



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



POUR DIFFUSION
IMMÉDIATE

Communiqué interne

COURRIER ÉLECTRONIQUE ET INTRANET

DESTINATAIRES : Membres du CMDP
Résidents en médecine et infirmières praticiennes spécialisées
Chefs et infirmières des unités de soins et services
Assistant-techniques en pharmacie
Direction des soins infirmiers
Direction des services professionnels

EXPÉDITEUR : Julie Racicot, chef du Département de pharmacie
Dr Mathieu Simon, chef du Département des soins intensifs
Véronique Paradis, conseillère cadre à la direction des soins infirmiers

DATE : 11 janvier 2018

OBJET : **URGENT rupture d'inventaire NOREPINEPHRINE (LEVOPHED^{MD})**

La norépinéphrine (Levophed^{md}) est en rupture d'inventaire critique. La compagnie Pfizer qui est à contrat est en rupture d'inventaire complète jusqu'à la fin mars. La compagnie Sandoz est en mesure de fournir le médicament mais dans une proportion moindre que la consommation usuelle des établissements. Les quantités reçues au cours des dernières livraisons sont largement inférieures à notre consommation usuelle de sorte que nos réserves sont épuisées. Il reste pour 7 à 10 jours d'inventaire à l'IUCPQ-UL. Nous sommes en démarches pour faire augmenter les quantités qui nous sont allouées. Les informations changent de jour en jour. Sachez que nous surveillons de très près la situation et que nous sommes en contact avec le ministère, le GACEQ et les compagnies pharmaceutiques presque quotidiennement.

Il est impératif que les cliniciens limitent l'utilisation de norépinéphrine et privilégient lorsque possible d'autres amines ou encore l'ajout de vasopressine à de hautes doses de norépinéphrine.

À partir de maintenant et jusqu'à nouvel ordre, nous devons modifier la préparation de norépinéphrine de manière à éviter tout gaspillage. Ainsi, la norépinéphrine sera d'emblée préparée selon la recette suivante :

Injecter 4 ml (4 mg) de norépinéphrine (1 ampoule) dans un soluté de 250 mL de D5%
Concentration finale = 16 mcg/mL

Cette recette est disponible dans la programmation de la pompe intelligente. Il est donc préférable que les prescriptions soient faites en mcg/kg/min. Si la prescription est faite en mL/heure, il sera très important que le prescripteur considère que la norépinéphrine sera préparée d'emblée à une concentration de 50 % inférieure à la préparation usuelle.

La pharmacie informatisera systématiquement sur la FADM et le profil bilan la concentration de 16 mcg/mL. Si un usager reçoit un débit important de norépinéphrine ou lors de restriction liquidienne, il sera possible de préparer la norépinéphrine à 32 mcg/mL mais il faudra que ce soit prescrit au dossier. Il faudra donc être très vigilant de la concentration du soluté de norépinéphrine pour chaque usager.

Merci de votre collaboration