G-I, génito-urinaires ou rétropéritonéaux) durant la perfusion et jusqu'à 4 heures après l'arrêt.

Chef du Département multidisciplinaire de cardiologie

Président du CMDP