

PROTOCOLE D'UTILISATION DU REFLUDAN EN HEMODIALYSE OU EN TRAITEMENT INTERMITTENT

Anticoagulant utilisé en dialyse ou lors d'une plasmaphérèse dans le cas d'une allergie à la liquémine.

Ne s'administre que sur ordre médical.

Principe actif : lépirudine

Flacon de 50mg

Le Refludan doit se conserver au frigo.

La solution reconstituée reste stable 24h au frigo

Identifier le flacon :

- Le nom du produit et la dilution
- La date et l'heure de la dilution du produit.

Ne doit pas être mélangé à d'autres produits.

A ce jour, on ne dispose pas d'un antidote à la lépirudine. En cas d'hémorragie menaçant le pronostic vital du patient et de suspicion d'une concentration excessive de lépirudine, on peut envisager le recours à l'hémofiltration ou à l'hémodialyse.

La préparation doit être amenée à T° ambiante avant administration.

L'injection i.v. (bolus) doit se faire lentement, en 1 à 2 minutes.

Le contrôle de l'anticoagulation se fait avec le PTT.

Pour le bolus i.v :

- La concentration de la solution de Refludan doit être de 1mg/ml.
- Préparation : dans un flex de 50ml de NaCl 0,9%, diluer le flacon de 50mg de Refludan → donc 1ml = 1mg.

Au moment de la dilution, faire vérifier par un 2° soignant.

- Dosage : la dose de bolus doit être de 0,1mg/kg.

patient de 50 kg : bolus de 5,0 ml de cette concentration

patient de 60 kg : bolus de 6.0 ml

patient de 70 kg : bolus de 7.0 ml

patient de 80 kg : bolus de 8.0 ml

patient de 90 kg : bolus de 9.0 ml

Sur ordre médical et si la dialyse dure 4 heures (ou plus), refaire un bolus de 0,05mg/kg, soit la moitié du 1^{er} bolus, après 3 heures de traitement.

Les doses peuvent varier suivant le patient et, si nécessaire, adapter les doses vers le haut, selon le PTT → chiffre voulu entre 1,5 et 2,5 fois la norme.

Si le patient est porteur d'un cathéter de dialyse, effectuer le "lock" avec la même dilution de Refludan.

Professeur P.-Y. Martin