



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

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 : 2 mars 2018

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

NOUVELLES RUPTURES

Cisatracurium (Nimbex^{md})

En rupture d'inventaire jusqu'à la fin avril. Nous recevons 60 fioles par mois uniquement, ce qui est nettement insuffisant si nous avons plus de deux cas en perfusion continue par mois. Il faut également réduire au minimum l'utilisation des doses en bolus.

Marcaïne 0,5 % AVEC épinéphrine

Rupture d'inventaire complète. Retour prévu fin mars – début avril. L'inventaire à la pharmacie est complètement épuisé. Vous pouvez utiliser les fioles de Marcaïne 0,5 % sans épinéphrine disponibles en allocation.

Marcaïne 0,25 % AVEC épinéphrine

Rupture d'inventaire complète. Retour prévu fin mars – début avril. Il reste 27 fioles en inventaire à la pharmacie, soit pour une semaine. Vous pouvez utiliser les fioles de Marcaïne 0,25 % sans épinéphrine disponibles en allocation.

RUPTURES EN COURS

Cosyntrophine (Cortrosyn^{md})

Le Cortrosyn^{md} (cosyntrophine) est en rupture d'approvisionnement complète. Le retour est annoncé pour la mi-mars. D'ici là, il nous reste seulement 2 fioles à l'IUCPQ-UL. Il existe toutefois un produit de remplacement, le **Synacthen Dépôt^{md}**. La dose est de 1 mg (1mL) en injection **intramusculaire**. Notez qu'une seule dose de ce produit coûte 700 \$, soit 7 fois plus qu'une dose de Cortrosyn^{md}.

Methylprednisolone /Solu-Medrol^{md} 40 mg/fiole et 125 mg/fiole

Les fioles de Solu-Medrol^{md} 40 mg et 125 mg sont toujours en rupture d'approvisionnement et la date de retour est indéterminée. Nous recevons les produits en quantité inférieure à notre consommation usuelle. **La situation est particulièrement préoccupante pour le 40 mg/fiole.** Le passage à la prednisone per os doit être envisagé le plus vite possible.

Clonazepam / Rivotril^{md} 0,25 mg, 0,5 mg et 1 mg comprimés

Ces produits sont toujours en rupture d'inventaire. Notre inventaire est totalement épuisé. Les comprimés de 2 mg sont toutefois disponibles. Ces derniers sont coupés manuellement de façon à obtenir des doses de 0,5 et 1 mg. Nous vous demandons d'envisager une autre benzodiazépine lorsque possible.

Norépinéphrine (Levophed^{md})

L'approvisionnement en **norépinéphrine** 4 mg/4 mL fiole est toujours très difficile. Les mesures implantées pour réduire la consommation de norépinéphrine doivent être maintenues.

Épinéphrine 1 mg/ 1mL

Disponible en allocation mais nos réserves sont suffisantes.

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.

Merci de votre collaboration