

Protocole d'induction de tolérance orale : acide acétylsalicylique (Aspirine®) (Administration seulement après avis allergologique)

<i>Etiquette patient</i>	<p>Médecin prescripteur : GSM :</p> <p>Signature prescripteur :</p> <p>Médecin de l'unité : GSM :</p> <p>Signature médecin unité :</p> <hr/> <p>Poids du patient :</p> <p>Allergies :</p> <p>Date/jour d'administration :</p> <p>Durée : 2 h</p> <p>Lieu :</p>
--------------------------	---

A commander :	<p>Acide acétylsalicylique caps 0.1mg article : 486008</p> <p>Acide acétylsalicylique caps 1mg article : 486010</p> <p>Acide acétylsalicylique caps 10mg article : 486011</p> <p>Aspirine cardio cpr 100mg article : 72217</p>
----------------------	--



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 Berinert kit 500 UI (pce) (article : 472051).
- 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 l'acide acétylsalicylique	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 protocole 🛑 <u>Prévenir le médecin de l'unité</u>
Anaphylaxie	Tachycardie, chute de tension, urticaire, difficultés respiratoires.	

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

Réalisation du protocole d'induction de tolérance per os comme suit :

- Heure du début du protocole :
- Heure de fin du protocole :
- Durée de CHAQUE étape : **15 minutes**
- Selon l'étape, administrer le nombre indiqué de capsules au dosage préconisé

Etape	Dosage caps (mg)	Nombres de caps	Dose (mg)	Dose cumulée arrondie (mg)	Début Heure : min	Réaction (oui/non)	VISA Infirmier
CAPS 0.1 mg : étapes de 15 min							
1	0.1	1	0.1	0.1			
2	0.1	3	0.3	0.4			
CAPS 1 mg : étapes de 15 min							
3	1	1	1	1.5			
4	1	3	3	5			
CAPS 10 mg : étapes de 15 min							
5	10	1	10	15			
6	10	2	20	30			
7	10	3	30	60			
ASPIRINE CARDIO 100 mg : étapes de 15 min							
8	100	0.5	50	100			
9	100	1	100	200*			

* Dose cumulée à adapter au besoin à la pathologie ou aux comorbidités

4. 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) : /