



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 pharmaciens résidents  
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 : 9 février 2018

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

---

## NOUVELLES RUPTURES

### Methylprednisolone /Solu-Medrol<sup>md</sup> 40 mg/fiole et 125 mg/fiole

Les fioles de Solu-Medrol<sup>md</sup> 40 mg et 125 mg sont en rupture d'approvisionnement et la date de retour est indéterminée. Nous sommes en attente d'allocations. **La situation est particulièrement préoccupante pour le 40 mg/fiole.** Notre inventaire nous permettra de tenir environ 3 à 4 semaines. Le passage à la prednisone per os doit être envisagé le plus vite possible.

### Héparine 20 000 unités / 500 mL dextrose 5% soluté

Les solutés d'héparine prêts à l'emploi sont en rupture d'inventaire. Les infirmières ont été avisées de préparer les solutés d'héparine à partir de 4 fioles d'héparine 5000 unités et d'un soluté de 500 mL.

### Clonazepam / Rivotril<sup>md</sup> 0,25 mg, 0,5 mg et 1 mg comprimés

Ces produits sont en rupture d'inventaire et la date de retour prévue a été reportée. Notre inventaire est presque totalement écoulé. Nous réussissons à obtenir de petites quantités. Les comprimés de 2 mg sont toutefois disponibles. Nous vous demandons d'envisager une autre benzodiazépine lorsque possible.

## **RUPTURES EN COURS**

L'approvisionnement en **norépinéphrine** 4 mg/4 mL fiole et en **épinéphrine** 1 mg/1 mL ampoule s'est amélioré mais les allocations demeurent inférieures à notre consommation habituelle. Les mesures implantées pour réduire la consommation de norépinéphrine doivent être maintenues.

### **Pipéracilline-tazobactam/Tazocin<sup>md</sup>**

Le Tazocin<sup>md</sup> 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 au début mars 2018.

### **Lidocaïne 2% AVEC épinéphrine 1:200 000 dose test 20 mL/fiole**

Le produit, utilisé au bloc opératoire, n'est toujours pas disponible et la date de retour n'est pas encore connue. Les réserves au bloc et à la pharmacie sont épuisées.

### **Lidocaïne 1% AVEC épinéphrine 1 :100 000 20 mL/fiole**

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 (produits 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.

## **FIN DE RUPTURE**

### **Levofloxacin/Levaquin<sup>md</sup> injectable**

La lévofloxacin injectable 750 mg/150 mL sera de retour d'ici les prochains jours. Les lévofloxacin 500 mg/100 mL et 250 mg/50 mL sont disponibles.

Merci de votre collaboration