

Centre d'Information Pharmaceutique - Recommandations d'utilisation Info Pharmaceutique: N° tél. interne 31080

Protocole d'induction de tolérance intraveineuse : lévofloxacine (Tavanic®)

(Administration seulement après avis allergologique)

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

A commander : Tavanic fiol 500mg=100ml



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

article: 107144

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	Chute de 15 mmHg de la TA, douleurs de diverses localisations, nausées,	Stop la perfusion
lévofloxacine	céphalées, état fébrile aigu, peak flow (diminution <20% par rapport à la valeur de base).	Prévenir le
	valeur de base).	<u>médecin de</u>
Anaphylaxie	Tachycardie, chute de tension, urticaire, difficultés respiratoires.	<u>l'unité</u>

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



Centre d'Information Pharmaceutique - Recommandations d'utilisation Info Pharmaceutique: N° tél. interne 31080

3. Mode opératoire : préparation des dilutions

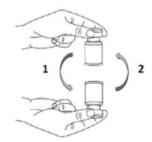
Préparer l'ensemble des dilutions à la suite et juste avant de débuter le protocole

□ 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).



	0-1	۱	4:	_	_	4	_
ш	Sol	W	ITI	O	n	4	

- Prendre une fiole de Tavanic[®] 500 mg (volume 100 mL).
- Étiqueter « solution 4 ».
- Concentration: 5 mg/mL, facteur de dilution: 1/1.
- Stabilité: 24 heures.

□ Solution 3:

Visa infirmier :

Visa infirmier:

- Prélever 10 mL de la solution 4 et ajouter dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9%.
 Homogénéiser en retournant 10 fois.
- Étiqueter « solution 3 ».
- Concentration: **0.5 mg/mL**, facteur de dilution: 1/10.
- 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: **0.05 mg/mL**, facteur de dilution: 1/100.
- 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: 0.005 mg/mL, facteur de dilution: 1/1'000.
- Pas de données de stabilité (utiliser dans les 2 heures).

Pharmacie des HUG / induc_tolerance_levofloxacine_IV / créé le : 26.09.22 / auteur : begd / dernière révision : 23.10.24 par begd. Validation unité d'allergologie : prja.





Centre d'Information Pharmaceutique - Recommandations d'utilisation Info Pharmaceutique: N° tél. interne 31080

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 :
 - Étapes 1-16 : 15 minutes par étape
 - Étape 17 : environ 60 minutes (jusqu'à la fin de la fiole)
- 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
SOLUT	TION 1 : étapes d	e 15 min					
1	0.005	1	0.001	0.001			
2	0.005	2	0.003	0.004			
3	0.005	5	0.006	0.01			
4	0.005	10	0.012	0.025			
5	0.005	20	0.025	0.05			
SOLUT	TION 2 : étapes d	e 15 min					
6	0.05	4	0.05	0.1			
7	0.05	8	0.1	0.2			
8	0.05	15	0.2	0.4			
9	0.05	30	0.4	0.8			
SOLUT	TION 3 : étapes d	e 15 min					
10	0.5	6	0.75	1.5			
11	0.5	12	1.5	3			
12	0.5	25	3	6			
13	0.5	50	6	12			
SOLUT	TION 4 : étapes d	e 15 min					
14	5	10	12	25			
15	5	20	25	50			
16	5	40	50	100			
SOLUT	TION 4 : <mark>étape de</mark>	60 min	(NE PAS	CHANGER	DE FIOLE)		
17	5	80	400	500*			

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

5	Fin	dρ	l'in	diii	ction	dρ	tolér	anco
J.	ГШ	ue		uu		ue	with	ance

	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 _l	protocole, signature(s) infirmière(s) :/

Induction de tolérance LÉVOFLOXACINE (TAVANIC®) IV 5 mg/mL (dilution 1/1) **SOLUTION 4** Préparé le : ____. à ___:__ Expiration : ___. à ___:__ Visa infirmier : Stable 24h Hôpitaux Universitaires de Genève Induction de tolérance LÉVOFLOXACINE (TAVANIC®) IV **0.5 mg/mL** (dilution 1/10) **SOLUTION 3** Préparé le : ___.__ à ___:__ Expiration : ____. à ____:_ Visa infirmier: Hôpitaux Universitaires de Genève Induction de tolérance LÉVOFLOXACINE (TAVANIC®) IV **0.05 mg/mL** (dilution 1/100) **SOLUTION 2** Préparé le : ____. à ____:___ Expiration : utiliser de suite Visa infirmier: Hôpitaux Universitaires de Genève Induction de tolérance LÉVOFLOXACINE (TAVANIC®) IV **0.005 mg/mL** (dilution 1/1'000) **SOLUTION 1** Préparé le : ____. à ___:__ Expiration : utiliser de suite Visa infirmier:

Hôpitaux Universitaires de Genève