

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom, Prénom de la mère : _____

TOCILIZUMAB OU SARILUMAB USAGER HOSPITALISÉ EN RAISON DE LA COVID-19

Poids : _____ kg Taille : _____ cm
Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

1. GÉNÉRAL

1.1 Indications et conditions préalables

- Usager de 18 ans et plus
- Résultat positif pour la COVID-19
- Traitement actif d'au moins 6 mg/jour de dexaméthasone (ou équivalent)
 - ☐ Usager hospitalisé depuis moins de 14 jours en raison de la COVID-19 nécessitant, depuis 24 h ou moins, une **oxygénation à haut débit, une ventilation mécanique invasive ou non invasive ou une assistance cardiovasculaire (vasopresseur ou inotrope) OU**
 - ☐ Usager hospitalisé avec besoin d'**oxygénation** (par masque ou lunette nasale) **ET** protéine C réactive (CRP) **supérieure ou égale à 75 mg/L** dû à la COVID-19

1.2 Critères d'exclusion

En **signant** cette ligne, le prescripteur confirme **qu'aucun critère d'exclusion n'est présent**

Initiales

- ☐ Antécédent d'allergie au tocilizumab ou sarilumab ou aux ingrédients de leur formulation
- ☐ Choc septique, infection grave ou latente
- ☐ ALT ou AST supérieure à 5 fois la limite supérieure normale
- ☐ Neutrophiles inférieurs à $0,5 \times 10^9/L$
- ☐ Plaquettes inférieures à $50 \times 10^9/L$
- La conduite thérapeutique en cas de **grossesse** ou chez **les moins de 18 ans** est déterminée conjointement avec un spécialiste en médecine materno-fœtale, en pédiatrie ou en infectiologie pédiatrique, respectivement.

2. BILANS PARACLINIQUES

Avant l'initiation, prélever (si non fait le jour même) : N.B. : Le résultat doit être connu avant l'administration du médicament

- ☒ CRP ☒ FSC
☒ Bilan hépatique (AST/ALT/BILIRUBINE/PHOSPHATASE ALCALINE) - aviser médecin si ALT ou AST supérieure ou égale à 5 fois la limite supérieure normale et ne pas administrer tocilizumab ou sarilumab

3. ORDONNANCES PHARMACOLOGIQUES (Utiliser poids réel -> inscription obligatoire dans l'entête ci-haut)

_____ Tocilizumab ☐ 8 mg/kg = _____ mg si poids inférieur à 40 kg _____ Tocilizumab 400 mg, si poids de 40,1 kg à 65 kg _____ Tocilizumab 600 mg, si poids de 65,1 kg à 90 kg _____ Tocilizumab 800 mg, si poids supérieur à 90 kg _____ Sarilumab 400 mg, si poids de plus de 40 Kg, en cas de pénurie de tocilizumab	Diluer dans 100 mL de NaCl 0,9%. Administrer IV en 1 h X 1 dose Rincer la tubulure au même débit après administration
---	--

En cas de pénurie de tocilizumab il sera substitué par sarilumab, sauf pour un adulte de moins de 40 kg qui devra être réévalué par le médecin

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.) Heure d'envoi : _____ Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

TOCILIZUMAB OU SARILUMAB
USAGER HOSPITALISE EN RAISON DE LA COVID-19
(SUITE)

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom, Prénom de la mère : _____

4. SOINS ET SURVEILLANCES

- Précaution : Aucun autre médicament ne doit être perfusé sur la même ligne de perfusion IV (aucune étude de compatibilité).
- Signes vitaux (TA, FC, FR et saturométrie) avant et après la perfusion.
- Surveillance étroite durant l'administration (risque de réactions liées à la perfusion).
 - En présence d'une **réaction mineure** (nausées, léger prurit, céphalées, légers frissons ou rougeur au visage) :
 - Dès l'apparition de signes ou symptômes, INTERROMPRE la perfusion ET AVISER LE MÉDECIN.
 - La perfusion de tocilizumab ou sarilumab peut être reprise à 50% du débit, après la résolution des symptômes SELON CONDUITE MÉDICALE.
 - En présence d'une **réaction modérée à sévère** (hypotension, bronchospasme, érythème cutané, urticaire généralisée, frissons, dyspnée, sensation d'enflure de la langue ou de la gorge, vomissements) :
 - Dès l'apparition de signes ou symptômes, INTERROMPRE la perfusion ET AVISER LE MÉDECIN.
 - Ne pas reprendre la perfusion de tocilizumab ou sarilumab après la résolution des symptômes.
- Des réactions d'hypersensibilités mineures (céphalée, rash, prurit) peuvent survenir dans les 24 heures suivant l'administration.
- Une vigilance doit s'exercer pour détecter toute infection secondaire associée à la prise du tocilizumab ou sarilumab (exemple : réactivation de tuberculose).