|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Code à barres | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| installation : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ordonnances pharmaceutiques  Nirsévimab : Immunoprophylaxie contre le virus respiratiore syncytial (VRS) chez le nourrisson durant la saison du VRS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allergies médicamenteuses1/intolérances1 : | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| **ANNÉE** | | | | **MOIS** | | **JOUR** | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | h | | | | |  | | | | Poids1: | |  | kg | | |  |  |  |
| **Date** | | | | | | | | **Heure** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Patients éligibles :**  Nouveau-nés qui naissent pendant la saison du VRS.  Nourrissons âgés de moins de 6 mois (nés à partir du 2 avril de l’année en cours) au début de la saison du VRS et qui ne l’ont pas déjà reçu.  Nourrissons âgés de 6 ou 7 mois (nés entre le 2 février et le 1er avril de l’année en cours) au début de la saison du VRS, qui ne l’ont pas déjà reçu et qui présentent au moins une des **conditions particulières** de la section suivante.  2e saison : nourrissons âgés de 8 à 18 mois (nés entre le 2 mars de l’année précédente et le 1er février de l’année en cours) au début de leur 2e saison du VRS et qui présentent au moins une des **conditions particulières** de la section suivante (excluant : nés à moins de 37 semaines et résidant dans les communautés éloignées et isolées) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Conditions particulières :**   |  |  | | --- | --- | | Nés à moins de 37 sem | Syndrome de Down | | Maladie pulmonaire chronique  Dysplasie bronchopulmonaire  Fibrose kystique | Entrave importante de l’évacuation des sécrétions des voies aériennes en raison d’un trouble neuromusculaire ou d’anomalie congénitale des voies aériennes supérieures | | Hypertension artérielle pulmonaire modérée ou grave | Greffe de moelle osseuse, de cellules souches ou d’organe solide | | Cardiopathie congénitale ou une cardiomyopathie significative sur le plan hémodynamique | Résidant dans les communautés éloignées et isolées |   # CIUSSSE (sera fourni par le comité) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N’est pas indiqué** :   * Nouveau-nés dont la mère a reçu un vaccin dirigé contre le VRS, et qui sont nés plus de 2 semaines après l’administration du vaccin (1ère saison) * Nourrissons hospitalisés en raison d’une infection des voies respiratoires par le VRS confirmées pendant la saison. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | ***1 ère saison*** | ***2e saison*** | | *Enfant de moins de 5 kg :*  Nirsévimab 50 mg IM x 1 dose | Pour tous les poids :  Nirsévimab 200 mg IM x 1 dose  (2 seringues de 100 mg) | | *Enfant de 5 kg ou plus :*  Nirsévimab 100 mg IM x 1 dose | | *ATTENTION: Pour des raisons monétaires, utiliser une seringue de 100 mg pour les doses supérieures à 50 mg (ne pas utiliser 2 seringues de 50 mg).* | |   À noter qu’une dose additionnelle au cours de la saison du VRS peut être envisagée chez les enfants soumis à un processus de circulation sanguine extracorporelle en raison d’une chirurgie cardiaque. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | | | | |
| Signature du médecin prescripteur | | | | | | | | | | |  | | Nom en caractère d’imprimerie | | | | | | | | |  | No de permis | | | | |
| 1 Documenter dans le DCI (ARIANE) lorsque disponible | | | | | | | | | | | | | | | | Numérisé le (année/mois/jour) : / / à h | | | | | | | | | | | |