



Crédit photo : Sylvie Ricard

Le Palivizumab (Synagis)

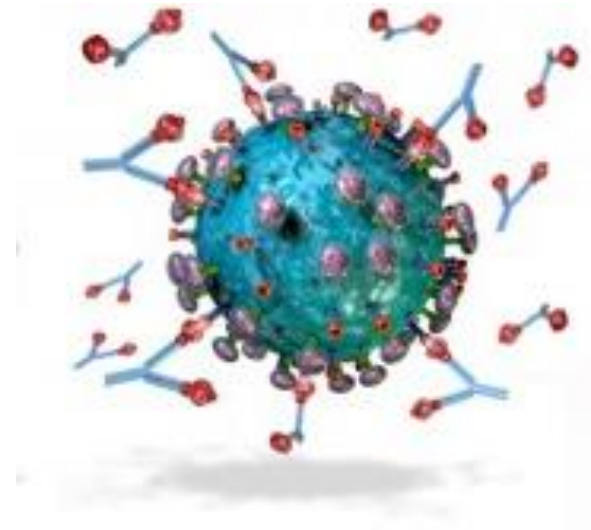


Décembre 2016_CV

Qu'est ce que le Palivizumab ?

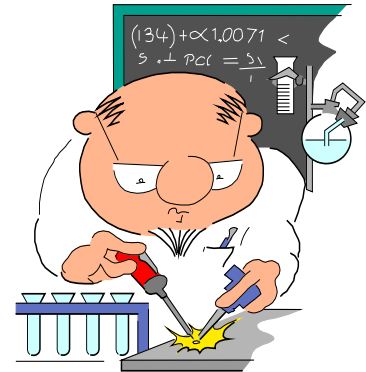
Le Palivizumab (Synagis) est un anticorps monoclonal humanisé (immunoglobuline non humaine)

- Neutralise et inhibe la réplication du VRS
- Agent d'immunisation passive (n'est pas un vaccin)
- Géré par Héma-Québec. Est autorisé au Canada depuis 1998.



Composition et présentation

- Composition
 - Anticorps monoclonaux
 - Glycine, histidine, mannitol,
 - Eau stérile
 - Aucun agent de conservation
- Présentation:
 - Solution pour injection



Les indications



Le palivizumab est offert :

- Aux enfants nés à 36 semaines de gestation ou moins et âgés de moins de 6 mois au début de la saison du VRS ou nés pendant celle-ci, résidant au Nunavik;
- Aux enfants nés à terme âgés de moins de 3 mois au début de la saison du VRS ou nés pendant celle-ci, résidant au Nunavik;
- Aux enfants chez qui un pédiatre a prescrit la médication en raison d'une condition médicale particulière.
- Les enfants nés entre le 1er octobre et le 31 décembre seront éligibles à recevoir le nombre de doses requises pour les protéger jusqu'à l'âge de 5 mois.

Calendrier

- Administrer 1 dose par mois entre 21 à 35 jours d'intervalle
- Intervalle minimal : 20 jours
- Suggéré d'administrer la 2^e dose dans un délai plus rapproché en respectant l'intervalle minimale (taux sérique d'IGG diminue plus rapidement entre la dose 1^{ère} et la 2^e dose)
- Le nombre maximal de doses à administrer par saison est de quatre (4) ou (5) selon la date du début de la prophylaxie propre à l'enfant et celle de la fin de la saison du VRS.
- Pour les enfants prématurés ou présentant une condition médicale particulière, suivre le calendrier d'administration recommandé selon leur ordonnance individuelle.

Calendrier

- Pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018, le nombre de dose(s) sera ajusté selon le tableau suivant :

Moment de la naissance	Nombre de dose(s) de Palivizumab et moment de l'administration
1 ^{er} au 31 octobre 2017	<u>3 doses :</u> #1 en janvier 2018 #2 en février 2018 (pourrait être administrée lors de la vaccination régulière de 4 mois) #3 en mars 2018
1 ^{er} au 30 novembre 2017	<u>4 doses :</u> #1 en janvier 2018 (pourrait être administrée lors de la vaccination régulière de 2 mois) #2 en février 2018 #3 en mars 2018 (pourrait être administrée lors de la vaccination régulière de 4 mois) #4 en avril 2018
1 ^{er} au 31 décembre 2017	<u>5 doses :</u> #1 en janvier 2018 #2 en février 2018 (pourrait être administrée lors de la vaccination régulière de 2 mois) #3 en mars 2018 #4 en avril 2018 (pourrait être administrée lors de la vaccination régulière de 4 mois) #5 en mai 2018

Calendrier

- Pour les enfants nés après le 1er janvier 2018, un maximum de 5 doses sera offert, selon le calendrier suivant :

Moment de la naissance	Nombre de dose(s) de Palivizumab et moment de l'administration
1 ^{er} au 31 janvier 2018	<u>5 doses :</u> #1 à la naissance #2 entre 21 et 35 jours après la dose #1 #3 lors de la vaccination 2 mois #4 entre 21 et 35 jours après la dose #3 #5 lors de la vaccination de 4 mois
1 ^{er} au 28 février 2018	<u>4 doses :</u> #1 à la naissance #2 entre 21 et 35 jours après la dose #1 #3 lors de la vaccination 2 mois #4 entre 21 et 35 jours après la dose #3
1 ^{er} au 31 mars 2018	<u>3 doses :</u> #1 à la naissance #2 entre 21 et 35 jours après la dose #1 #3 lors de la vaccination de 2 mois
1 ^{er} au 30 avril 2018	<u>2 doses :</u> #1 à la naissance #2 entre 21 et 35 jours après la dose #1

Aministration

- Posologie
 - Selon le poids corporel (15 mg/kg)
 - Injection intramusculaire partie antérolatérale de la cuisse
 - Les volumes supérieurs à 1 ml doivent être administrés en doses fractionnés

Contre-indications /Précautions/ Interactions médicamenteuse

- **Contre-indications**
 - Anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure de palivizumab ou à l'un de ses composants
- **Précautions**
 - Fièvre ou infection aiguë modérée ou grave: consulter le médecin traitant avant d'administrer la dose
 - Légère fièvre sans détérioration de l'état général ne justifie pas le report de la dose
 - Trouble de la coagulation ou thrombocytopénie (utiliser aiguille 23 ou calibre plus fin et appliquer une pression ferme sans frotter x 2 min)
- **Interaction**
 - Aucune interaction médicamenteuse
 - Aucune interaction avec les vaccins incluant les vaccins vivants

Effets secondaires possibles

Effets secondaires possibles:

- Rougeur, induration , douleur au site d'injection
- Fièvre modérée
- Réaction allergique/anaphylaxie (rare)
- Rapportés dans moins de 1% des cas et sont d'intensité légère à modérée

Synagis: solution pour injection

Solution pour injection
SYNAGIS

1  Retirer le dessus du capuchon du flacon et nettoyer le bouchon de caoutchouc à l'aide d'éthanol à 70 % ou d'une solution équivalente.


2  Insérer l'aiguille dans le flacon et prélever le volume approprié de solution dans la seringue.

- Ne pas diluer le produit
- Ne pas agiter le flacon pour éviter la formation de mousse
- Administrer immédiatement après le prélèvement de la dose

Conservation

- Garder les fioles au frigo entre 2° et 8°C.
- Une fiole non entamée peut se garder jusqu'à 6 heures à la température de la pièce
- Une fois entamée, une fiole:
 - Se garde 3 heures après avoir prélevé la première dose
 - N'est pas remise au frigo

Formulaire « Prophylaxie Synagis »



Centre de Santé et Services Sociaux Inuvitvik
Inuvitvik Health & Social Services Centre
Puvionag, Québec, J0M 0P0
5 819 988-2057 / F 819 988-2766

Dossier : P _____ # d'autorisation : _____

Nom du bébé: _____

Prénom du bébé: _____

Date de naissance : ____/____/____
 mm j

Nom de la mère : _____

Prénom de la mère : _____

Sexe : M F

PROPHYLAXIE VRS
Palivizumab (SYNAGIS)
1^{er} janvier au 31 mai 2018

Groupes visés
Cocher toutes les cases qui s'appliquent

Né à terme entre le
01/10/2017 et le 31/05/2018

Né à moins de 37 semaines entre le
01/07/2017 et le 31/05/2018

Présente une condition médicale particulière peu importe l'âge et pour
 quel un médecin a prescrit le
Palivizumab

MATERNITÉ

Sallut

Inukjuak

Ekwitluga

COMMUNAUTÉ D'ORIGINE

Sallut Inukjuak

Inukjuak Limtjaoq

Akulik Kuujuaarapiq

Ekwitluga

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Informations déjà diffusées au(x) parent(s) ou tuteur(s) :

Information donnée sur le VRS

Information donnée sur les bénéfices et effets secondaires du Synagis

Enseignement sur les mesures de préventions et de protection de base

Documentation remise au(x) parent(s)

Soins post-administration expliqués

Avisé d'attendre 15 min avant de quitter la salle d'attente

Le parent accepte la prophylaxie VRS Oui Non

Nom du parent ou tuteur: _____

Signature de l'infirmière : _____ #pratique: _____ Date : ____/____/____

CALENDRIER D'ADMINISTRATION SYNAGIS

Dose	Date prévue	Date administré	Poids (KG)	No. lot	Dose (ml)	Site d'injection	Signature inf.
1-	____/____/____	____/____/____					
** SCANNER À LA PHARMACIE CENTRALE APRÈS ADMINISTRATION **							
2-	____/____/____	____/____/____					
** SCANNER À LA PHARMACIE CENTRALE APRÈS ADMINISTRATION **							
3-	____/____/____	____/____/____					
** SCANNER À LA PHARMACIE CENTRALE APRÈS ADMINISTRATION **							
4-	____/____/____	____/____/____					
** SCANNER À LA PHARMACIE CENTRALE APRÈS ADMINISTRATION **							
5-	____/____/____	____/____/____					
** SCANNER À LA PHARMACIE CENTRALE APRÈS ADMINISTRATION **							



Check list Infirmière CLSC

- Dès le 1er janvier 2018, vérifier s'il y eu des naissances dans votre village du 15 au 31 décembre 2017. Si c'est le cas, acheminer les informations suivantes de ces nouvelles naissances à la pharmacie de Puvirnitug (Lydia Quenneville) qui fera le suivi avec Montréal.
 - Nom du bébé
 - Date de naissance
 - Poids de naissance
 - Village de résidence
 - Nom de la mère
 - # dossier CSI (si disponible)

*** N.B. *Si vous ne le faites pas, personne ne sera en mesure de le faire et vous pourriez perdre des bébés admissibles au Synagis.* ***

Check list Infirmière CLSC .. suite

- Pour les prématurés et/ou avec problèmes de santé, vous allez recevoir les noms par l'équipe Synagis de Montréal et/ou Dre. Berry.
- Si vous avez un bébé pour lequel une ordonnance Synagis serait pertinente (préma et/ou problème de santé) et que vous n'en avez pas, n'hésitez pas à vous référer à un médecin du CSI ou à Dre. Berry.
- Établir un calendrier d'administration pour chaque bébé sous Synagis. La méthode de carte d'appel est un bon moyen pour assurer un bon suivi (ex : carte maison avec nom, # dossier, DDN + date prévue de chaque dose selon calendrier et intervalle propre au bébé). Ces cartes peuvent être remises aux interprètes au moment opportun, comme les cartes de vaccination, pour les appels aux parents.

Vos références

Marie-Ève Bélanger (CSI-Puvirnituk), Infirmière conseillère Santé publique en remplacement de Carole Vézina :

- marie-eve.belanger.csi@ssss.gouv.qc.ca

Pierre Grenier (CSI-Puvirnituk), Pharmacien à Puvirnituk :

- pierre.grenier.csi@ssss.gouv.qc.ca
- Téléphone : 819-988-2957 ext : 292

Lydia Quenneville (CSI-Puvirnituk), Technicienne en pharmacie à Puvirnituk :

- Email : lotus Pharmacie puv
- Téléphone : 819-988-2957 ext : 400

Solange Jacques, Infirmière à la Santé publique du Nunavik :

- solange.jacques.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca
- Téléphone : 1-418-666-7000 ext : 227

Sabrina Bouchard, Représentante Synagis ABBVIE :

- sabrina.bouchard@abbvie.com
- Téléphone: 1-514-515-2623

En cas de réaction au Synagis vous devez communiquer avec le département d'information médicale :

- Téléphone : 1-888-704-8270



À vous de jouer maintenant!



Nakurmiik

Photo gracieuseté du Dre Johanne Morel

Références

1. Monographie Synagis palivizumab poudre lyophilisée et solution pour injection. 2015-04-15. No de contrôle 170934.
2. Nouvelle Formulation: Synagis – Solution pour injection. Abvie. 2016.
3. Prévention du VRS. Nunavik, 28 novembre 2017. Sabrina Bouchard. Abvie
4. Le VRS au Nunavik. Dre Johanne Morel. 2016-10-24