|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATS DISPONIBLES** | **RECONSTITUTION** | | **DOSE** | **MODE DE DILUTION** | **TEMPS D’ADMINISTRATION** | **REMARQUES** |
| VOLUME ET DILUANT | CONCENTRATION FINALE | DOSE PRESCRITE | COMPLÉTER AVEC ou DILUER DANS |
| Seringue unidose  100 mg / 0.67 mL  Le capuchon de l’aiguille contient du latex | Déjà dilué | Ne pas agiter | Perfusion intermittente  0-200 mg | Mini sac 50 mL de NS | En 30 minutes  Protéger le sac **et la tubulure** de la lumière pendant toute la durée de l’administration du médicament | Transférer le contenu de la seringue d’anakinra dans une seringue vide, car l’aiguille fixée aux seringues pré-remplies est trop courte pour injecter dans un mini sac.  **NE PAS AGITER** |
| Perfusion intermittente  201 mg et plus | Mini sac de 100 mL de NS  Le volume de dilution doit être choisi pour assurer une concentration finale entre 1-5 mg/mL |
| Perfusion continue  Fractionner la dose quotidienne en 3 prises et arrondir la dose aux 100 mg près, afin de préparer 3 sacs de perfusion d’une durée de 8 heures et d’éviter la perte de médicaments | Mini sac de NS  Le volume de dilution doit être choisi pour assurer une concentration finale entre 1-5 mg/mL | S’assurer que le débit de perfusion soit supérieur ou égal à 5 mL/h  Protéger le sac **et la tubulure** de la lumière pendant toute la durée de l’administration du médicament |
| Conservation :  Frigo  Abri de la lumière |

**Stabilité pour une préparation à l’unité de soins :**

|  |  |
| --- | --- |
| Fiole utilisée : | Seringue à usage unique. Jeter toute portion inutilisée |
| Seringue ou sac : | Stable 8 heures à température ambiante et à l’abri de la lumière. L’administration doit débuter dès la préparation. |

**Compatibilité avec les solutés :** NS

**Incompatibilité :** Se référer au tableau des compatibilités

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE** | **EFFETS INDÉSIRABLES** |
| **Monitorage :**  FSC  Fonction rénale  Cr  Signes d’infection  Site d’injection  Signes d’hypersensibilité  **Précautions :**  Contre-indiqué si hypersensibilité connue aux protéines dérivées de *E. Coli*  Ne pas administrer le traitement pendant une infection active  Ne pas administrer de vaccins vivants durant le traitement  Évaluer le risque et dépister la tuberculose avant l’administration au  besoin  Ne pas retarder le traitement si urgence médicale | Infections des voies respiratoires  Tuberculose, infections virales, bactériennes et opportunistes  Réaction locale au site d’injection  Prurit, œdème, éruption cutanée, douleur  Syndrome pseudo grippal  Diarrhées, nausées, vomissements  Augmentation temporaire des enzymes hépatiques  ALT, AST, GGT  Neutropénie, thrombocytopénie  Réaction hypersensibilité, anaphylaxie |