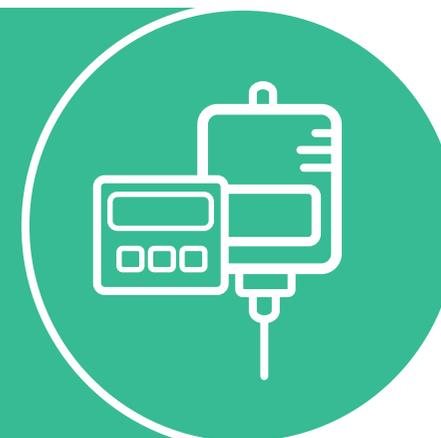


HyQvia

Immunoglobuline normale humaine (10%)
Hyaluronidase humaine recombinante

Traitement par HyQvia® à domicile Perfusion à l'aide d'une pompe

Guide pratique d'administration destiné aux patients et aux aidants



Document diffusé sous l'autorisation de l'ANSM - Juillet 2025 - V1.0



Copyright 2022 @Takeda Pharmaceutical Company Limited.
Tous droits réservés. Toutes les marques de commerce citées appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Scannez ce QR code pour accéder à une vidéo
d'instruction à l'auto-administration
présente sur le site [Takeda.com](https://www.takeda.com)



Sommaire

Introduction

Qu'est ce que HyQvia ?

Les 6 étapes à suivre pour la perfusion du traitement HyQvia

Ce dont vous aurez besoin

Assemblage

Etape 1 Présentation

Etape 2 Préparation de la HY

Etape 3 Préparation de l'IG

Etape 4 Perfusion de la HY

Etape 5 Perfusion de l'IG

Etape 6 Fin

Élimination des déchets

Effets indésirables à reconnaître et mesures à prendre

Ressources internet : vidéos d'aide à l'administration

Introduction

Votre médecin pour a prescrit HyQvia ou l'a prescrit à la personne dont vous vous occupez.

Vous avez décidé, en accord avec votre médecin, que vous pouviez utiliser HyQvia à domicile.

Ce guide a été élaboré pour vous aider à vous administrer le traitement vous-même et réduire le risque d'erreur lors de l'administration.

Votre médecin ou un(e) infirmier(ère) expérimenté(e) dans le traitement des patients présentant un système immunitaire affaibli et dans l'encadrement des patients traités à domicile a débuté votre traitement à l'hôpital et défini la dose et la vitesse de perfusion qui vous conviennent.

Lors de votre formation pour administrer le traitement à domicile vous avez appris :

- **les techniques de perfusion** dans le respect des règles d'asepsie,
- **l'utilisation d'une pompe à perfusion,**
- **comment renseigner votre carnet de suivi** et
- **la reconnaissance et les mesures à prendre en cas d'apparition d'effets indésirables.**

Ce guide est un complément à la formation que vous avez suivie.

Respectez scrupuleusement les instructions de votre médecin : la dose, la vitesse et le calendrier de perfusions.

Avant de commencer un traitement à domicile, vous devez avoir **désigné une personne comme accompagnant**, formée (tout comme vous) à détecter les premiers signes d'effets indésirables, en particulier de réactions allergiques.

Cet accompagnant vous aidera à surveiller la survenue d'effets indésirables potentiels.

Pendant la perfusion, vous devez être attentif aux premiers signes d'effets indésirables. (pour plus de détails, voir rubrique 4 « Effets indésirables éventuels » de la notice).

Votre médecin doit également vous remettre un carnet de suivi. Si vous avez des questions notez les dans ce carnet pour en parler avec le médecin qui vous suit.

Perfusez HyQvia uniquement après avoir reçu une formation du professionnel de santé qui vous suit et avoir lu les informations contenues dans la notice.

Il est important de ne pas pratiquer vous même l'injection si vous n'êtes pas sûr(e) d'avoir compris la procédure sur les modalités d'utilisation.

En cas de difficulté de manipulation ou si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin et/ou votre infirmier/ère.

Nom et numéro de téléphone du professionnel de santé :

Qu'est-ce que HyQvia?

HyQvia est un traitement administré par perfusion (goutte-à-goutte) sous la peau (par voie sous-cutanée).

Il se présente sous la forme d'un kit à double flacons constitué d'un flacon d'immunoglobuline humaine normale (IG) et d'un flacon de hyaluronidase humaine recombinante (HY).

Informations importantes

Les perfusions de médicaments semblables à HyQvia peuvent occasionnellement entraîner des **réactions allergiques graves**, mais rares.

Vous pourriez présenter :

- une baisse soudaine de la tension artérielle
- un choc anaphylactique.

Les professionnels de santé sont informés du risque d'apparition de ces effets indésirables éventuels et vous surveilleront pendant et après les perfusions initiales.

Les signes ou symptômes à surveiller sont les suivants :

- sensation d'étourdissement, vertige ou évanouissement,
- éruption cutanée accompagnée de démangeaisons,
- gonflement dans la bouche ou la gorge,
- difficultés à respirer, respiration sifflante,
- fréquence cardiaque anormale,
- douleur dans la poitrine,
- cyanose (coloration bleue) des lèvres ou des doigts et des orteils
- troubles de la vision.

Si vous remarquez l'un de ces signes durant la perfusion, arrêtez le traitement et informez immédiatement le professionnel de santé qui vous suit.

SAMU : 15. URGENCES : 112

Pendant la perfusion, vous devez être attentif aux premiers signes d'effets indésirables. (pour plus de détails, voir rubrique 4. « Effets indésirables éventuels » de la notice).

Votre médecin doit également vous remettre un **carnet de suivi**. Si vous avez des questions notez les dans ce carnet pour en parler avec le médecin qui vous suit.



Consultez la notice sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR code :
ou directement sur le site internet :
<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/medicament/69513592/extrait>

Identifiez bien les flacons :

flacon de HY est plus petit et argenté

flacon d'IG est plus grand et présente des aspérités

IG = immunoglobuline normale humaine (Ig) (le principe actif)

HY = hyaluronidase humaine recombinante (une substance qui aide l'IG à atteindre votre sang).



Qu'est-ce que HyQvia?

5 Présentations disponibles

Chaque conditionnement comprend un flacon d'immunoglobine à 10 % accompagné d'un flacon de hyaluronidase avec la quantité nécessaire.

Immunoglobuline humaine à 10%		Hyaluronidase humaine recombinante
Volume	Protéine	Volume
25 ml	2,5 g	1,25 ml
50 ml	5,0 g	2,5 ml
100 ml	10,0 g	5,0 ml
200 ml	20,0 g	10,0 ml
300 ml	30,0 g	15,0 ml



Comment conserver HyQvia ?

Votre traitement HyQvia doit être conservé au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C) Les flacons doivent être stockés dans leur emballage d'origine à l'abri de la lumière.

HyQvia peut également être conservé à température ambiante (entre 8°C et <25°C) pendant 3 mois maximum. Il ne faut pas remettre HyQvia au réfrigérateur après conservation à température ambiante (jeter HyQvia après ces 3 mois ou la date de péremption, selon la première de ces éventualités).

Il ne doit ni congelé, ni agité.

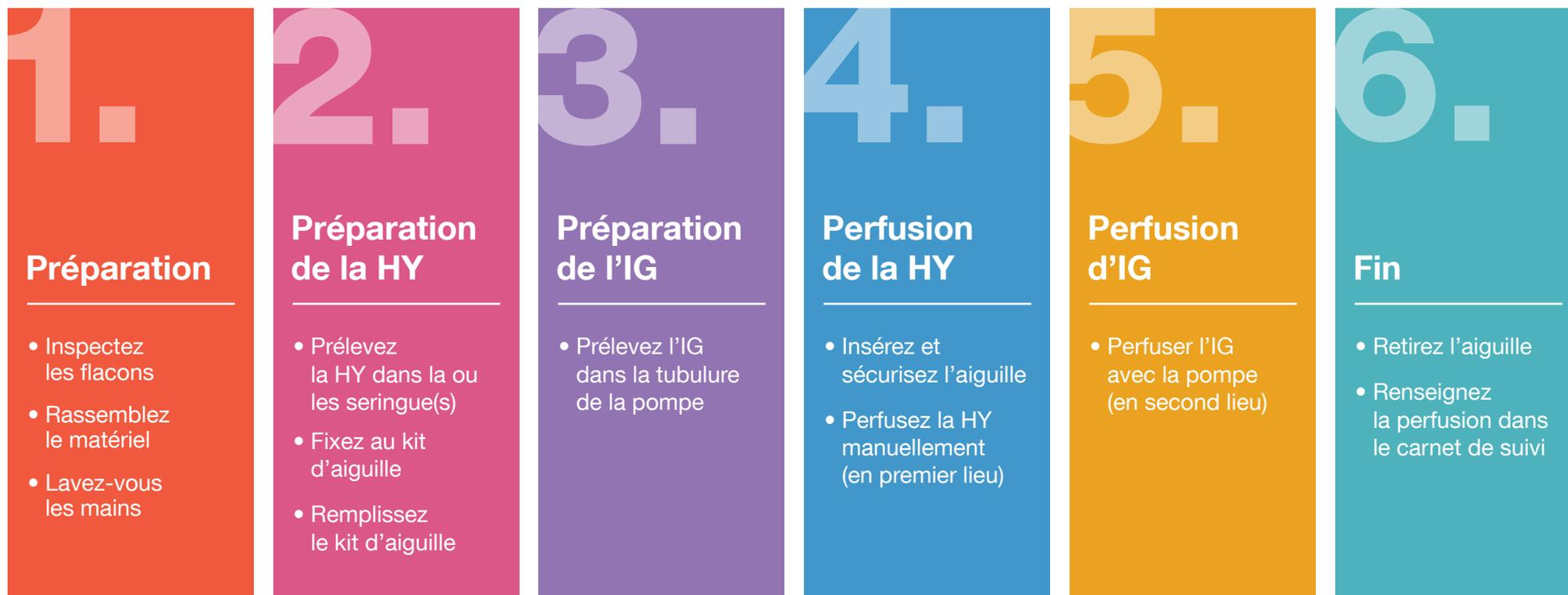
Si vous trouvez que les solutions sont troubles ou qu'elles contiennent des particules ou des dépôts, ne les utilisez pas.

Après ouverture, jetez les solutions inutilisées restantes.

Les médicaments que vous n'utilisez plus ou qui vous semblent inutilisables ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères, rappez-les à votre pharmacien.

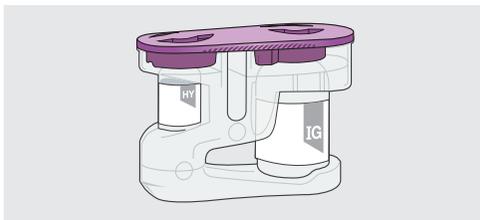
Les 6 étapes à suivre pour la perfusion du traitement HyQvia

Les 6 étapes à suivre pour la perfusion du traitement HyQvia

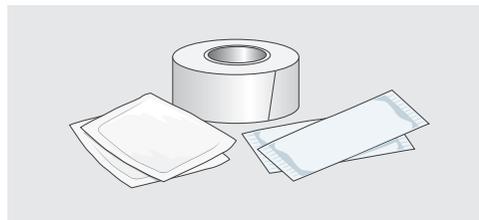


Ce dont vous aurez besoin

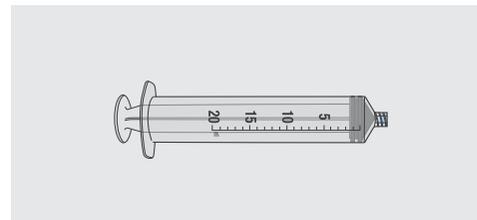
Vous trouverez ci-dessous le matériel dont vous aurez besoin pour la perfusion d'HyQvia.
Le matériel à votre disposition peut être légèrement différent.



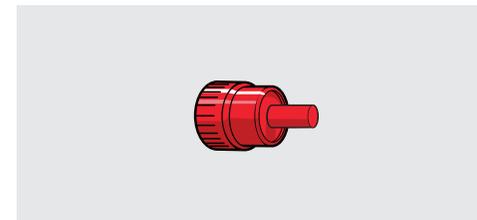
Kit(s) à double flacons d'HyQvia.
La présentation et le nombre de kits dépendent de la dose prescrite



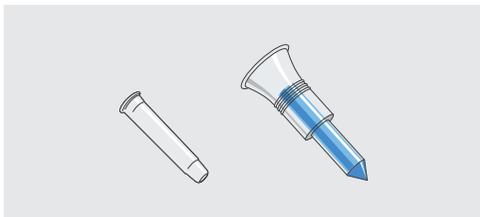
Compresses imbibées d'alcool, ruban adhésif et pansement stérile*



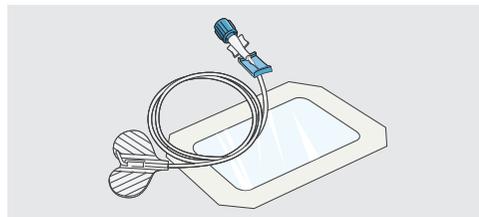
Seringue(s) de 20 ml†



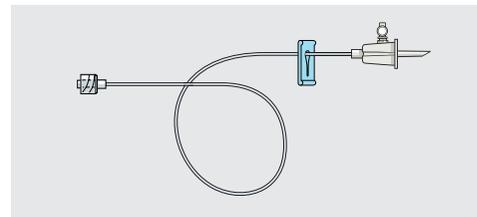
Facultatif : capuchons stériles (un par seringue)



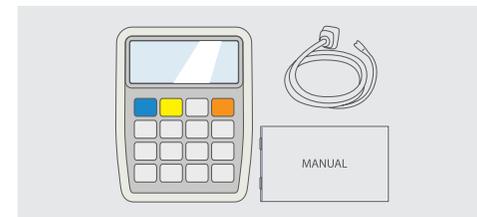
Dispositif ou aiguille non ventilé(e) (un[e] par flacon de HY).



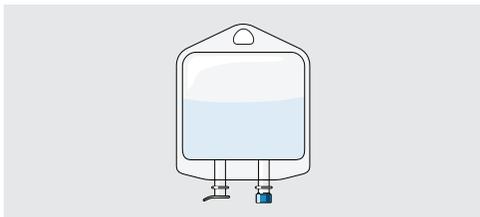
Kit d'aiguille sous-cutanée avec pansement stérile (un par site de perfusion)



Tubulure de pompe avec prise d'air



Pompe à perfusion péristaltique, alimentation électrique et mode d'emploi



Facultatif :
Poche de perfusion de sérum physiologique (si le professionnel de santé qui vous suit l'exige)



Conteneur DASRI



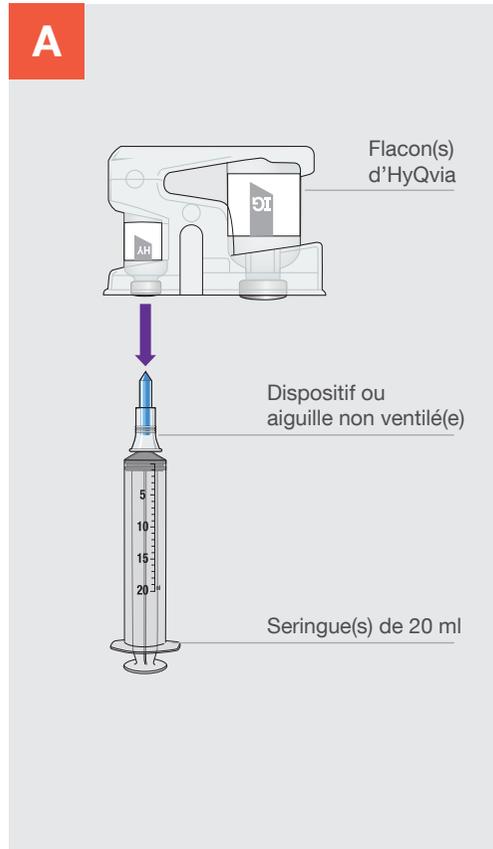
Carnet de suivi

*Veuillez porter des gants si le professionnel de santé qui vous suit vous l'a recommandé.

†Volume de seringue recommandé.

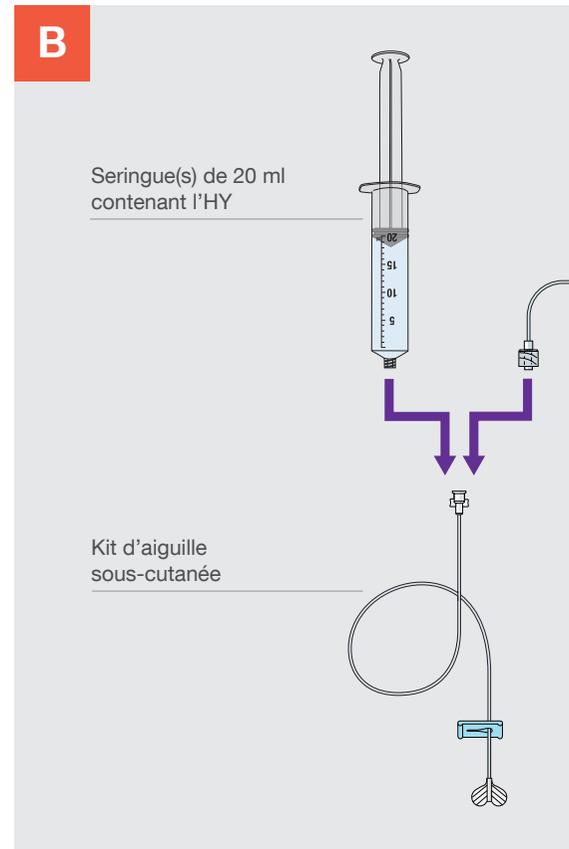
Assemblage

Ces étapes d'assemblage correspondent à une partie des 6 étapes présentées au début de ce guide et doivent être réalisées dans un ordre précis.



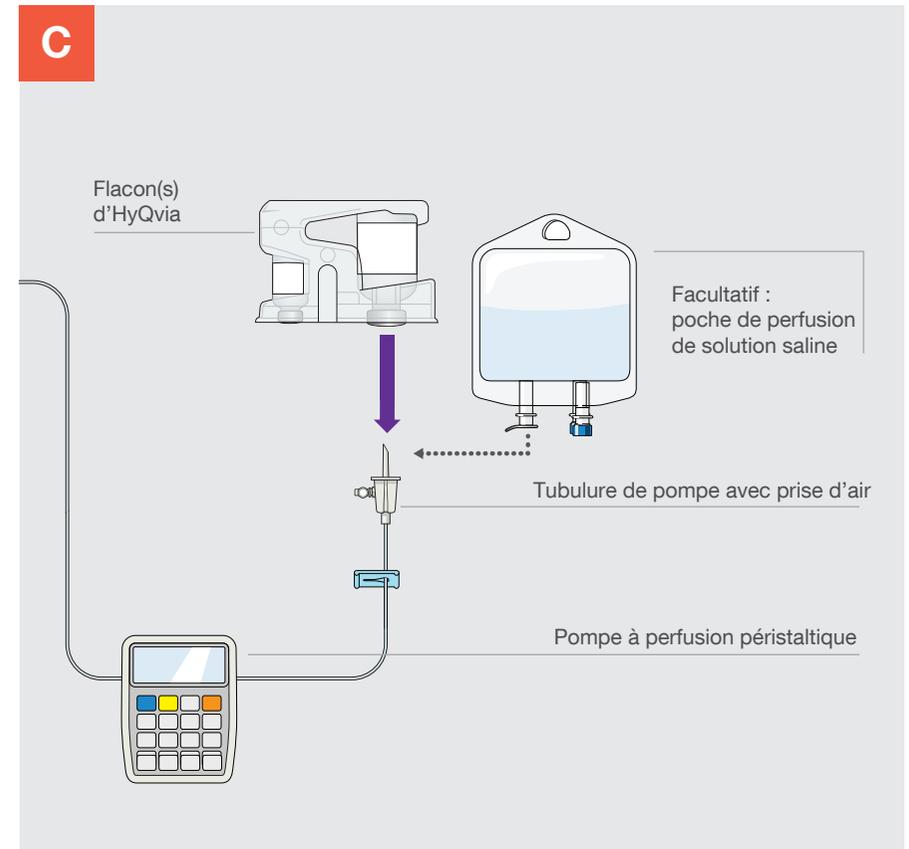
Transférez la HY dans la ou les seringues(s)

La figure A correspond à l'étape :
• 2 : Préparation de la HY



Perfusez la HY (en premier lieu)

La figure B correspond aux étapes :
• 2 : Préparation de la HY et
• 4 : Perfusion de la HY



Perfusez l'IG à l'aide de la pompe péristaltique (en second lieu)

La figure C correspond aux étapes :
• 3 : Préparation de l'IG et
• 5 : Perfusion de l'IG

Préparation



Sortez du réfrigérateur le nombre de kit(s) HyQvia nécessaire selon la dose prescrite.

Vérifiez que la **présentation** correspond à votre prescription.

Retirez HyQvia de la boîte et **vérifiez** chaque flacon d'HyQvia avant utilisation :

- **Date de péremption :**
ne les utilisez pas après la date de péremption
- **Couleur :**
-HY doit être limpide et incolore.
-IG doit être limpide et incolore ou jaune pâle.

Si l'une des solutions est trouble ou contient des particules, ne l'utilisez pas.

- **Capuchon :**
le kit à double flacons est muni d'un capuchon protecteur violet. N'utilisez pas le produit en l'absence du capuchon.

Laissez les flacons revenir à température ambiante.

Cela peut prendre jusqu'à 60 minutes. Ne pas utiliser d'appareil pour réchauffer, comme un four à micro-ondes.

Ne chauffez pas et n'agitez pas HyQvia.



Rassemblez votre matériel : un ou plusieurs kits à double flacon d'HyQvia, des éléments de perfusion (kit d'aiguille sous-cutanée, conteneur de solution (poche ou seringue), ruban adhésif et pansement stérile transparent, dispositifs de transfert, seringues, "gaze" et ruban adhésif), conteneur pour objets pointus, pompe, carnet de suivi, et autres éléments selon les besoins.



Désinfectez votre espace de travail.

Préparez l'espace de travail.

Trouver un espace calme avec suffisamment de place.

CONSEILS IMPORTANTS

Veillez à bien vous hydrater avant l'administration d'HyQvia.

Veillez à ce qu'HyQvia soit à température ambiante. N'utilisez pas d'appareils chauffants pour y parvenir.

Vérifiez la clarté et la couleur des flacons. La HY doit être claire et incolore. L'IG doit être claire et incolore ou jaune pâle.

Détachez l'étiquette de traçabilité avec la date de péremption, le numéro de lot et la date de fabrication pour la coller dans votre carnet de suivi.



Lavez-vous soigneusement les mains. Pendant toute la manipulation respectez les règles d'asepsie habituelles.



Placez tous les éléments à portée de main et **sortez** le matériel conformément aux instructions du professionnel de santé qui vous suit.

CONSEILS IMPORTANTS

Portez des gants si votre médecin vous l'a conseillé et **suivez** attentivement ses recommandations.

Conservez le matériel stérile dans des emballages ouverts près de l'espace de travail.

Démêlez le kit d'aiguille avant de le fixer à la seringue.

RÈGLES D'ASEPSIE

Respectez les règles d'hygiène (asepsie) du début à la fin de la préparation et de l'injection.

Lavez-vous les mains avec du savon ou une solution hydro-alcoolique avant toute manipulation.

Préparez le matériel sur une surface propre et désinfectée.

Désinfectez la peau en utilisant un tampon imbibé d'alcool (70%) en mouvement circulaire, de l'intérieur vers l'extérieur, puis **laissez sécher.**

Utilisez du matériel stérile.

Manipulez les aiguilles et dispositifs avec soin, en évitant tout contact avec des surfaces non stériles.

Jetez le kit d'aiguille dans le conteneur DASRI (référez-vous à la section "Élimination des déchets" p.23).

2 Préparation de la HY



Retirez le capuchon de protection violet et assurez-vous que les capuchons bleus des flacons soient enlevés. Sinon retirez les à la main.

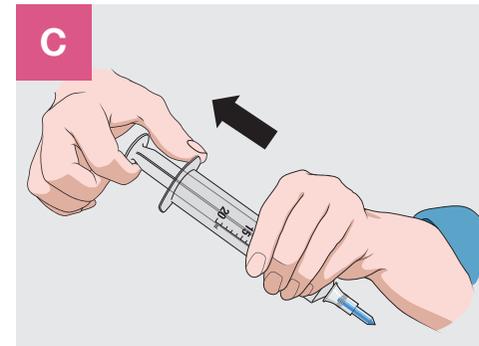
Nettoyez chaque flacon de HY en passant une compresse imbibée d'alcool sur le bouchon.

Laissez sécher pendant 30 secondes au minimum.



Sortez la petite seringue stérile de 20 ml de son emballage*.

Fixez un dispositif ou une aiguille non ventilé(e) à la seringue.



Tirez sur le piston pour remplir la seringue d'air (une quantité égale au volume total de HY).

Retirez le capuchon du dispositif de transfert (aiguille ou perforateur sans évent).

CONSEILS IMPORTANTS

Bien identifier les flacons :

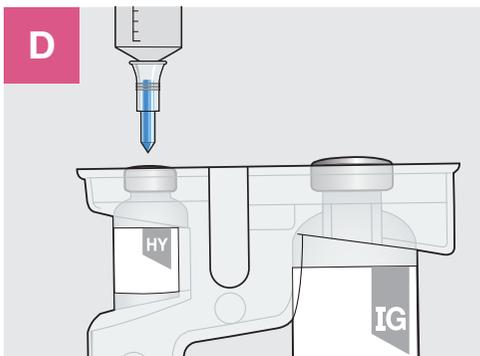
- Le flacon d'IG est plus grand et présente des aspérités
- Le flacon de HY est plus petit et argenté

Attention à **prélever** le contenu du flacon HY (petit flacon argenté).

Utilisez uniquement le matériel fourni ou recommandé par votre médecin.

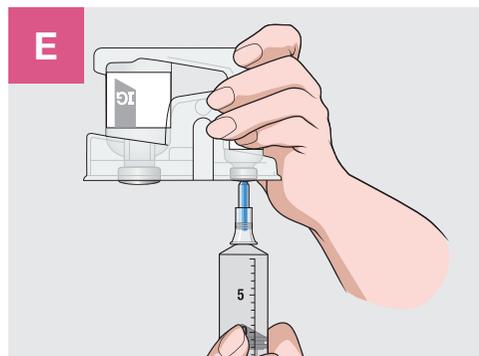
N'utilisez pas de dispositif ou d'aiguille avec un système qui laisse entrer de l'air, car cela pourrait pousser le bouchon du flacon à l'intérieur.

Les techniques aseptiques qui vous ont été expliquées doivent être appliquées.



D **Insérez** le dispositif ou l'aiguille non ventilé(e) à la verticale au centre du bouchon du flacon de hyaluronidase présent dans le ou les flacons HY.

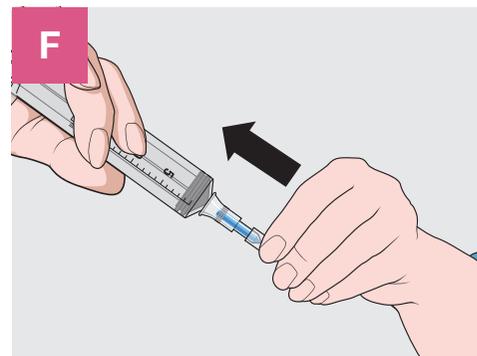
Injetez l'air dans le flacon.



E **Retournez** le flacon tête en bas en laissant l'aiguille enfoncée.

Tirez sur le piston pour prélever toute la HY dans la seringue.

Attention : Si plus d'un flacon de HY est nécessaire pour atteindre votre dose, **répétez** les étapes C à E. **Utilisez la même seringue, si possible.**



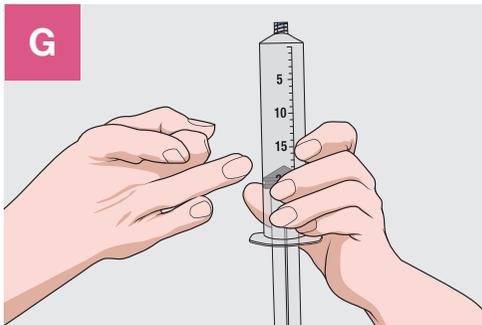
F Une fois que vous aurez transféré la dose complète de HY dans la seringue, **remplacez** le capuchon sur l'aiguille avec précaution.

Retirez l'aiguille de la seringue.

CONSEILS IMPORTANTS

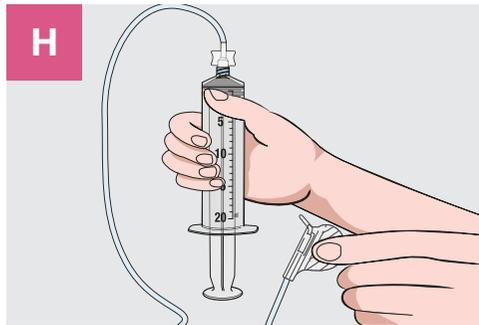
Insérez le dispositif ou l'aiguille non ventilé(e) au centre du flacon afin d'éviter que le bouchon ne s'effrite ou ne passe à travers.

Videz tout le flacon de HY dans la seringue.

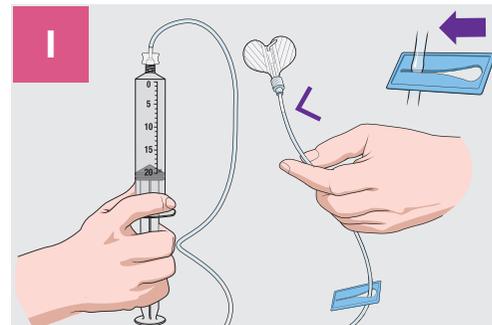


G Tenez la seringue à la verticale **en dirigeant la pointe de la seringue vers le haut et tapotez-la doucement pour éliminer les bulles d'air.**

Poussez ensuite lentement le piston jusqu'à ce que la HY atteigne l'extrémité du cylindre.



H Fixez le kit d'aiguille sous-cutanée sur la seringue de HY.



I Poussez lentement le piston pour remplir la tubulure du kit d'aiguille jusqu'aux ailettes de l'aiguille.

Fermez la pince de la tubulure du kit d'aiguille.

Remarque : Votre professionnel de santé peut recommander l'utilisation d'un raccord en « Y » (pour plusieurs sites) ou d'une autre configuration de kit d'aiguille (cf notice).

CONSEILS IMPORTANTS

Ne pas oublier de **tapoter** la seringue pour éliminer les bulles d'air.

La faible viscosité de la HY peut vous surprendre.

Veillez à maîtriser la poussée du piston afin d'éviter une fuite de la HY de l'aiguille.

Remplissez la tubulure de la HY jusqu'à l'embase de l'aiguille.

Ne mouillez pas la pointe de l'aiguille avec la HY.

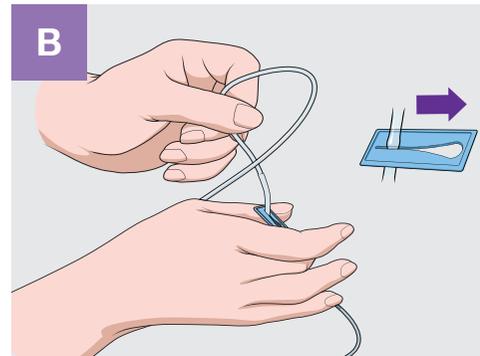
Fermez la pince comme indiqué lorsque le transfert de la HY est terminé.

3 Préparation de l'IG

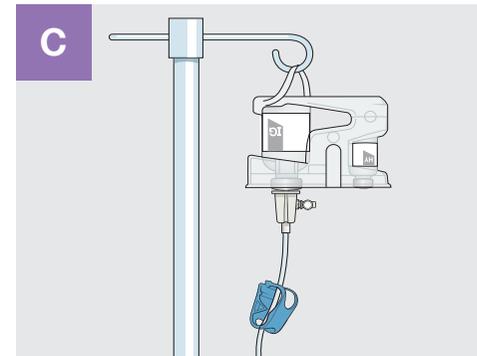


Désinfectez chaque flacon d'IG en passant une compresse imbibée d'alcool sur le bouchon.

Laissez sécher pendant 30 secondes au minimum.



Fermez la pince sur la tubulure de pompe avec prise d'air.
(Reportez-vous à la figure C du schéma d'assemblage présenté au début du guide).



Introduisez la pointe de la tubulure de pompe avec prise d'air dans le bouchon du flacon d'IG.

Retournez le flacon tête en bas et **suspendez-le** à une potence ou un crochet pour intraveineuse.

CONSEILS IMPORTANTS

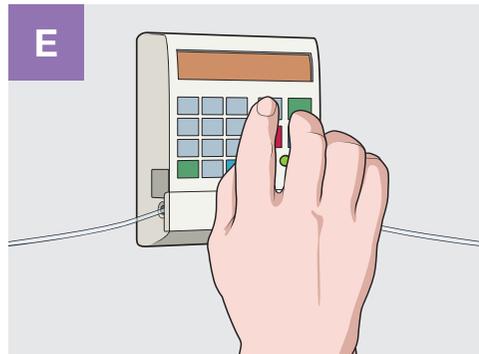
Attention à prélever dans le flacon IG (grand flacon avec aspérités).

Ouvrez la prise d'air sur la tubulure de pompe.

Attention : si vous utilisez plusieurs flacons pour atteindre la dose souhaitée, NE PAS perforer les flacons suivants. **ATTENDRE** que le premier flacon ait été entièrement administré.



Remplissez la tubulure de pompe avec prise d'air d'IG selon les instructions du professionnel de santé qui vous suit.



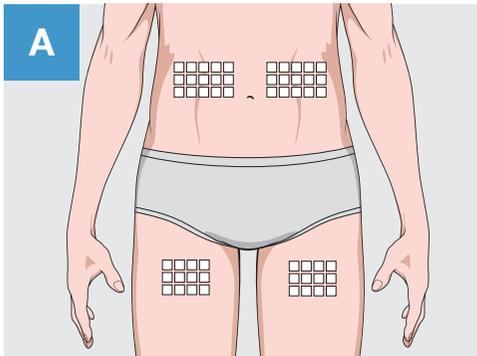
Programmez la pompe avec les débits de perfusion prescrits, conformément aux instructions du fabricant.

Éteignez la pompe.

CONSEILS IMPORTANTS

Ouvrez la pince sur la tubulure de pompe pour la remplir. Lorsque la tubulure est pleine, **fermez** la prise d'air.

4 Perfusion de la HY



A Choisissez un site (ou plusieurs sites) de perfusion sur l'abdomen ou la cuisse.

Évitez les régions osseuses, les vaisseaux sanguins visibles, les cicatrices et toute zone enflammée ou infectée.

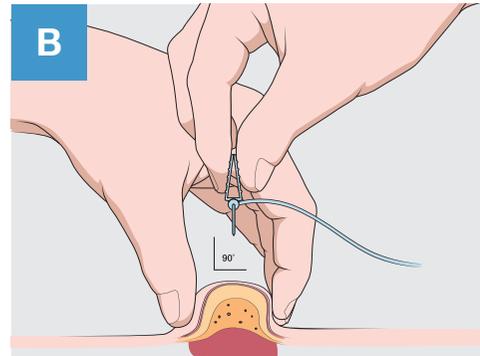
Alternez les sites de perfusion de chaque côté du corps entre les perfusions.

Attention : si vous devez perfuser des doses supérieures à 600 mL en deux sites distincts, **sélectionnez** des sites sur des côtés opposés du corps

Lavez-vous soigneusement les mains.

Désinfectez le ou les sites de perfusion avec une compresse imbibée d'alcool.

Laissez sécher pendant 30 secondes au minimum.



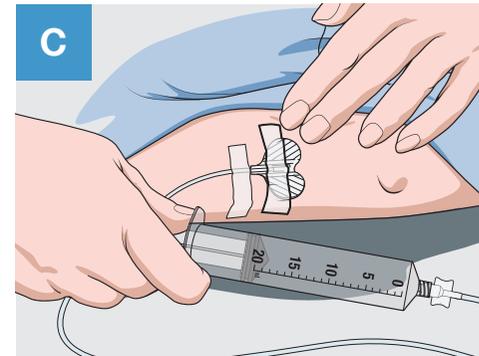
B Prenez le kit d'aiguille fixé sur la seringue de HY.

Retirez le cache-aiguille de l'aiguille sous-cutanée.

Pincez au moins 2,0 à 2,5 cm de votre peau.

Insérez l'aiguille d'un mouvement rapide directement dans la peau à un angle de 90 degrés.

Ouvrez les ailettes du kit d'aiguille et fixez l'aiguille à l'aide d'un pansement stérile.



Attention : pour un second site de perfusion (doses supérieures à 600 mL), répétez les étapes A à C.

Ouvrez la pince sur le kit d'aiguille.

Vérifiez que l'aiguille est bien positionnée avant de commencer la perfusion.

Vérifiez de temps en temps l'absence de déplacement ou de fuite au niveau du site de perfusion (référez-vous à la section " Fuite au site de perfusion " située dans la partie " Effets indésirables à reconnaître et mesures à prendre " p.24 à 26).

CONSEILS IMPORTANTS

Vous devez être **étroitement surveillé** pendant **toute la durée** de la perfusion. **Assurez-vous** qu'une personne responsable ou l'infirmier/ère reste joignable pour traiter les éventuels effets indésirables ou demander de l'aide en cas d'effet indésirable grave.

N'oubliez pas que la HY doit être perfusée avant l'IG.

Nettoyez la peau à l'endroit où vous allez faire l'injection : commencez par le centre de la zone, puis nettoyez en le centre. Laissez sécher pendant au moins 30 secondes avant de poursuivre.

Piquez dans la partie supérieure et moyenne de l'abdomen (pas plus bas que le nombril) ou de la cuisse.

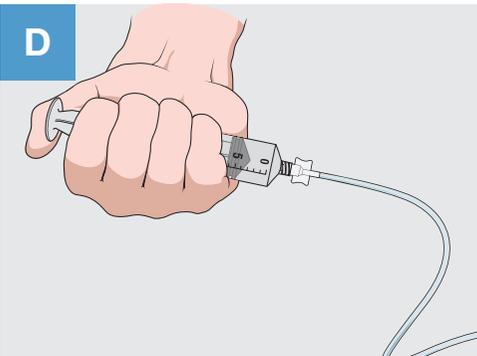
Utilisez l'aiguille recommandé par votre médecin (la longueur de l'aiguille doit être adaptée à votre morphologie).

Évitez les zones rouges, enflées ou infectées. N'injectez jamais dans une zone irritée, pour éviter tout risque d'aggravation.

Utilisez les côtés opposés du corps si plusieurs sites de perfusion sont nécessaires.

Vérifiez qu'il n'y a pas de sang dans la tubulure avant de commencer.

Si vous voyez du sang, **retirez** l'aiguille et recommencez avec une nouvelle.



Poussez lentement le piston de la seringue contenant la HY à une vitesse initiale de 1 à 2 ml par minute.

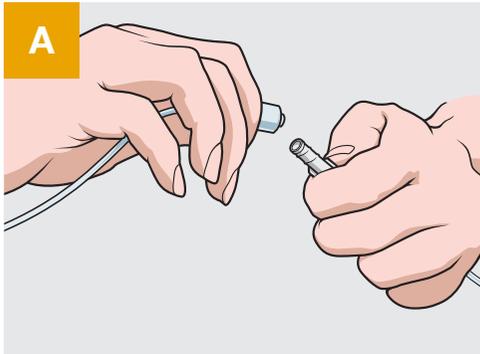
Puis augmentez en fonction de la tolérance.

Attention si vous perfusez sur 2 sites, divisez la HY de manière égale entre chaque site (doses supérieures à 600 mL d'IG).

CONSEILS IMPORTANTS

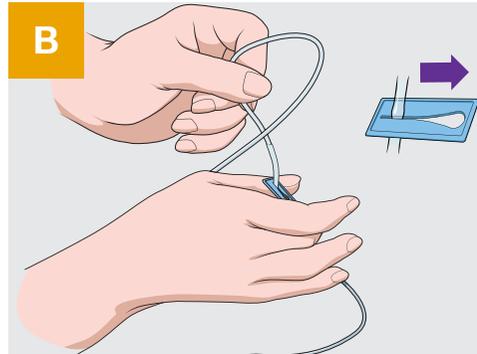
Respectez les paliers de débit de perfusion.

5 Perfusion de l'IG



Lorsque le volume total de HY a été perfusé, **détachez** la plus petite seringue du kit d'aiguille et **fixez** le même kit d'aiguille sous-cutanée à la tubulure de pompe avec prise d'air du flacon d'IG installé en étape 3-C (Reportez-vous à la figure C du schéma d'assemblage présenté au début du guide).

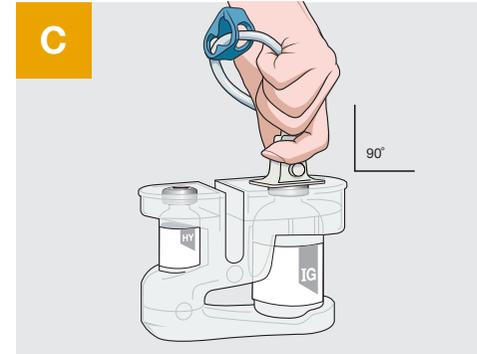
Ne retirez pas l'aiguille de votre ou vos sites de perfusion.



Ouvrez la pince sur la tubulure de pompe avec prise d'air.

Démarrez la pompe pour perfuser l'IG au débit prescrit par votre médecin (Reportez-vous à la figure C du schéma d'assemblage présenté au début du guide).

La perfusion d'IG doit commencer dans les 10 minutes suivant la fin de la perfusion de HY.



Lorsque le flacon est vide, **arrêtez** la pompe **et reprogrammez-la** si nécessaire.

Introduisez le perforateur de la tubulure de pompe avec prise d'air dans le prochain flacon d'IG propre à un angle de 90 degrés.

Redémarrez ensuite la pompe.

Répétez ces étapes pour chaque flacon d'IG restant. Respectez toujours les règles d'asepsie.

CONSEILS IMPORTANTS

Vous devez être **étroitement surveillé** pendant toute la durée de la perfusion. **Assurez-vous** qu'une personne responsable ou l'infirmier/ère reste joignable pour traiter les éventuels effets indésirables ou demander de l'aide en cas d'effet indésirable grave.

Perfuser la HY avant l'IG

La perfusion d'IG doit commencer **dans les 10 min** suivant la perfusion de HY.

Ne pas retirer l'aiguille du site de perfusion une fois la perfusion de HY terminée.

Les techniques aseptiques qui vous ont été expliquées doivent être appliquées.

Respectez les paliers de débit de perfusion.

Vérifiez l'absence de fuite au site de perfusion. En cas de fuite, **vérifier** si l'aiguille est mal fixée, trop courte, mal placée ou volume trop important perfusé.

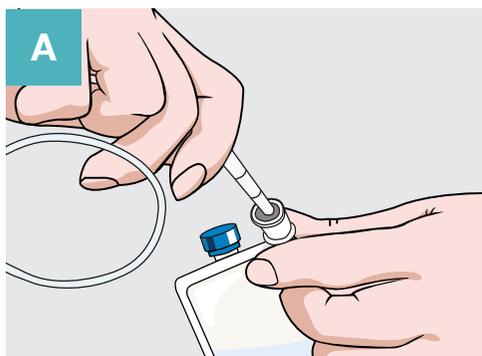
Veillez-vous référer au guide du fabricant de la pompe ou vers votre pharmacie. En cas d'alarmes d'occlusion de la pompe, **veuillez vérifier que :**

- La tubulure n'est pas emmêlée ou que les pinces sont ouvertes.
- L'alarme est réglée au maximum.
- L'aiguille sous-cutanée est de calibre 24 gauge et qu'elle convient pour les perfusions à débit élevé.
- La pompe convient pour **HyQvia**.

Si l'alarme d'occlusion persiste, réduisez le débit de perfusion pour terminer la perfusion.

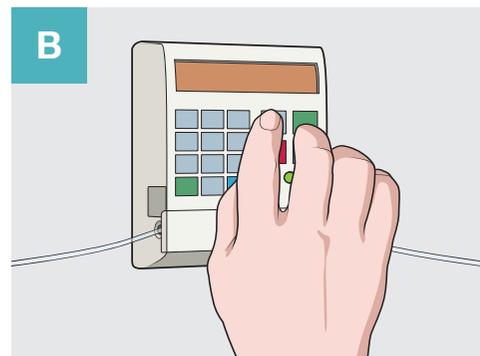
Pour les patients dont le poids corporel est de < 40 kg, choisissez des sites situés de chaque côté du corps s'il est nécessaire de réaliser la perfusion sur deux sites différents pour des doses supérieures à 300 ml.

Pour les patients dont le poids corporel est de > 40 kg, choisissez des sites situés de chaque côté du corps s'il est nécessaire de réaliser la perfusion sur deux sites différents pour des doses supérieures à 600 ml.

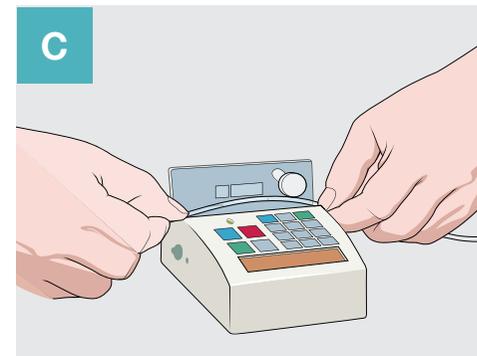


Si le professionnel de santé qui vous suit vous demande de le faire, lorsque le dernier flacon d'IG sera vide, **retirez-le** et fixez la poche de sérum physiologique à la tubulure de pompe avec prise d'air.

Respectez toujours les règles d'asepsie.



Remettez la pompe en marche pour rincer l'IG jusqu'aux ailettes de l'aiguille.



Éteignez la pompe et **fermez** la pince sur la tubulure de pompe avec prise d'air.

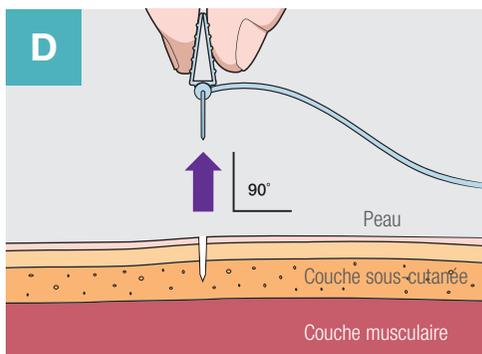
Retirez la tubulure de la pompe.

CONSEILS IMPORTANTS

Vous devez être **étroitement surveillé** pendant toute la durée de la perfusion. **Assurez-vous** qu'une personne responsable ou l'infirmier/ère reste joignable pour traiter les éventuels effets indésirables ou demander de l'aide en cas d'effet indésirable grave.

Les techniques aseptiques qui vous ont été expliquées doivent être appliquées.

N'oubliez pas de coller l'**étiquette détachable de chaque flacon d'HyQvia** en bas de page de la « fiche de suivi clinique et de traçabilité » présente dans votre **cahier de suivi** à l'endroit indiqué.



Retirez le kit d'aiguille sous-cutanée en décollant chaque bord du pansement stérile.

Tirez les ailettes de l'aiguille vers le haut et vers l'extérieur.

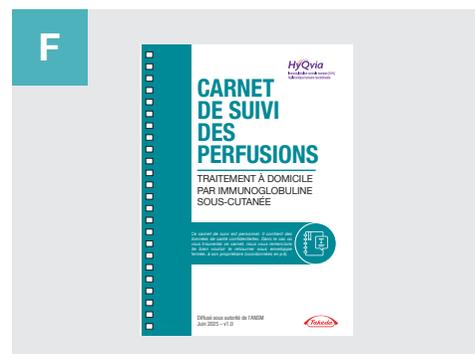
Placez délicatement le pansement stérile sur le site de perfusion.

Respectez toujours les règles d'asepsie.



Jetez le kit d'aiguille dans le conteneur DASRI.

Jetez tout produit non utilisé restant dans le flacon, ainsi que le matériel jetable, selon les indications du professionnel de santé qui vous suit (référez-vous à la section "Élimination des déchets" p.23).



Renseignez les détails de la perfusion dans votre carnet de suivi.

Décollez les étiquettes détachables des flacon d'HyQvia et collez-les dans votre carnet de suivi.

Notez la date, l'heure, la dose, le ou les sites de perfusion (pour vous aider à les alterner) et les réactions éventuelles pendant/ après chaque perfusion.

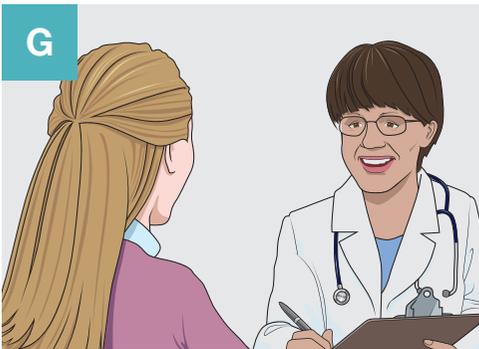
Votre médecin traitant doit vous remettre un carnet de suivi. Si vous avez des questions notez les dans ce carnet pour en parler avec le médecin qui vous suit.

CONSEILS IMPORTANTS

Faites preuve d'une précaution supplémentaire lorsque vous manipulez une aiguille non protégée. Ayez un conteneur DASRI à proximité.

Compléter chaque section de votre carnet de suivi : la date, l'heure, la dose, le ou les sites de perfusion et tous les effets indésirables.

N'oubliez pas de coller l'étiquette détachable de chaque flacon d'HyQvia en bas de page de la « fiche de suivi clinique et de traçabilité » présente dans votre carnet de suivi à l'endroit indiqué.



Réalisez un suivi auprès du professionnel de santé qui vous suit conformément aux instructions.

Apportez votre carnet de suivi à chaque consultation.

CONSEILS IMPORTANTS

En cas de questions, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

Veillez à la disponibilité du matériel pour la perfusion suivante.

Élimination des déchets

Qu'est-ce que les DASRI ?

Vous réalisez vous-même vos injections, attention : vous êtes responsable de l'élimination de vos déchets ! En effet, certains de vos déchets présentent un risque pour vous-même et pour toute autre personne susceptible d'entrer en contact avec.

On appelle ainsi DASRI les Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux. Ils incluent les aiguilles et tout matériel piquant, coupant ou perforant potentiellement contaminé par des agents biologiques pathogènes représentant alors un risque d'infection.

Dans le cadre de votre traitement en auto-injection, vous devez vous munir de boîtes à aiguilles (ou collecteurs) pour vous aider à éliminer comme il se doit les seringues et aiguilles usagées.

En aucun cas les DASRI ne doivent être mélangés et jetés avec les ordures ménagères.

Seuls les cotons, lingettes antiseptiques et autres fournitures peuvent être jetées à la poubelle.

Comment se procurer ces boîtes à aiguilles ?

Ces boîtes à aiguilles sont disponibles gratuitement dans les pharmacies, sur présentation de votre ordonnance.

Comment utiliser les boîtes à aiguilles ?

Rangez les boîtes à aiguilles hors de portée des enfants.

Ne pas remplir la boîte à aiguilles au-delà du trait supérieur.

Lorsque la boîte est pleine, vous devez la fermer définitivement.

Le délai de stockage de la boîte à aiguilles ne doit pas dépasser 3 mois.

Où faut-il rapporter les boîtes à aiguilles ?

Rapportez la boîte à aiguille fermée à un point de collecte. Pour connaître les points de collecte les plus proches, renseignez-vous auprès de votre pharmacien/médecin, de votre mairie, sur le site internet <http://dastri.fr/nous-collectons>

Effets indésirables à reconnaître et mesures à prendre

Réactions locales au site de perfusion

Signes et symptômes possibles :

- Gonflement après votre perfusion d'HyQvia, vous pourriez présenter un gonflement au site de perfusion. Le gonflement ne devrait durer que quelques jours.

Exemple d'une personne traitée par HyQvia. Les symptômes peuvent varier d'une personne à une autre :



Avant la perfusion d'HyQvia



Immédiatement après la perfusion d'HyQvia
Volume d'HyQvia perfusé : 300 mL
(volume perfusé selon les recommandations du professionnel de santé en fonction de l'état clinique spécifique de cette personne ; il peut être différent pour vous).



24 heures après la perfusion

Signes et symptômes possibles (suite) :

- Rougeur, douleur ou démangeaisons autour du site de perfusion,
- Éruption cutanée (rash) localisée,
- Sensation de chaleur locale,
- Apparition d'ecchymoses (bleus).

Conduite à tenir :

En cas de gêne ou douleur lors de l'insertion de l'aiguille	En cas de gêne, douleur, gonflement ou rougeur pendant ou après la perfusion
Retirer l'aiguille Envisager d'utiliser une aiguille plus courte	Appliquez un gant tiède ou froid sur la zone (10 minutes maximum) Ralentissez le débit de la perfusion si possible

Consulter un professionnel de santé et arrêtez votre perfusion immédiatement si vous présentez :

- **Un gonflement persistant** au site de perfusion après plusieurs jours.
- **Des démangeaisons incontrôlables, des éruptions cutanées ou de l'urticaire** ; il pourrait s'agir de signes d'une réaction allergique importante.

Réactions d'hypersensibilité (allergiques)

Signes/symptômes possibles :

- Sensation d'étourdissements, vertiges ou un évanouissement,
- Rash, démangeaisons,
- Gonflement de la bouche ou de la gorge, difficultés à respirer, respiration sifflante,
- Douleur thoracique,
- Fréquence cardiaque anormale, douleur dans la poitrine, coloration bleue des lèvres ou des doigts et des orteils,
- Troubles de la vision.

Conduite à tenir :

- Arrêter immédiatement la perfusion en cas de symptômes.
- Informez immédiatement votre médecin ou infirmier/ère, si vous constatez l'apparition de l'un de ces signes pendant la perfusion. Il décidera s'il convient de ralentir la vitesse de la perfusion ou de l'interrompre totalement.

Consulter un professionnel de santé si vous présentez un ou plusieurs effets indésirables graves.

Effets indésirables généralisés (systémiques)

Signes/symptômes possibles :

- Maux de tête,
- Fatigue,
- Fièvre.

Conduite à tenir :

Maux de tête	Fatigue	Fièvre
Prendre un antidouleur (après consultation de votre professionnel de santé)	Reposez-vous après la perfusion et couchez-vous tôt	Prendre un médicament pour réduire la fièvre après consultation de votre professionnel de santé

Consulter un professionnel de santé si les symptômes durent plus de 2 jours ou s'aggravent.

Fuites au site de perfusion

Signes/symptômes possibles : fuites au site de perfusion pendant ou après l'administration d'HyQvia

Conduite à tenir :

- **Utiliser des aiguilles plus longues : 12 mm ou 14 mm.**
- **Changer le site de perfusion :** choisissez un emplacement différent.
- Diminuez des débits de perfusion.
- **Vérifier que l'aiguille soit bien disposée à 90.**

Consulter un professionnel de santé si les fuites persistent malgré les ajustements.

Conseils pour limiter les effets indésirables

Présence d'un accompagnant

Assurez-vous d'être accompagné(e) pendant et après la perfusion, surtout lors des premières séances.

Hydratation optimale

Buvez suffisamment avant la perfusion. Votre médecin pourrait vous prescrire une prémédication par hydratation lors des administrations suivantes si les symptômes systémiques sont récurrents.

Administrer HyQvia à température ambiante

Sortez les flacons du réfrigérateur suffisamment tôt pour les amener à température ambiante.

Utilisez l'aiguille recommandée par votre médecin

La longueur de l'aiguille doit être adaptée à votre morphologie par votre médecin.

Piquez dans la partie supérieure et moyenne de l'abdomen ou de la cuisse

Pas plus bas que le nombril.

Respecter les paliers de débit de perfusion recommandés

Commencez par l'administrer lentement, puis augmentez progressivement le **débit recommandé**.

Surveillance attentive

Soyez particulièrement vigilant(e) lors de la première perfusion et au moins 20 minutes après la fin de la perfusion.

Déclaration des effets indésirables. C'est important. Comment faire ?

Avec ce guide pratique, votre médecin doit vous remettre un carnet de suivi, que vous devez apporter lors de chaque consultation.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, il est important que vous le notiez dans votre carnet de suivi et d'en parler à votre médecin ou à votre infirmier/ère.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère chargé de la santé <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Veillez noter que les suggestions ci-dessus ne doivent pas remplacer les directives ou conseils du professionnel de santé qui vous suit.

Pour plus d'information, consultez la notice dans la boîte de votre médicament ou sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR code ou directement sur le site internet :



<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/medicament/69513592/extrait>

Ressources internet : vidéos d'aide à l'administration

Le site internet Takeda.com propose des vidéos explicatives pour vous aider à administrer correctement HYQVIA à domicile. Elles vous guideront étape par étape pour bien préparer et administrer votre traitement. N'hésitez pas à visionner ces vidéos plusieurs fois, notamment avant vos premières administrations. Elles complètent la formation réalisée avec les professionnels de santé.



Scannez ce QR code pour retrouver la vidéo d'instruction à l'auto-administration à l'aide d'une pompe ou directement sur le site internet :

<https://www.takeda.com/fr-fr/medicaments/#hyqvia>

Notes

Références

1. Notice d'HyQvia en vigueur

Takeda France S.A.S., 16 place de l'Iris, 92400 Courbevoie- France, peut traiter, dans le cadre de vos interactions, vos données personnelles en sa qualité de responsable de traitement afin notamment de vous informer de ses actualités et événements et/ou de vous y inviter.

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, (art. 13 et suivants du Règlement général sur la protection des données ; art. 48 et suivants de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant, ainsi que d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation de leur traitement. Pour exercer ces droits, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de Takeda : privacyoffice@takeda.com.

Pour plus d'informations relatives au traitement de vos données personnelles par Takeda France, nous vous invitons à consulter la notice d'information de Takeda disponible sur le site web à l'adresse suivante : <https://www.takeda.com/fr-fr/Politique-des-donnees-personnelles/>.

CNPROM/FR/HYQ/0027 – Juillet 2025

Takeda France SAS
16, Place de l'Iris
92400 Courbevoie
Tel : 01 40 67 33 00
Pharmacovigilance : AE.FRA@takeda.com
Information Médicale : medinfoEMEA@takeda.com/01 40 67 32 90