



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 en pharmacie
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

DATE : 18 janvier 2018

OBJET : **IMPORTANT Ruptures d'inventaire de médicaments**

NOUVELLES RUPTURES

L'approvisionnement en **norépinéphrine** 4 mg/4 mL fiole et en **épinéphrine** 1 mg/1 mL ampoule est problématique depuis quelques semaines. Les allocations reçues sont inférieures à notre consommation habituelle et nos réserves sont épuisées. La situation sera précaire jusqu'au début février pour les deux médicaments. Les mesures implantées pour réduire la consommation de norépinéphrine doivent être maintenues.

RUPTURES EN COURS

Pipéracilline-tazobactam/Tazocin^{md}

Le Tazocin^{md} est toujours en allocation, mais la baisse de consommation des dernières semaines et notre réserve initiale nous permettent d'avoir un inventaire suffisant d'ici le retour complet du produit prévu au début mars 2018.

Levofloxacin/Levaquin^{md} injectable

La lévofloxacin injectable est toujours en rupture d'approvisionnement. Le retour du format de 750 mg/150 mL est prévu la semaine prochaine. Le format de 500 mg/100 mL est attendu fin février 2018. Si vous avez un cas qui nécessite cet antibiotique par voie parentale, vous devez contacter au préalable le pharmacien.

Lidocaïne 2% AVEC épinéphrine 1:200 000 fiole de 20 mL

Plusieurs produits contenant de l'épinéphrine (lidocaïne et marcaïne) sont en rupture d'approvisionnement. La lidocaïne 2% avec épi 1:200 000 20 mL/fiole, utilisée principalement au bloc opératoire, n'est plus disponible et la date de retour n'est pas encore connue. Nous avons épuisé nos réserves. La lidocaïne 2% avec épi 1:100 000 20 mL/fiole est encore disponible. Les bupivacaïnes 0.25% et 0,5% avec épi 1:200 000 sont en allocation.

Lidocaïne 1% AVEC épinéphrine fiole de 20 ml

Le produit est toujours en rupture d'inventaire complet et aucun produit identique n'est disponible. Le retour est attendu au début mars 2018. Envisager l'utilisation de la lidocaïne 1% sans épinéphrine ou la lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000.

Dopamine/dextrose 5% 400 mg/250 mL soluté

Les solutés de dopamine (fabriqués à l'usine de Baxter à Porto Rico) sont encore en rupture d'approvisionnement, jusqu'à possiblement début avril 2018. Notre inventaire nous permettra tout juste de nous rendre à cette date. Il faut donc limiter la consommation de dopamine.

Sotalol/Sotacor^{md} 80 mg/co. et 160 mg/comprimé

La situation du sotalol demeure très fluctuante. La situation à l'IUCPQ-UL n'est pas problématique, nos réserves sont suffisantes jusqu'à un retour à la normale prévu mi-février 2018. Cependant, il se peut que vous soyez contactés en lien avec des problèmes d'approvisionnement pour des usagers en externe.

FIN DE RUPTURE

Lorazépam/Ativan^{md} injectable 4 mg/mL

Le lorazépam injectable est de retour.

Sachez que nous sommes en lien constant avec les fournisseurs, les fabricants et le ministère. Les pénuries sont suivies de très près quotidiennement.

Plusieurs mesures sont en place depuis les dernières à l'IUCPQ-UL de manière à limiter le plus possible les pénuries mais certaines demeurent hors de notre contrôle :

- 1) Procédure de gestion des pénuries de médicaments ;
- 2) Tableau de suivi quotidien des pénuries, des allocations et des inventaires ;
- 3) Inventaire plus élevé pour les médicaments figurant à la liste de l'IUCPQ-UL des médicaments critiques pour les pénuries ;
- 4) Augmentation de l'inventaire pour les médicaments en pénurie aux États-Unis, en prévision d'une potentielle pénurie canadienne.

Merci de votre collaboration habituelle