



**VPRIV<sup>®</sup>**

[vélaglucérase alfa]

# Guide à l'attention de l'infirmier·ère et du patient / aidant pour l'administration des **perfusions à domicile**

INFORMATIONS IMPORTANTES DE SECURITE

Diffusé sous l'autorité de l'ANSM

# Sommaire

01 Objectifs de ce guide	3
02 Prérequis pour la perfusion à domicile	4
03 Préparation pour la perfusion	5
04 Description détaillée de la procédure d'administration	6
05 Détection des réactions liées à la perfusion / effets indésirables	8
06 Plan de sécurité et d'urgence	9
07 Journal de perfusion	10

Veillez lire attentivement la notice d'information aux patients ainsi que ce guide

# 01. Objectifs de ce guide

L'objectif de ce document est de fournir des recommandations pour aider l'infirmier-ère le patient / l'aidant à réduire **les risques de réactions liées à la perfusion**, incluant de réactions d'hypersensibilité liées à la perfusion à domicile.

Vous avez reçu ce guide, car votre médecin a estimé que vous pouvez recevoir les perfusions de VPRIV® à domicile.

En fonction de votre situation, l'infirmier-ère à domicile pourra vous administrer votre médicament, ou vous pourrez être autorisé(e) à vous l'administrer vous-même après que vous et votre aidant aurez reçu une formation adéquate.

**Lors de la perfusion à domicile ou de l'auto-perfusion, il est important que le patient ait toujours à proximité un adulte formé (infirmier-ère ou aidant-e) en mesure d'agir selon le plan d'urgence déterminé par le médecin prescripteur.**

- **Conservez ce guide pendant toute la durée des perfusions à domicile.** Il contient votre journal de perfusion que vous devrez remplir après chaque perfusion. Vous devez toujours apporter votre journal de perfusion à chaque rendez-vous avec votre équipe soignante.

- **Parlez à votre médecin ou équipe soignante si vous présentez un effet indésirable.** Cela s'applique à tout effet indésirable possible, même s'il n'est pas mentionné dans la notice ou dans ce guide.
- Vous, l'infirmier-ère à domicile ou votre aidant devez être informés des risques associés, des complications possibles, de l'aide médicale à domicile, et de la procédure à suivre en cas d'urgence.
- Tout médicament prescrit par le médecin traitant pour le pré-traitement et/ou le traitement des réactions liées à la perfusion doit être facilement disponible et vous, l'infirmier-ère à domicile ou votre aidant devez savoir comment utiliser les médicaments pour le pré-traitement et/ou le traitement des réactions liées à la perfusion graves en cas de nécessité.
- **Voir la section 06** pour obtenir des informations sur les signes et symptômes liés aux réactions liées à la perfusion et les mesures recommandées pour la prise en charge des effets indésirables.
- Si une réaction grave liée à la perfusion se produit, incluant une réaction anaphylactique (réaction allergique sévère), **arrêtez immédiatement la perfusion, demandez une aide d'urgence et contactez votre médecin.**

Les symptômes de réactions liées à la perfusion / d'hypersensibilité comprennent **nausées, éruption cutanée, difficultés à respirer, mal de dos, gêne thoracique (oppression thoracique), urticaire, douleurs articulaires ou maux de tête.** Les réactions liées à la perfusion comprennent également des réactions liées à la perfusion pouvant se manifester par **des étourdissements, une pression artérielle élevée, de la fatigue, de la fièvre, des démangeaisons, une vision floue ou des vomissements.**

## 02. Prérequis pour la perfusion à domicile

Les médicaments et le matériel sont délivrés par l'hôpital / la pharmacie ou par une tierce partie avec la prescription appropriée :

### Liste de vérification des médicaments / fournitures

Le nombre requis de flacons de VPRIV® (400 U par flacon) pour la dose prescrite et les flacons doivent être conservés au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C.

- Eau stérile pour préparations injectables pour la reconstitution de VPRIV®
- Solution intraveineuse de NaCl 0,9 %, une (1) à deux (2) poches de 100 ml pour l'administration intraveineuse (IV)
- Solution intraveineuse de NaCl 0,9 %, deux (2) poches ou flacons de 50 ml pour le rinçage de la ligne de perfusion avant et après la perfusion
- Chlorhexidine 0,5 % dans de l'alcool à 70 % (solution antiseptique)
- Nombre approprié de seringues de 5 ml et 50 ml selon la dose de VPRIV®
- Aiguilles hypodermiques stériles et une (1) aiguille à ailettes
- Garrot
- Un (1) filtre de ligne à faible liaison protéique de 0,2 micron
- Un (1) kit de perfusion ou un (1) kit de perfusion combiné à un filtre
- Fournitures de perfusion (plateau à aiguille hypodermique ; sparadrap microporeux ; tampons désinfectants ; poubelle DASTRI pour objets tranchants ; produit de lavage des mains ; gants ; boules de coton / gaze ; pansement ; goutte-à-goutte). Du matériel supplémentaire peut être nécessaire en cas d'accès veineux central pour l'administration du médicament. Le patient ou l'aidant se verra expliquer comment prendre soin du dispositif.

Si le médecin a prescrit une prémédication (antihistaminiques et/ou corticostéroïdes), elle doit être administrée conformément à ses instructions.

### Dosage et reconstitution

- La dose de VPRIV® administrée est fonction du poids corporel du patient.
- La dose et le débit de perfusion doivent suivre strictement la prescription médicale, et ne pas être modifiés sans l'accord du médecin traitant.
- **Le médicament est fourni sous forme de poudre et doit être reconstitué juste avant utilisation.** La quantité requise de poudre doit être mélangée avec la quantité d'eau stérile appropriée.
- Pour ne pas gaspiller de médicament, le patient doit être présent lors de la préparation. Si vous n'êtes pas en mesure de commencer la perfusion immédiatement, la solution de VPRIV® reconstituée peut être conservée au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pendant 24 heures maximum.
- Le médicament reconstitué doit être mélangé avec la solution saline d'une poche, et ladite poche doit être raccordée au kit d'administration IV. La perfusion prendra environ une heure. L'infirmier-ère à domicile, le patient/l'aidant doivent surveiller régulièrement la perfusion et prendre des notes dans le journal de perfusion.

### Journal de perfusion

Il est essentiel de noter les détails de chaque perfusion dans votre journal de perfusion, y compris les détails de toutes les réactions ou de tous les effets indésirables. Vous devez le conserver soigneusement et toujours l'apporter à vos rendez-vous médicaux afin de pouvoir en discuter avec votre médecin ou votre équipe de traitement.

# 03. Préparation pour la perfusion

## Inspection du (des) flacon(s) de VPRIV®

Le nombre requis de flacons de VPRIV® (400 U par flacon) pour la dose prescrite et les flacons doivent être conservés au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C.

- Assurez-vous d'avoir le nombre correct de flacons.
  - **NE PAS** utiliser si les capuchons de protection sont manquants ou cassés.
  - Vérifiez que les détails figurant sur la boîte et les étiquettes sont corrects. Si ces détails sont incorrects, **NE PAS** utiliser votre médicament et contactez immédiatement votre centre.
- ✓ Vérifiez que le médicament vous est destiné.
- ✓ Vérifiez que le nom de votre médicament est correct.
- ✓ Vérifiez que le médicament n'a pas dépassé sa date d'expiration.
- **NE PAS** utiliser le médicament si la date d'expiration est dépassée.
  - Vérifiez que l'emballage ne présente aucun signe de dommage ou d'altération, et vérifiez que le ou les flacons ne présentent aucune décoloration ou particule visible (« morceaux » dans la solution). Si le liquide n'est pas transparent et incolore, ou s'il présente des signes de dommages ou d'altération, **NE PAS** utiliser le médicament et contactez immédiatement votre centre. **NE PAS** jeter le médicament endommagé ou altéré, car il devra être examiné par le fabricant pour découvrir la raison de l'éventuel défaut.
  - **NE PAS** essayer de chauffer la solution au micro-ondes, en plaçant les flacons dans de l'eau chaude ou en appliquant de la chaleur de toute autre manière.

## Préparation pour la perfusion

1. Environ 30 minutes avant la perfusion, retirez les flacons requis du réfrigérateur et laissez-les se réchauffer à température ambiante.
2. Votre équipe soignante vous expliquera combien de flacons utiliser pour obtenir la bonne dose. **NE PAS** modifier cette dose.
3. Vérifiez que la date d'expiration de chaque flacon n'est pas dépassée. Elle est imprimée sur le flacon et sur l'emballage extérieur (la date d'expiration fait référence au dernier jour du mois indiqué). **NE PAS** utiliser au-delà de la date d'expiration.
4. Avant de commencer, vérifiez que la zone utilisée pour la préparation du médicament est bien nettoyée.
5. Si votre médecin a prescrit une prémédication ou d'autres soins de support pour certains symptômes allergiques sévères, gardez-les à proximité pendant votre perfusion.
6. Suivez attentivement les instructions de votre médecin et de la formation que vous avez reçue si vous devez administrer le médicament prescrit pour une réaction allergique sévère.
7. Disposez le matériel.
8. Lavez-vous les mains et gardez la zone propre et exempte de germes pendant la préparation de la solution.

# 04. Description détaillée de la procédure d'administration

Vous, l'infirmier-ère à domicile ou votre aidant, devez avoir reçu une formation et avoir compris la technique d'administration des perfusions à domicile.

## Reconstitution du produit

- Utilisez une technique aseptique.
  - Préparez le médicament comme suit :
1. Votre médecin vous donnera des instructions sur le nombre de flacons à reconstituer en fonction de votre poids et de la dose prescrite.
  2. Sortez les flacons requis du réfrigérateur. Reconstituez chaque flacon à l'aide d'eau stérile pour préparations injectables :

Taille du flacon	Eau pour préparations injectables
400 unités	4,3 ml

3. Pour la reconstitution, mélangez délicatement les flacons. **NE PAS LES SECOUER.**
4. Avant la dilution, inspectez visuellement la solution dans les flacons. La solution doit être transparente ou légèrement opalescente et incolore. N'utilisez pas la solution si elle est décolorée ou si des particules étrangères sont présentes.

**À NOTER :** Vous devez être préparé(e) et disponible pour la perfusion à domicile avant la reconstitution afin d'éviter le gaspillage du médicament.

## Insertion de l'aiguille dans la veine

Ces instructions sont destinées à vous ou votre aidant / infirmier-ère à domicile pour insérer l'aiguille dans la veine pour l'administration IV périphérique uniquement (si un dispositif d'accès veineux central n'est pas mis en place) . Veuillez consulter la **section 05** pour obtenir des instructions sur l'administration veineuse centrale.

1. Assurez-vous que le système de perfusion (ligne de perfusion reliée à la poche IV contenant le médicament) est à portée de main et que les tampons, les pansements, la chlorhexidine et le sparadrap sont à proximité.
2. Retirez l'aiguille à ailettes de l'emballage.
3. Le patient s'assied et pose un bras sur une table (de préférence sur un tissu propre).
4. L'infirmier-ère à domicile, le patient ou l'aidant applique un garrot au-dessus du site de la perfusion.
5. Préparez le site de perfusion en essuyant soigneusement la peau au moyen d'un tampon désinfectant. Laissez sécher la peau avant d'insérer l'aiguille à ailettes. Utilisez toujours une aiguille stérile neuve pour la perfusion. Ne réutilisez jamais d'aiguilles ou de seringues.

6. Retirez le capuchon de l'aiguille à ailettes et insérez l'aiguille dans une veine à un angle aussi faible que possible.
7. Desserrez le garrot et assurez-vous que l'aiguille est dans la veine en tirant doucement le piston (vous devez voir un reflux de sang dans le tube de l'aiguille à ailettes).
8. Pour que l'aiguille ne bouge pas pendant la perfusion, fixez l'adaptateur à ailettes sur la peau à l'aide de sparadrap.

## Dilution du produit pour l'administration intraveineuse

1. Prélevez le volume calculé de médicament à partir du nombre approprié de flacons. Une partie de la solution restera dans le flacon.

Taille du flacon	Volume extractible
400 unités	4,0 ml

2. Diluez le volume total requis dans 100 ml de solution de chlorure de sodium à 9 mg/ml (0,9 %) pour perfusion. Mélangez délicatement. Ne secouez pas. Commencez la perfusion dans les 24 heures suivant la reconstitution.

D'un point de vue microbiologique, le médicament doit être utilisé immédiatement. S'il n'est pas utilisé immédiatement, les durées et conditions de conservation avant utilisation sont de la responsabilité de l'utilisateur et ne doivent pas dépasser 24 heures entre 2 °C et 8 °C.

N'éliminez pas le médicament dans les toilettes ou avec les déchets ménagers. Éliminez tout médicament non utilisé ou tout déchet conformément aux exigences locales.

## Mise en place de la tubulure de perfusion

VPRIV® est destiné à la perfusion IV uniquement et doit être administré sur une période de 60 minutes. Il ne doit pas être perfusé avec d'autres produits via la même tubulure de perfusion, car la compatibilité en solution avec d'autres produits n'a pas été évaluée. La solution diluée doit être filtrée à l'aide d'un filtre à faible liaison protéique de 0,2 ou de 0,22 µm pendant l'administration.

1. Fixez la tubulure IV à la poche de VPRIV® reconstitué et amorcez la tubulure IV à l'aide d'une solution de sérum physiologique en expulsant tout l'air.
2. Réglez le débit de perfusion à administrer sur une période de 60 minutes.
3. Mettre en place d'un accès IV et fixez le kit d'administration IV. Suivez les protocoles locaux /de l'établissement pour l'accès et la perfusion IV de médicaments.
4. Surveillez régulièrement la perfusion pour détecter d'éventuelles réactions liées à la perfusion.

5. Lorsque la perfusion est terminée, rincez la tubulure à l'aide de sérum physiologique pour s'assurer que le médicament restant dans la tubulure soit administré.
6. Retirez le kit d'administration IV et jetez-le dans un récipient pour déchets infectieux.

### Administration du médicament

**Les instructions ci-dessous concernent l'administration par accès veineux central.** Si vous avez un dispositif d'accès veineux central avec chambre implantable (PAC), vous ou votre infirmier-ère à domicile ou votre aidant avez dû recevoir une formation concernant son utilisation.

1. Fixez la ligne de perfusion à l'aiguille à ailettes ou au dispositif d'accès veineux central avec chambre implantable (PAC), comme le médecin vous l'a montré.
2. Fixez la poche IV contenant le VPRIV® au goutte-à-goutte, et ouvrez la valve. Réglez le débit de perfusion défini par le médecin traitant.
3. Surveillez attentivement la perfusion pour détecter la survenue de toute réaction liée à la perfusion (**voir la section 06**).
4. À la fin de la perfusion, pour vous assurer que la dose complète du traitement est administrée, rincez la tubulure à l'aide d'une poche de 50 ml de NaCl 0,9 %, sans augmenter le débit de perfusion. En cas d'impossibilité d'obtenir un accès veineux ; ou de survenue de saignements excessifs, de douleur, de gonflement ou d'ecchymoses graves ; ou d'incapacité à perfuser correctement le médicament dans une veine, veuillez contacter immédiatement le médecin traitant.
5. Retirez l'aiguille à ailettes et jetez-la dans un récipient pour déchets infectieux. En cas de dispositif d'accès veineux central, suivez la technique de prise en charge appropriée montrée par le professionnel de santé ou l'infirmier-ère à domicile.
6. Toute solution non utilisée doit être éliminée conformément aux exigences locales, comme indiqué par le prestataire de soins de santé ou l'infirmier à domicile.
7. Documentez les informations suivantes dans le journal de perfusion : date, dose, voie d'administration, site d'injection, heure de début et d'arrêt de la perfusion, et réponse du patient à la perfusion.
8. En cas d'erreur de préparation et/ou d'administration du médicament, veuillez contacter votre équipe soignante. Si l'erreur s'est produite lors de l'étape de préparation, n'administrez pas le médicament. Si l'erreur s'est produite lors de l'administration, consultez votre équipe soignante avant de procéder à une autre perfusion.

### Étapes suivantes après la perfusion

- À la fin de la perfusion, assurez-vous que le clamp à roulette est fermé, puis retirez votre poche de perfusion et fixez une poche de rinçage comme indiqué par votre équipe soignante.
- Cela permettra de recevoir tout le médicament, y compris tout traitement restant dans le kit d'administration. Une fois la poche de rinçage fixée, ouvrez le clamp à roulette, laissez perfuser de la solution saline de la poche de rinçage selon les instructions de votre médecin traitant ou de l'équipe soignante, puis fermez le clamp à roulette.
- Placez la gaze sur le site d'aiguille et retirez lentement l'aiguille/la canule, et placez ces derniers dans la poubelle pour objets tranchants. Appliquez une pression ferme sur le site de sortie pendant environ 3 minutes.
- **NE PAS** remettre le capuchon sur le kit d'aiguille IV.
- Vérifiez que le saignement s'est arrêté avant d'appliquer un pansement. Si le site de sortie continue de saigner au bout de 5 minutes, réappliquez une pression ferme.
- Après la perfusion, jetez les objets tranchants (aiguilles ou canule) dans la poubelle jaune pour objets tranchants (DASTRI).
- Retirez vos gants et jetez-les. Lavez-vous les mains en utilisant une technique d'hygiène des mains appropriée. Nettoyez toujours votre plateau ou votre surface de travail avec de l'eau savonneuse, puis rincez et séchez après l'utilisation.

### Remplissez votre journal de perfusion

- À la fin de votre perfusion, notez ce qui suit dans votre journal de perfusion :
  - La date et l'heure (de début et de fin) de la perfusion et toute interruption.
  - Dose et site de perfusion (pour aider à changer de site de perfusion).
  - Tout effet indésirable survenant pendant ou après chaque perfusion.
  - Date d'expiration et numéro de lot dans la zone « Numéro de lot et date d'expiration » indiquée.
- Répétez ces étapes pour chaque perfusion.
- Commencez une nouvelle fiche lorsqu'il n'y aura plus d'espace sur la feuille. Lorsque vous en êtes aux dernières feuilles restantes du journal de perfusion, demandez à votre équipe soignante de vous fournir un nouveau guide du patient (qui comprend un journal de perfusion).
- Signalez tous les effets indésirables survenus à votre médecin.
- Conservez chaque journal de perfusion pendant au moins un an.

# 05. Détection des réactions liées à la perfusion / effets indésirables

## Informations sur les signes et symptômes liés aux réactions liées à la perfusion

- Si vous êtes traité(e) par le VPRIV®, vous pourriez présenter des effets indésirables pendant ou après la perfusion.
- Ces réactions sont appelées **réactions liées à la perfusion** et peuvent se manifester par **une réaction d'hypersensibilité** avec des symptômes comme : **nausées, éruption cutanée, difficultés à respirer, mal de dos, gêne thoracique (oppression thoracique), urticaire, douleurs articulaires ou maux de tête.**
- Outre les symptômes de réactions d'hypersensibilité, les réactions liées à la perfusion peuvent aussi se manifester par **des étourdissements, une pression artérielle élevée, de la fatigue, de la fièvre, des démangeaisons, une vision floue ou des vomissements.**

## Prise en charge des effets indésirables médicamenteux

Il est possible que votre médecin vous prescrive des médicaments supplémentaires pour traiter ou contribuer à prévenir de futures réactions. Ces médicaments peuvent comprendre des antihistaminiques, des antipyrétiques ou des corticostéroïdes.

## Communication au médecin traitant

Si une réaction grave liée à la perfusion se produit, y compris une réaction anaphylactique, **arrêtez immédiatement la perfusion, demandez immédiatement une aide d'urgence et contactez votre médecin** aux coordonnées d'urgence fournies dans le journal de perfusion. Ces événements doivent être documentés dans le **journal de perfusion**.

Le journal de perfusion inclut le plan de perfusion déterminé par le médecin traitant, un registre des perfusions réellement administrées, incluant l'état de santé du patient avant, pendant et après la perfusion, ainsi qu'un plan d'urgence dans lequel le médecin a consigné la conduite à tenir en cas de réaction à la perfusion. Ce journal doit être conservé par le patient et être apporté à chaque visite avec le médecin.

## Autres problèmes susceptibles de survenir

**Si vous ressentez un quelconque effet indésirable ou en cas d'erreur médicamenteuse, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier-ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information.**

**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>.**

# 06. Plan de sécurité et d'urgence

[Le médecin traitant doit fournir ci-dessous les instructions individuelles à destination de l'infirmier-ère à domicile / de l'aidant / du patient.]

Si vous présentez une réaction grave à la perfusion, vous devez :

1. Arrêter la perfusion	<input type="checkbox"/>
2. Appeler le numéro national d'urgence.	<input type="checkbox"/>
3. Appeler le médecin traitant	<input type="checkbox"/>

# 07. Journal de perfusion

Le journal de perfusion doit être rempli et tenu à jour par le médecin traitant, l'infirmier-ère à domicile / le patient / l'aidant.

## Patient

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Aidant (le cas échéant)

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Infirmier-ère

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Pharmacie

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Numéro national d'urgence

Téléphone :

## Informations générales

### Détails de l'administration

VPRIV® administré depuis (JJ/MM/AAAA) :

Première perfusion de VPRIV® à domicile (JJ/MM/AAAA) :

PROTOCOLE DE PERFUSION :

Dose et fréquence d'administration du VPRIV® :

Débit de perfusion de VPRIV® :

Indiquer le soutien fourni par l'infirmier-ère :

Prémédication, le cas échéant:

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :

## Fiche à remplir à chaque perfusion

Numéro de perfusion :

Date de la perfusion :

Nom de la personne administrant la perfusion  
(patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :

État de santé général du patient :

Poids du patient (kg) :

Dose et débit de perfusion :

Numéro de lot :

Nombre de flacons utilisés :

Date d'expiration :

Heure de début de la perfusion :

Heure d'arrêt de la perfusion :

Remarques générales :

Problèmes liés à la perfusion ?

Mesures éventuelles prises :



**Takeda France S.A.S.**

**16 place de l'Iris**

**92400 Courbevoie**

**Tél. : 01 40 67 33 00**

Pharmacovigilance : [AE.FRA@takeda.com](mailto:AE.FRA@takeda.com)

Information Médicale : [medinfoEMEA@takeda.com](mailto:medinfoEMEA@takeda.com)

Tél. : 01 40 67 32 90

