

Protocole d'induction de tolérance intraveineuse : doxycycline (Vibraveineuse®) (Administration seulement après avis allergologique)

<i>Etiquette patient</i>	Médecin prescripteur :	GSM :
	Signature prescripteur :	
	Médecin de l'unité :	GSM :
	Signature médecin unité :	
	Poids du patient : Allergies : Date/jour d'administration : Durée : 5 h 30 min Lieu :	

A commander : Vibraveineuse amp 100mg=5ml

article : 6882



Tout protocole doit être exécuté sous monitoring et suite à un avis allergologique

1. Prémédication

- ☐ Prémédication pour ce protocole : selon avis allergologique.

2. Préparation et surveillance du patient

- ☐ Réaction anaphylactique possible :
 - Le chariot de réanimation doit être à disposition en cas de complication.
 - Médicaments à avoir sur place : adrénaline, antihistaminique, corticoïde.
 - Appeler la pharmacie : vérifier la disponibilité de Cinryze kit 500 UI (1 x 2) (article : 489747).
- ☐ Contrôler l'identité du patient. Informer le patient de la thérapeutique.
- ☐ Mise en place d'un CVP, si possible de gros calibre. **Si voie déjà en place, vérifier la perméabilité.**
- ☐ Monitoring :
 - **Noter les signes vitaux avant la première perfusion et avant chaque étape d'augmentation de dose** : fréquence cardiaque, tension artérielle, fréquence respiratoire, peak flow, température (en cas de réaction).
 - **Avertir le médecin de l'unité dès les signes précoces** :

Intolérance à la doxycycline	Chute de 15 mmHg de la TA, douleurs de diverses localisations, nausées, céphalées, état fébrile aigu, peak flow (diminution <20% par rapport à la valeur de base).	<ul style="list-style-type: none"> • Stop la perfusion • Prévenir le <u>médecin de l'unité</u>
Anaphylaxie	Tachycardie, chute de tension, urticaire, difficultés respiratoires.	

- **La reprise de la perfusion doit être discutée avec le médecin.**

3. Mode opératoire : préparation des dilutions

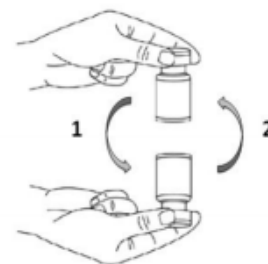
Préparer l'ensemble des dilutions à la suite et juste avant de débiter le protocole

❑ Pour chaque flex :

- Mélanger la poche en la retournant 10 fois, par un mouvement d'inversion verticale, sans agiter, pour obtenir une solution homogène.
- Imprimer un jeu d'étiquettes sur une planche Diogène A4 (en imprimant, sélectionner « Mise à l'échelle : Aucune ») : étiquettes disponibles à la fin de ce document.

Coller l'étiquette correspondante sur la poche.

- Mettre une tubulure par flex et la purger. Ne pas ajouter de rallonge supplémentaire (volume limité dans chaque flex).



❑ Solution 4 :

Visa infirmier :

- Ajouter l'ampoule de Vibraveineuse® 100 mg dans un flex de **250 mL** de NaCl 0.9%. Homogénéiser en retournant 10 fois.
- **Étiqueter « solution 4 ».**
- Concentration : **0.4 mg/mL**. Cette solution ne sera pas utilisée pour des dilutions.
- Stabilité : 24 heures.

❑ Solution 3 :

Visa infirmier :

- Prélever **0.5 mL** de l'ampoule de Vibraveineuse 100 mg (soit 10 mg) et ajouter dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9%. Homogénéiser en retournant 10 fois.
- **Étiqueter « solution 3 ».**
- Concentration : **0.1 mg/mL**, facteur de dilution : 1/1.
- Stabilité : 24 heures.

❑ Solution 2 :

Visa infirmier :

- Prélever 10 mL de la **solution 3** et ajouter dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9%. Homogénéiser en retournant 10 fois.
- **Étiqueter « solution 2 ».**
- Concentration : **0.01 mg/mL**, facteur de dilution : 1/10.
- Pas de données de stabilité (utiliser dans les 2 heures).

❑ Solution 1 :

Visa infirmier :

- Prélever 10 mL de la **solution 2** et ajouter dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9%. Homogénéiser en retournant 10 fois.
- **Étiqueter « solution 1 ».**
- Concentration : **0.001 mg/mL**, facteur de dilution : 1/100.
- Pas de données de stabilité (utiliser dans les 2 heures)

4. Protocole d'induction de tolérance (déterminé avec l'Unité d'allergologie)

Réalisation du protocole d'induction de tolérance en perfusion continue comme suit :

- Heure du début du protocole :
- Heure de fin du protocole :
- Durée de CHAQUE étape :
 - Étape 1-14 : **15 minutes** par étape
 - Étape 15-16 : **60 minutes** par étape
- Jeter le solde de solution non administrée lors du passage au flex suivant (volume restant parfois élevé, mais quantité de médicament négligeable, du fait des faibles concentrations).

Etape	Concentration (mg/mL)	Vitesse (mL/h)	Dose arrondie (mg)	Dose cumulée arrondie (mg)	Début Heure : min	Réaction (oui/non)	VISA Infirmier
SOLUTION 1 : étapes de 15 min							
1	0.001	6	0.0015	0.0015			
2	0.001	12	0.003	0.005			
3	0.001	25	0.006	0.01			
4	0.001	50	0.012	0.02			
SOLUTION 2 : étapes de 15 min							
5	0.01	10	0.025	0.05			
6	0.01	20	0.05	0.1			
7	0.01	40	0.1	0.2			
8	0.01	80	0.2	0.4			
SOLUTION 3 : étapes de 15 min							
9	0.1	15	0.4	0.8			
10	0.1	30	0.8	1.5			
11	0.1	60	1.5	3			
12	0.1	120	3	6			
SOLUTION 4 : étapes de 15 min							
13	0.4	60	6	12			
14	0.4	120	12	25			
SOLUTION 4 : étapes de 60 min (NE PAS CHANGER DE FLEX)							
15	0.4	63	25	50			
16	0.4	125	50	100*			

* Dose cumulée à adapter au besoin à la fonction rénale ou hépatique

5. Fin de l'induction de tolérance

- ☐ Surveillance pendant : minimum 1 h (ou selon avis allergologique).
- ☐ **Si le protocole a été bien toléré, le traitement prévu peut être initié.**
- ☐ Lieu : soins continus (ou équivalent).
- ☐ Toute autre induction de tolérance doit être effectuée au minimum 4h après la fin de ce protocole.

Relevé du protocole, signature(s) infirmière(s) : /

Hôpitaux Universitaires de Genève
Induction de tolérance

DOXYCYCLINE (VIBRAVEINEUSE®) IV
0.4 mg/mL (ne sera plus dilué)

SOLUTION 4

Préparé le : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Expiration : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Visa infirmier : **Stable 24h**

Hôpitaux Universitaires de Genève
Induction de tolérance

DOXYCYCLINE (VIBRAVEINEUSE®) IV
0.1 mg/mL (dilution 1/1)

SOLUTION 3

Préparé le : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Expiration : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Visa infirmier : **Stable 24h**

Hôpitaux Universitaires de Genève
Induction de tolérance

DOXYCYCLINE (VIBRAVEINEUSE®) IV
0.01 mg/mL (dilution 1/10)

SOLUTION 2

Préparé le : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Expiration : **utiliser de suite**

Visa infirmier :

Hôpitaux Universitaires de Genève
Induction de tolérance

DOXYCYCLINE (VIBRAVEINEUSE®) IV
0.001 mg/mL (dilution 1/100)

SOLUTION 1

Préparé le : ____ . ____ . ____ à ____ : ____

Expiration : **utiliser de suite**

Visa infirmier :