

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Reconstitution et administration de la Tenecteplase (TNKase)

MATÉRIEL

- 1 fiole de tenecteplase (TNKase) 50 mg (incluse dans la boîte de tenecteplase)
- 1 fiole de 10 mL d'eau stérile pour injection (incluse dans la boîte de tenecteplase)
- 1 seringue de 10 mL
- 1 aiguilles 20G
- 3 tampons alcoolisés



PROCÉDURE

- Retirer les capuchons protecteurs des 2 fioles et désinfecter les bouchons en caoutchouc à l'aide de tampons alcoolisés.
- Prélever 10 mL d'eau stérile pour injection.
- Injecter lentement le 10 mL d'eau stérile dans la fiole de tenecteplase 50 mg pour dissoudre la poudre (concentration finale 5 mg/mL).
- **Mélanger DÉLICATEMENT** en évitant de secouer afin d'éviter l'apparition de bulles. En cas de formation de bulles, laisser reposer quelques minutes.
- Retirer le volume correspondant à la dose de l'usager de la fiole reconstituée (maximum 25 mg)
- Effectuer une double vérification indépendante de la dose avant l'administration.
- Rincer la tubulure avec NaCl 0,9% avant l'administration de tenecteplase. NE PAS utiliser de solution contenant du dextrose
- Administrer la dose IV en 5 secondes.
- Rincer la tubulure avec NaCl 0,9%

ALERTE

La portion reconstituée inutilisée doit être jetée
Ne pas administrer d'antiplaquettaire, d'anticoagulant, d'AINS ou d'antithrombotique durant le prochain 24h

Références : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec-Université Laval. (2022). *Guide d'administration intraveineuse des médicaments critiques*, 13e édition
Centre universitaire de santé McGill. (2023) *PROGRAMME CÉRÉBROVASCULAIRE CUSM Protocole de thrombolyse Tenecteplase AVC Ischémiques Aigus DM-6659*. REV 2023/06/08

Direction émettrice :	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2023-07-28
AMC-DSIEU-6149 (Rév. 2025-02)		Révision :	2025-02-20