



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



POUR DIFFUSION
IMMÉDIATE

Communiqué interne

COURRIER ÉLECTRONIQUE

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
Isabelle Cloutier, Coordonnatrice à l'utilisation optimale des médicaments

DATE : 21 décembre 2017

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

NOUVELLES RUPTURES

Pipéracilline-tazobactam/Tazocin^{md}

Le Tazocin^{md} est présentement en allocation à 50% de notre consommation habituelle. Nous avons des réserves préalables à la rupture qui nous permettent de ne pas instaurer de mesures restrictives pour le moment. Le retour est prévu au premier trimestre 2018. D'ici là, nous vous demandons de limiter l'utilisation du Tazocin^{md}, lorsque possible, et de réévaluer les traitements au-delà du Jour 3.

Levofloxacine/Levaquin^{md} injectable

La lévofloxacine injectable est de nouveau en rupture d'approvisionnement. Le retour du format de 750 mg/150 mL est toujours reporté fin janvier 2018. Le format de 500 mg/100 mL est attendu fin février 2018.

Dopamine 400 mg/250 mL soluté

Les solutés de dopamine sont produits à l'usine de Baxter à Porto Rico et sont finalement touchés par une rupture complète 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.

Lidocaïne 2% AVEC épi 1:200 000 20 ml/fiole

Plusieurs produits contenant de l'épinéphrine (lidocaïne et marcaïne) et l'épinéphrine elle-même sont en rupture d'approvisionnement. Nous surveillons la situation de très près. 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. La marcaïne 0.25% avec épi 1:200 000 et la marcaïne 0,5% avec épi 1:200 000 sont en allocation en quantités limitées.

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

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

RUPTURES EN COURS

Lidocaïne 1% AVEC épinéphrine 1:100 000 fiole de 20 ml

Le produit est toujours en rupture d'inventaire complet et aucun produit identique n'est disponible. Envisager l'utilisation de la lidocaïne 1% sans épinéphrine ou la lidocaïne 2% avec épinéphrine 1:100 000 qui sont encore disponibles.

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

Nous recevons des fioles en allocation à presque 100% de notre consommation habituelle. Il faut quand même limiter notre consommation d'ici un retour complet du produit.

FIN DES RUPTURES

Flumazénil/Anexate^{md} 0.5 mg/ml fiole

Le flumazénil est de retour.

Bicarbonate de sodium (fiole)

Les fioles de bicarbonate de sodium sont aussi de retour.

Merci de votre collaboration