



ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier la surveillance et suivi clinique des usagers sous traitement aux immunoglobulines intraveineuses

N° : X2-0310-OC-020

Référence à un protocole : ☒ oui ☐ non

X2-0320-PM-005 Protocole d'investigation lors de réaction transfusionnelle

X2-0320-PM-006 Prescription des immunoglobulines intraveineuses (IgIV)

Référence à une Méthode de soin informatisée : ☒ oui ☐ non

MSI: Administration des immunoglobulines intraveineuses

PROFESSIONNELS HABILITÉS ET SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ(S) VISÉS PAR L'ORDONNANCE

Professionnels

- Infirmières

Secteur(s) d'activité(s)

- Toute unité de soins ou secteur d'activité du CISSS de l'Outaouais où des immunoglobulines intraveineuses (IgIV) sont prescrites et perfusées.

GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE

- Usager débutant un traitement au IgIV
- Usager en cours de traitement aux IgIV

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

Activités réservées qui proviennent du Code des professions.

Formation spécifique exigée : ☒ non ☐ oui

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Exercer une surveillance et un suivi clinique des usagers débutant ou en cours de traitement aux immunoglobulines intraveineuses. Il existe un lien entre l'administration d'immunoglobulines intraveineuses et l'hémolyse aiguë ou l'anémie hémolytique retardée chez les usagers présentant des facteurs de risques (groupe sanguin A, B ou AB).

INDICATIONS

Dépister l'hémolyse aiguë ou l'anémie hémolytique retardée chez l'utilisateur sous traitement aux IgIV.

CONTRE-INDICATIONS	Aucune
PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES/SURVEILLANCE	EFFETS INDÉSIRABLES DES IGIV Mineurs ▪ Manifestations atypiques et/ou vasomotrices mineures ▪ Céphalées ▪ État inflammatoire sous-jacent Majeurs ▪ Réaction allergique possible (anaphylaxie) ▪ Accidents thrombotiques et thromboemboliques ▪ Insuffisance rénale ▪ Hémolyse et anémie hémolytique ▪ Méningite aseptique Signaler toute réaction indésirable à la banque de sang conformément au : X2-0320-PM-005 Protocole d'investigation lors de réaction transfusionnelle, sur le formulaire AH-520 Rapport d'événement indésirable associé à la transfusion. INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ▪ Les anticorps contenus dans les préparations d'immunoglobulines peuvent nuire à l'efficacité des vaccins vivants tels que la rougeole, la rubéole, la varicelle et les oreillons. ▪ Incompatibilité avec solution NaCl 0,9 %
LIMITES / ORIENTATION VERS LE MÉDECIN	Le médecin prescripteur doit être avisé lorsqu'un ou des résultats de laboratoire sont compatibles avec la présence d'un processus hémolytique : ▪ Diminution de l'hémoglobine par rapport au résultat précédent en absence de signes hémorragiques apparents ▪ Test direct à l'antiglobuline positif ▪ Urines foncées ou présence de sang dans les urines ▪ Augmentation de la bilirubine totale ▪ Augmentation de la LDH ▪ Diminution de l'haptoglobine

INITIER LA SURVEILLANCE ET LE SUIVI CLINIQUE DES USAGERS SOUS TRAITEMENT AUX IMMUNOGLOBULINES INTRAVEINEUSES		No : X2-0310-OC-020
Adopté par le CMDP le : 2017-11-15	Révision prévue le 15 novembre 2020	Page 2 sur 4

Pour tous les usagers avant de débiter un traitement aux IgIV, les analyses suivantes doivent être effectuées:

Banque de sang :

- Groupe sanguin
- Test direct à l'antiglobuline (Coombs direct)

Hématologie :

- Formule sanguine complète (FSC)

Biochimie :

- LDH
- Bilirubine totale
- Analyse sommaire d'urine

Mensuellement, tout au long de la période de traitement, les analyses suivantes doivent être effectuées pour les usagers de groupe sanguin A, B ou AB avant le début de la perfusion d'IgIV:

Banque de sang :

- Test direct à l'antiglobuline (Coombs direct)

Hématologie :

- Formule sanguine complète (FSC)
- Réticulocytes

Biochimie :

- LDH
- Bilirubine totale
- Haptoglobine
- Analyse sommaire d'urine

Symptômes à surveiller particulièrement chez les usagers de groupe sanguin A, B ou AB:

- Chute inexpiquée de l'hémoglobine
- Douleurs lombaires
- Urines foncées ou présence de sang dans les urines
- Céphalées
- Manifestations atypiques et/ou vasomotrices mineures
- État inflammatoire sous-jacent

INITIER LA SURVEILLANCE ET LE SUIVI CLINIQUE DES USAGERS SOUS TRAITEMENT AUX IMMUNOGLOBULINES INTRAVEINEUSES		No : X2-0310-OC-020
Adopté par le CMDP le : 2017-11-15	Révision prévue le 15 novembre 2020	Page 3 sur 4

DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES

Aucun

RÉFÉRENCES

- Intravenous Immune Globulin (IVIG) Utilization Management Strategy, Ontario Regional Blood Coordinating Network, march 2012.
- Intravenous Immune Globuline (IGIV) Clinical Administration Guide for British Columbia, BC Provincial Blood Coordinating Office, version 2.1, 2012-02-24.
- Immunoglobulin infusions: intravenous and subcutaneous, Great Ormond Street Hospital, Grande Bretagne, 2011.
- Important information regarding IVIG-associated hemolysis. Canadian Blood Services, 2009-02-19.
- Acute hemolysis after high-dose intravenous immunoglobulin therapy in highly HLA sensitive patients, Clinical Journal of the American Society of Nephrology, December 2009.