



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 : 19 mars 2018

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

RUPTURES TERMINÉES

Norépinéphrine (Levophed^{md})

Disponible en allocation mais nos réserves sont maintenant suffisantes. **Par conséquent, nous revenons à la préparation usuelle de la perfusion de 8 mg / 250 mL pour l'ensemble de l'établissement à partir du mardi 20 mars 2018 à minuit (nuit de lundi à mardi).** Les infirmières devront porter attention pour choisir la bonne concentration dans la programmation de la pompe lors du changement de sac. Les FADM imprimées sur les unités de soins à 23 h seront déjà modifiées en conséquence.

Épinéphrine 1 mg/ 1mL

Disponible en allocation mais nos réserves sont suffisantes.

Marcaïne 0,5 % AVEC épinéphrine et Marcaïne 0,25 % AVEC épinéphrine

Disponibles en allocation mais nos réserves sont suffisantes.

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

Les fioles de Solu-Medrol^{md} 125 mg sont de retour.

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

Les comprimés de 0,5 et 1 mg sont de retour. Seuls les comprimés de 0,25 mg sont encore en rupture d'approvisionnement, mais cela ne pose pas de problème à l'IUCPQ-UL.

NOUVELLES RUPTURES

Aucune nouvelle rupture significative cette semaine.

RUPTURES EN COURS

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.

Cosyntrophine (Cortrosyn^{md})

Le Cortrosyn^{md} (cosyntrophine) est en rupture d'approvisionnement complète. Le retour est retardé à la semaine prochaine. 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

Les fioles de Solu-Medrol^{md} 40 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. Le passage à la prednisone per os doit être envisagé le plus vite possible.

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 sont minimales et celles à la pharmacie sont épuisées.

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

Le produit est maintenant en allocation. Nous recevons une quantité moindre que notre consommation habituelle. Le retour complet est attendu à la mi-avril.

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