

increlex[®]

10 mg/ml

solution injectable
mécasermine

NOTES

Informations (Question/Réponse)

- Ce livret a été réalisé pour vous aider à mieux comprendre l'état de santé de votre enfant et le traitement qui lui a été prescrit. Vous y trouverez une partie Question/Réponse que vous pourrez lire et discuter avec votre enfant.

Qu'est-ce que le déficit primaire sévère en *insulin-like growth factor-1* (IGF-1) ?

L'IGF-1 est le facteur de croissance insulino-mimétique de type 1, hormone sécrétée naturellement par l'organisme qui joue un rôle important dans la croissance de l'enfant. Le déficit en IGF-1 ou IGFD est le terme qui décrit des taux d'IGF-1 dans le sang plus bas que la normale. Lorsque les taux d'IGF-1 sont bas, la croissance ne se déroule pas comme elle le devrait. C'est ce que l'on appelle le déficit primaire sévère en IGF-1.

Les enfants atteints de ce déficit sont plus petits que les autres enfants de leur âge.

Le terme « sévère » est utilisé par les médecins dans le but de classer les différents taux d'IGF-1.

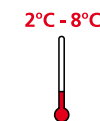
Le terme « primaire » signifie que le déficit en IGF-1 n'est pas la conséquence d'une autre maladie.

Qu'est-ce qu'Increlex® ?

- Increlex® contient de la mécasermine, facteur de croissance insulino-mimétique de type 1 (insulin-like growth factor ou IGF-1) synthétique, qui a la même structure et agit comme l'IGF-1 produit par notre organisme.
- Increlex® est utilisé pour traiter les enfants et les adolescents âgés de 2 à 18 ans très petits pour leur âge parce que leur organisme ne produit pas suffisamment d'IGF-1. Cette affection est appelée « déficit primaire sévère en IGF-1 ».
- Increlex® se présente sous la forme d'une solution injectable contenant 40 mg de mécasermine dans un flacon de 4 ml, pour une utilisation répétée sur plusieurs jours.

Comment conserver Increlex® ?

- Les conditions de conservation du flacon avant utilisation et en cours d'utilisation sont identiques : Increlex® doit toujours être conservé, dans **son emballage d'origine, au réfrigérateur** à une température comprise entre +2°C et +8°C. Après la 1^{re} utilisation, le flacon peut être conservé jusqu'à 30 jours au réfrigérateur.



**Veillez à ne jamais congeler le produit.
Si le produit a gelé, il doit être jeté.**

Que devez-vous savoir avant de prendre Increlex® ?

DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER INCRELEX®

- Si vous avez une tumeur active ou non, cancéreuse ou non,
- Si vous avez déjà eu un cancer,
- Si vous souffrez d'une affection qui peut augmenter le risque de cancer,
- Si vous êtes allergique à la mécasérmine ou à l'un des autres composants contenus dans Increlex®,
- Chez un prématuré ou un nouveau-né car l'alcool benzylique ne doit pas leur être administré.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

Increlex® est susceptible d'entraîner des effets indésirables dont les plus importants sont décrits ci-dessous, la liste n'étant pas exhaustive. Veuillez lire attentivement la notice d'Increlex® pour une information complète. Dans tous les cas, veuillez consulter votre médecin.

Tumeurs non cancéreuses (bénignes) et cancéreuses (malignes)

Une augmentation du nombre de tumeurs et excroissances cancéreuses et non cancéreuses a été rapportée chez les patients traités par Increlex®. Ce risque peut être augmenté si Increlex® est utilisé dans des conditions différentes de celles décrites dans la notice, par exemple si les doses administrées sont supérieures aux doses recommandées ou si Increlex® est administré pour traiter une autre maladie que le déficit primaire sévère en IGF-1.

En cas d'apparition de lésion cutanée, d'excroissance ou de symptôme inhabituel pendant ou après le traitement, contactez immédiatement votre médecin. Il pourra vous conseiller d'aller consulter un médecin spécialiste.

Hypoglycémie (taux faible de sucre dans le sang)

Increlex® peut abaisser le taux de sucre dans le sang, de la même façon que l'insuline. L'hypoglycémie est l'un des effets indésirables les plus fréquents d'Increlex®. Cela se produit en général surtout au début du traitement.

Les signes d'hypoglycémie peuvent inclure les symptômes suivants : sensations vertigineuses, fatigue, nervosité, faim, irritabilité, difficultés de concentration transpiration, nausées et battements du cœur rapides ou irréguliers. La survenue d'hypoglycémies peut généralement

être évitée en réalisant l'injection juste avant le repas ou immédiatement après (environ 20 minutes).

- **Votre enfant doit toujours avoir une source de sucre, telle que des morceaux de sucre, jus d'orange, du gel de glucose, des bonbons, ou du lait, disponible au cas où des symptômes de l'hypoglycémie apparaîtraient.** Il est important que votre enfant ait une alimentation équilibrée et régulière, comprenant non seulement des aliments contenant du sucre mais aussi des protéines et des matières grasses comme la viande et le fromage.
- **En cas d'hypoglycémie sévère,** lorsque l'état clinique ne s'améliore pas, que les symptômes empirent même après avoir mangé ou bu quelque chose de sucré ou si votre enfant n'est pas en mesure de consommer du sucre, une injection de glucagon sera nécessaire. Le glucagon permet de faire remonter le taux de sucre dans le sang.
- **Avant le début du traitement par Increlex®,** le médecin ou l'infirmier vous expliqueront les meilleurs moyens d'éviter l'hypoglycémie et comment réagir en cas d'hypoglycémie, y compris comment réaliser une injection de glucagon.
- **Si votre enfant est dans l'impossibilité de manger pour une raison quelconque, n'injectez pas la dose d'Increlex®. N'augmentez pas la dose suivante pour compenser la ou les doses oubliées.** Par précaution, votre enfant doit éviter de participer à des activités à haut risque (comme les activités physiques intensives) dans les 2 à 3 heures suivant l'administration, en particulier en début de traitement par Increlex®, et jusqu'à ce qu'une dose n'entraînant aucun effet indésirable susceptible de rendre ces activités dangereuses ait pu être définie.
- Au début du traitement et jusqu'à ce qu'une dose bien tolérée soit établie, **le taux de sucre (glucose) dans le sang doit être contrôlé au bout du doigt de votre enfant** avant chaque repas. Si des symptômes fréquents d'hypoglycémie ou d'hypoglycémie sévère surviennent, la surveillance du taux de sucre dans le sang doit être poursuivie indépendamment de la prise alimentaire et, si possible, en cas de symptômes d'hypoglycémie.

Vous trouverez des informations complémentaires sur le risque d'hypoglycémie à la rubrique « Les hypoglycémies » de ce livret.

Que devez-vous savoir avant de prendre Increlex® ?

Surdosage

Un surdosage aigu peut provoquer une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang). Un surdosage peut induire un risque accru de tumeurs cancéreuses ou non cancéreuses. Par conséquent, la dose journalière prescrite ne doit pas être dépassée.

Hypertension intracrânienne (augmentation de la pression dans le crâne)

Increlex® peut parfois causer une augmentation temporaire de la pression dans le crâne. L'augmentation de la pression dans le crâne peut avoir d'autres causes que le traitement par Increlex®. Par conséquent, il est important de contacter votre médecin si vous observez les symptômes suivants chez votre enfant : **des anomalies visuelles, des maux de tête, des nausées et/ou des vomissements**. Par un examen oculaire, votre médecin pourra alors vérifier s'il s'agit ou non d'une hypertension intracrânienne. Il déterminera par des tests complémentaires la cause des symptômes et décidera peut être de réduire ou d'interrompre provisoirement le traitement par Increlex®. Le traitement par Increlex® pourra être repris après la disparition des symptômes.

Lipohypertrophie au site d'injection (épaississement du tissu graisseux au niveau du site d'injection)

Pour éviter cela, Increlex® doit être administré en changeant de site d'injection à chaque injection (**rotation des sites d'injection**). Increlex® doit être injecté dans le haut du bras, la cuisse, le milieu du ventre (au niveau de l'estomac) ou la fesse.

Réactions allergiques

Des cas de réaction allergique généralisée ont été rapportés avec Increlex®. En cas de réaction allergique grave avec **urticaire généralisée, difficultés respiratoires, sensations vertigineuses, un gonflement du visage et/ou de la gorge**, vous devez immédiatement arrêter Increlex® et demander en **urgence** l'aide d'un médecin.

En cas de réaction allergique localisée au site d'injection (démangeaison, urticaire), contactez votre médecin dès que possible.

Hypertrophie des amygdales ou des végétations

Increlex® peut provoquer une augmentation du volume des amygdales ou des végétations de votre enfant. Les signes de cette hypertrophie sont notamment les suivants : ronflements, difficultés à respirer ou à avaler, apnée du sommeil (arrêt bref de la respiration pendant le sommeil) ou présence de liquide dans l'oreille moyenne, ainsi que des infections de l'oreille. L'apnée du sommeil peut être à l'origine de somnolences importantes pendant la journée.

Les oreilles, le nez et la gorge doivent régulièrement être examinés par votre médecin.

Consultez votre médecin si votre enfant est importuné par ce type de symptômes.

Épiphyse de la hanche

Il s'agit du déboîtement par glissement du fémur (au niveau de la hanche). Consultez immédiatement votre médecin si votre enfant commence à boiter ou s'il ressent des douleurs dans la hanche ou le genou.

Aggravation d'une scoliose

Si votre enfant présente déjà une scoliose, une croissance rapide peut entraîner une aggravation de la courbure de sa colonne vertébrale. Un examen régulier est donc nécessaire pour suivre son évolution.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. 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>.

Pour plus d'information, consulter la rubrique « Déclarer un effet indésirable » sur le site Internet de l'ANSM : <https://ansm.sante.fr>.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

Si vous avez des difficultés ou d'autres questions sur la maladie ou le traitement par Increlex®, veuillez en parler avec votre médecin ou votre infirmière.

Une injection en 5 étapes



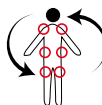
- Increlex® doit être administré **deux fois par jour, juste sous la peau (injection sous-cutanée)**.



- Increlex® doit toujours être administré juste avant ou juste après un repas ou une collation (entre 20 minutes avant et 20 minutes après). **Si vous ne pouvez pas vous alimenter au moment de l'injection, ne vous administrez pas la dose d'Increlex®.** Toujours avoir une source de sucre à disposition (morceaux de sucre, comprimés de glucose...). En cas d'activité sportive, il est préférable de prévoir une collation. La pratique d'une activité physique intense est déconseillée dans les 2 à 3 heures qui suivent l'injection d'Increlex®, en particulier en début de traitement.

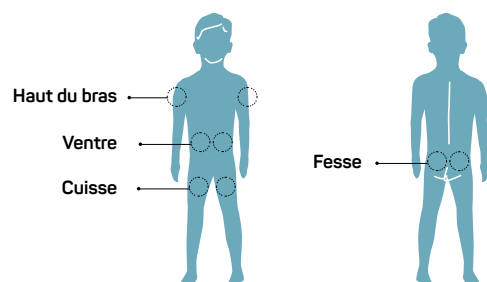


- En cas d'oubli, les injections suivantes d'Increlex® ne doivent jamais être augmentées pour compenser une ou plusieurs doses oubliées. La dose suivante doit être prise à l'heure habituelle.



- Il est nécessaire d'alterner le site d'injection à chaque injection.

Injectez Increlex® sous la peau, dans le haut du bras, dans la cuisse, au niveau du ventre ou de la fesse. En aucun cas, Increlex® ne doit être injecté dans une veine ou un muscle.



Instructions d'utilisation

Afin d'éviter toute contamination, lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon avant de préparer Increlex® pour l'injection.

Avant d'injecter Increlex®, vérifiez que le contenu du flacon est limpide et incolore. N'utilisez pas Increlex® au-delà de la date de péremption ou si son contenu est trouble ou contient des particules.

L'injection d'Increlex® doit être réalisée juste **sous la peau (injection sous-cutanée)** et jamais dans une veine ou dans un muscle.

Des seringues et aiguilles spécifiques vous ont été prescrites par votre médecin, respectez bien ses instructions.

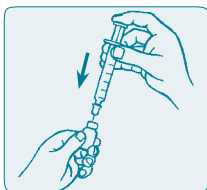
- La contenance des **seringues** doit être assez faible pour permettre le prélèvement de la dose prescrite avec précision. Il est conseillé d'utiliser des seringues à insuline, graduées en unités.
- La longueur des **aiguilles** doit être adaptée à une injection sous-cutanée chez l'enfant.
- Utilisez une nouvelle seringue avec une nouvelle aiguille stérile à usage unique à chaque nouvelle injection.
- En aucun cas, les aiguilles et seringues ne doivent être partagées avec une autre personne.
- Les aiguilles et seringues usagées doivent être jetées dans des conteneurs spéciaux appelés boîtes à aiguilles. Consultez les modalités d'élimination des déchets page 14.

Les modalités d'administration vous seront enseignées par l'équipe médicale. Injectez Increlex® conformément aux instructions de votre médecin.

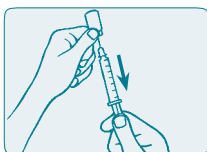
Une injection en 5 étapes



1. Si le flacon est neuf, retirez la pastille de protection en métal, sans ôter le bouchon en caoutchouc. Essuyez le bouchon en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool afin de prévenir la contamination du flacon par des germes pouvant être introduits lors des insertions répétées des aiguilles.

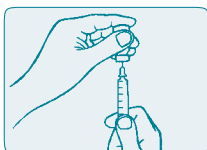


2. Avant d'introduire l'aiguille dans le flacon, tirez sur le piston de la seringue pour aspirer une quantité d'air équivalente à la dose prescrite d'Increlex® que vous allez prélever. Piquez avec l'aiguille au travers du bouchon en caoutchouc du flacon, puis pressez le piston pour injecter l'air dans le flacon.



3. Laissez l'aiguille dans le flacon et retournez celui-ci tête en bas en tenant fermement la seringue et le flacon.

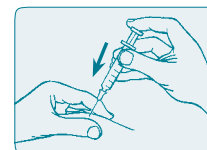
Assurez-vous que la pointe de l'aiguille est bien dans le liquide, puis tirez sur le piston pour aspirer la dose prescrite dans la seringue.



4. Avant de retirer l'aiguille du flacon, vérifiez l'absence de bulle d'air dans la seringue. Si des bulles sont présentes dans la seringue, tenez l'ensemble flacon et seringue à la verticale, de façon à ce que l'aiguille soit dressée vers le haut et tapotez le côté de la seringue pour faire remonter les bulles au sommet.

Expulsez les bulles en pressant sur le piston de la seringue et aspirez de nouveau du liquide jusqu'à atteindre la dose prescrite.

Retirez l'aiguille du flacon. Ne laissez pas l'aiguille entrer en contact avec quoi que ce soit. Vous êtes maintenant prêt pour injecter.



5. Les injections sont réalisées par voie sous-cutanée au niveau du haut des bras, des cuisses, des fesses ou du ventre, en alternant les sites d'injection à chaque fois.

Nettoyez le point d'injection avec de l'alcool ou avec de l'eau et du savon. Attendez que la peau sèche avant de faire l'injection.

Pincez légèrement la peau, introduisez l'aiguille en oblique (voir schéma ci-contre) puis relâchez la peau. Pressez lentement le piston jusqu'au bout de la seringue en vous assurant de bien injecter tout le liquide.

Retirez l'aiguille en tirant bien droit et appuyez doucement, pendant quelques secondes, avec un coton ou une compresse sur le point où vous avez piqué, sans frotter.

Ne remplacez pas le capuchon sur l'aiguille. Jetez immédiatement l'aiguille et la seringue usagées dans un conteneur spécial pour objets tranchants.

Consultez les modalités d'élimination des déchets page 14

Une fois le flacon entamé, son utilisation est limitée à 30 jours maximum lorsqu'il est bien conservé dans son emballage d'origine, au réfrigérateur, à une température comprise entre + 2°C et + 8 °C..

2°C - 8°C



Réfrigérateur

1. 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 tout 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 des 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 jetés à la poubelle.

2. Comment se procurer ces boîtes à aiguilles ?

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

3. 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 aiguille fermée ne doit pas dépasser 3 mois.

4. 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 <https://www.dastri.fr/nous-collectons>.

Les hypoglycémies

Information destinée aux parents, soignants et patients sur la survenue possible d'hypoglycémies.

Qu'est-ce qu'une hypoglycémie et pourquoi dois-je être informé à ce sujet ?

Hypoglycémie est le terme médical pour désigner un taux bas de sucre dans le sang.

Si Increlex® a été prescrit à votre enfant, vous devez en savoir plus sur l'hypoglycémie et sur la façon de la traiter.

Increlex® est apparenté à l'insuline, une hormone naturellement présente dans le corps qui contrôle le taux de sucre dans le sang. Ainsi, Increlex® peut avoir des effets sur la concentration de sucre dans le sang en plus de ses effets sur la croissance. Par conséquent, l'hypoglycémie est un effet indésirable possible du traitement par Increlex®.

Si une hypoglycémie survient, c'est généralement au cours du premier mois de traitement et le risque diminue à mesure que le traitement se poursuit.

Il est important de lire attentivement les informations qui suivent car le risque d'apparition d'une hypoglycémie et de ses conséquences peut être réduit en prenant des précautions simples.

Comment éviter l'hypoglycémie ?

Deux des facteurs de risque d'hypoglycémie les plus importants, sont :

- 1. Ne pas s'alimenter suffisamment : par exemple, retarder ou sauter un repas**
- 2. La pratique d'un exercice physique sans s'être suffisamment alimenté**

Les recommandations suivantes doivent être suivies rigoureusement tout au long du traitement par Increlex® :

- Les injections d'Increlex® doivent être réalisées peu de temps avant ou préférentiellement après un repas (dans les 20 minutes qui suivent le petit-déjeuner et le dîner).
- Increlex® ne doit pas être administré si un repas ne peut pas être pris peu de temps avant ou juste après. L'administration suivante devra être effectuée avec la dose habituelle et ne devra pas être doublée pour compenser la dose oubliée.
- Increlex® ne doit pas être administré si l'enfant présente des vomissements ou une diarrhée dans le cadre par exemple d'une gastro-entérite.
- Une activité physique intense doit être évitée dans les 2 à 3 heures suivant l'injection, en particulier en début de traitement.
- Si une activité physique est pratiquée après le petit déjeuner, une collation légère et comprenant du sucre d'absorption lente (du pain, des biscottes...) devra être prise après. Si votre enfant pratique une activité physique après le repas du soir, il devra prendre une collation avant de se coucher.
- Il est important de mettre à disposition, notamment des jeunes enfants, des collations, et de leur apprendre à les manger dès qu'ils ont faim. Si une hypoglycémie survient malgré une alimentation adaptée, vous devez informer votre médecin qui pourra réduire la dose d'Increlex®.
- Au début du traitement et jusqu'à ce qu'une dose bien tolérée soit établie, le taux de sucre dans le sang doit être contrôlé au bout du doigt de votre enfant avant chaque repas. Si des symptômes fréquents d'hypoglycémie ou d'hypoglycémie sévère surviennent, la surveillance du taux de sucre dans le sang doit être poursuivie indépendamment de la prise alimentaire et, si possible, en cas de symptômes d'hypoglycémie.

Comment reconnaître les signes d'une hypoglycémie ?

En cas d'hypoglycémie, votre enfant ressentira des «signes avant-coureurs» et les personnes qui l'entourent devront être attentifs à ces symptômes tels que des changements de comportement ou des symptômes physiques.

Ils sont listés ci-dessous :



Sueurs

- Sensations vertigineuses

- Fatigue

- Agitation

- Irritabilité

- Faim

- Difficultés de concentration

- Sueurs

- Nausée



Fatigue



Sensations vertigineuses



Faim



Irritabilité

Chez les **jeunes enfants**, les symptômes les plus importants à surveiller sont :

- La pâleur du visage,
- Le fait de ne plus jouer,
- De rester assis ou de somnoler.



Pâleur



Somnolence

En cas d'hypoglycémie sévère, votre enfant peut perdre conscience ou avoir des convulsions. Dans ce cas, vous devez vous assurer que les voies respiratoires ne sont pas obstruées et que votre enfant est allongé sur le côté. **Dans de tels cas, vous ne devez pas essayer de donner à manger ou à boire à votre enfant.** Vous devez effectuer des gestes d'urgence spécifiques, lui injecter du glucagon et consulter en urgence un médecin.

Les symptômes d'hypoglycémie survenant pendant la nuit peuvent être l'agitation, l'anxiété ou la nervosité, les cauchemars, l'énurésie (pipi au lit) ou la fatigue le matin.

Pour reconnaître et confirmer une hypoglycémie, le taux de sucre dans le sang doit être contrôlé au bout du doigt de votre enfant avant chaque repas au début du traitement et jusqu'à ce qu'une dose bien tolérée soit établie. Si des symptômes fréquents d'hypoglycémie ou d'hypoglycémie sévère surviennent, la surveillance du taux de sucre dans le sang doit être poursuivie indépendamment de la prise alimentaire et, si possible, en cas de symptômes d'hypoglycémie.

Que faut-il faire en cas d'hypoglycémie ?

- **Votre enfant doit cesser toute activité et s'asseoir.** Il doit ensuite se resucrer, c'est-à-dire **manger ou boire un aliment contenant du sucre**, comme du miel, une boisson sucrée ou du sucre en morceau ou en poudre.
- Les **aliments ou les boissons contenant des matières grasses** (par exemple du chocolat, des barres chocolatées, des biscuits ou du lait) **sont moins adaptés**. Les bonbons ne sont pas conseillés non plus mais ils peuvent être utilisés si rien d'autre n'est disponible
- Après 10 à 15 minutes, votre enfant devrait se sentir mieux. **Si ce n'est pas le cas, il faut renouveler l'apport en sucres.** Ensuite, une collation, telle que des fruits ou du pain avec du fromage ou du chocolat, peut être donnée, en fonction du temps restant avant le prochain repas.
- Lors de la prochaine consultation, vous devrez **indiquer au médecin de votre enfant les cas d'hypoglycémie qui se sont produits** depuis la dernière visite. Pour vous aider à le faire, vous pouvez noter les hypoglycémies et le contexte de leur survenue à la fin de ce livret.

Il est important que votre enfant ait toujours à portée de main au moins 3 morceaux de sucre et une collation.



Exemples d'aliments que votre enfant peut manger en cas d'hypoglycémie :

- Sucre en morceau (1 morceau par 20 kg de poids corporel) ou en poudre (5 g de sucre en poudre par 20 kg de poids corporel)
- Jus d'orange
- Bonbons



Ne pas utiliser de boissons ou produits dits « light ».

Dans de très rares cas, **une hypoglycémie sévère peut survenir**. Si cela se produit, votre enfant pourrait ne pas être suffisamment conscient pour avaler. Dans de tels cas, vous ne devez pas essayer de donner à manger ou à boire à votre enfant, mais plutôt lui **injecter du glucagon et consulter d'urgence un médecin**.

Le glucagon augmente le niveau de sucre dans le sang lorsqu'il est injecté. **L'équipe médicale de votre hôpital peut vous apprendre à administrer le glucagon à votre enfant en cas de besoin**. Si votre enfant a des antécédents d'hypoglycémie sévère, il faudra prévoir du glucagon dans les différents endroits où votre enfant se rend régulièrement (à la maison, à l'école, au centre sportif, chez ses grands-parents, chez la nounou...) et l'entourage de votre enfant doit être formé à l'administration du glucagon.

À retenir

- Increlex® peut provoquer **une hypoglycémie** (faible taux de sucre dans le sang).
- Des changements de comportement ou des symptômes physiques peuvent vous aider à reconnaître une hypoglycémie.
- L'hypoglycémie est plus susceptible de survenir si votre enfant ne s'alimente pas suffisamment ou pratique une activité physique sans adapter son alimentation. Increlex® doit être administré juste avant ou après un repas.
- Increlex® ne doit pas être administré si un repas ne peut pas être pris peu de temps avant ou juste après. L'administration suivante devra être effectuée avec la dose habituelle et ne devra pas être doublée pour compenser la dose oubliée.
- Increlex® ne doit pas être administré si l'enfant présente des vomissements ou une diarrhée dans le cadre par exemple d'une gastro-entérite.
- En cas d'hypoglycémie, votre enfant doit manger ou boire un aliment sucré, comme du jus d'orange, des bonbons, du sucre en morceaux ou en poudre.
- Votre enfant doit toujours avoir à portée de main au moins 3 morceaux de sucre et une collation.
- En cas d'hypoglycémie sévère, votre enfant peut ne pas être suffisamment conscient pour pouvoir avaler. Dans ce cas une injection de glucagon devra être faite. Consulter en urgence un médecin

Carnet de suivi

Ce carnet vous aide à bien suivre votre traitement tous les jours

Inscrivez dans ce carnet le mois en cours (janvier, février...). Il est prévu pour 6 mois de traitement par Increlex®.

Mois de

Reportez la dose prescrite (volume exprimé en unités*) par votre médecin et celle injectée.

À chaque fois, collez en face l'autocollant correspondant au site de votre injection. Exemple :

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1	4	4	Cuisse gauche 	4	4	Ventre droit 
2						

En plus du carnet, des autocollants nommant les sites d'injection seront donnés avec le livret (en quantité suffisante pour 6 mois), et seront à coller tous les jours dans les cases correspondantes du tableau ci-joint.

* Vérifiez que les seringues dont vous disposez sont bien graduées en unités. L'« unité » correspond à l'unité de mesure affichée sur les seringues à insuline prescrites par votre médecin (1 unité = 0,01 ml).

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Mois de

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	MATIN			SOIR		
	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection	Volume prescrit	Volume injecté	Site d'injection
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

NOTES

NOTES



Veuillez lire attentivement la notice d'Increlex® pour une information complète.

Pour une information complète, veuillez consulter la base de données publique des médicaments (<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>)