

Pour tirer un bénéfice maximal des effets du médicament VPRIV sur votre santé, en assurer son bon usage et en limiter ses effets indésirables il existe certaines mesures/précautions à prendre qui sont expliquées dans ce matériel (RMA version 01/2026)

**VPRIV<sup>®</sup>**

[vélaglucérase alfa]

## **Traitement par VPRIV par perfusion à domicile**

Guide à l'attention de l'infirmier-ère à domicile / du/de la patient(e) / de l'aidant(e)

INFORMATIONS IMPORTANTES concernant la réduction du risque de réactions liées à la perfusion, y compris de réactions d'hypersensibilité

Lisez attentivement la notice avant d'utiliser le médicament VPRIV. Le texte complet et actualisé de cette notice est disponible sur le site [www.afmps.be](http://www.afmps.be), rubrique « Chercher des informations sur un médicament autorisé »

# Sommaire

01 Objectifs de ce guide	3
02 Éligibilité à la perfusion à domicile	3
03 Prérequis pour la perfusion à domicile	4
04 Préparation pour la perfusion	5
05 Description détaillée de la procédure d'administration	6
06 Détection des réactions liées à la perfusion / effets indésirables	8
07 Plan de sécurité et d'urgence	9
08 Journal des perfusions	10

# 01. Objectifs de ce guide

L'objectif de ce document est de fournir des recommandations pour aider l'infirmier-ère, le/la patient(e), l'aidant(e) à réduire **les risques de réactions liées à la perfusion**, incluant des réactions d'hypersensibilité liées à la perfusion à domicile.

Vous avez reçu ce guide, car votre médecin traitant vous a prescrit VPRIV comme traitement de la maladie de Gaucher.

En fonction de votre situation, l'infirmier-ère à domicile pourra vous administrer votre médicament, ou vous pourrez être autorisé(e) à vous l'administrer vous-même à domicile après que vous ou votre aidant(e) ayez reçu une formation adéquate.

Veuillez lire attentivement la notice d'information ainsi que ce guide.

- **Conservez ce guide pendant toute la durée des perfusions à domicile.** Il contient votre journal des perfusions que vous devrez remplir après chaque perfusion. Vous devez toujours apporter votre journal des perfusions à chaque rendez-vous avec votre équipe soignante.
- **Parlez à votre médecin ou équipe soignante si vous présentez un effet indésirable.** Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans ce guide.

- Vous, l'infirmier-ère à domicile ou votre aidant(e) devez être informés des risques associés, des complications possibles, des mesures d'aide médicale à domicile et de la procédure à suivre en cas d'urgence.
- Tout médicament prescrit par votre médecin traitant pour le pré-traitement et/ou le traitement des réactions liées à la perfusion doit être rapidement accessible et vous, l'infirmier-ère à domicile ou votre aidant(e) devez savoir comment les utiliser, le cas échéant.
- **Voir la section 06** pour obtenir des informations sur les signes et symptômes de réactions liées à la perfusion et les mesures recommandées pour la prise en charge des effets indésirables.
- Si une réaction grave liée à la perfusion se produit, incluant une réaction anaphylactique (réaction allergique sévère), arrêtez immédiatement la perfusion, **appeler immédiatement les services d'urgence** et contacter votre médecin.

Les symptômes de réactions liées à la perfusion / d'hypersensibilité comprennent **nausées, éruption cutanée, difficultés respiratoires, mal de dos, gêne thoracique (oppression thoracique), urticaire, douleurs articulaires ou maux de tête.**

Les réactions liées à la perfusion peuvent également se manifester par **des étourdissements, une pression artérielle élevée, de la fatigue, de la fièvre, des démangeaisons, une vision trouble ou des vomissements.**

# 02. Éligibilité à la perfusion à domicile

Certains patients atteints de la maladie de Gaucher de type 1 traités par VPRIV peuvent être éligible pour recevoir leurs perfusions à domicile. La décision de recevoir la perfusion à domicile doit être prise par le médecin traitant et le patient après que le patient a reçu trois perfusions bien tolérées sous supervision médicale en milieu hospitalier afin de s'assurer de la bonne tolérance des perfusions.

Vous serez considéré comme étant stable sur le plan médical par votre médecin lorsque vous aurez montré un historique d'observance du calendrier de perfusion.

# 03. Prérequis pour la perfusion à domicile

Les médicaments et le matériel sont délivrés par l'hôpital / la pharmacie ou par une tierce partie avec la prescription appropriée :

## Liste de vérification du médicament / des fournitures

- Le nombre requis de flacons de VPRIV (400 U par flacon) pour la dose prescrite. Les flacons doivent être conservés au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C.
- Eau stérile pour préparations injectables pour la reconstitution de VPRIV
- Une (1) à deux (2) poche(s) de 100 ml de solution saline (NaCl 0,9 %) pour l'administration intraveineuse (IV)
- Deux (2) poches ou flacons de 50 ml de solution saline (NaCl 0,9 %) pour le rinçage de la ligne de perfusion avant et après la perfusion
- Chlorhexidine 0,5 % dans de l'alcool à 70 % (solution antiseptique)
- Nombre approprié de seringues de 5 ml et 50 ml selon la dose de VPRIV
- Aiguilles hypodermiques stériles et une (1) aiguille à ailettes
- Garrot
- Un (1) filtre de ligne à faible liaison protéique de 0,2 ou de 0,22 micron
- Un (1) kit de perfusion ou un (1) kit de perfusion combiné à un filtre
- Fournitures de perfusion (plateau à aiguille hypodermique ; sparadrap microporeux ; tampons désinfectants ; collecteur d'aiguilles ; produit de lavage des mains ; gants ; boules de coton / gaze ; pansement ; goutte-à-goutte). Du matériel supplémentaire peut être nécessaire en cas d'accès veineux central pour l'administration du médicament. Le patient ou l'aidant se verra expliquer comment prendre soin du dispositif.
- Selon le patient, tout médicament prescrit pour le pré-traitement (antihistaminiques et/ou corticostéroïdes) doit être administré conformément aux instructions du médecin traitant indiquées dans le plan d'urgence.

## Dosage et reconstitution

- La dose de VPRIV administrée est calculée en fonction du poids corporel du patient.
- Votre médecin devra vous avoir fourni, à vous ou à l'infirmier-ère à domicile / votre aidant(e), les informations nécessaires pour le calcul de la dose adéquate dans le journal des perfusions. La dose et le débit de perfusion doivent suivre strictement la prescription médicale, et ne pas être modifiés sans l'accord du médecin traitant.
- **Le médicament est fourni sous forme de poudre et doit être reconstitué juste avant utilisation.** La quantité requise de poudre doit être mélangée avec la quantité d'eau stérile appropriée.
- **Pour ne pas gaspiller de médicament, le patient doit être présent lors de la préparation.** Si vous n'êtes pas en mesure de commencer la perfusion immédiatement, la solution de VPRIV reconstituée peut être conservée au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C pendant 24 heures maximum.
- Le médicament reconstitué doit être mélangé avec la solution saline d'une poche, et ladite poche doit être raccordée au kit d'administration IV. La perfusion durera environ une heure. L'infirmier-ère à domicile, le/la patient(e), l'aidant(e) doivent surveiller régulièrement la perfusion et prendre des notes dans le journal des perfusions.

## Journal des perfusions

Il est essentiel de noter les détails de chaque perfusion dans votre journal des perfusions, y compris les détails de toutes les réactions ou de tous les effets indésirables.

Vous devez le conserver en lieu sûr et toujours l'apporter à vos rendez-vous médicaux afin de pouvoir en discuter avec votre médecin ou votre équipe soignante.

# 04. Préparation pour la perfusion

## Inspection du (des) flacon(s) de VPRIV

Les flacons de VPRIV (400 U par flacon) doivent avoir été conservés au réfrigérateur à une température comprise entre 2 °C et 8 °C.

- Assurez-vous d'avoir le nombre correct de flacons.
- **NE PAS** utiliser si les capuchons de protection sont manquants ou cassés.
- Vérifiez que les détails figurant sur la boîte et les étiquettes sont corrects. Si ces détails sont incorrects, **NE PAS** utiliser votre médicament et contactez immédiatement votre centre spécialisé.
- ✓ Vérifiez que le médicament vous est destiné.
- ✓ Vérifiez que le nom de votre médicament est correct.
- ✓ Vérifiez que le médicament n'a pas dépassé sa date de péremption.
- **NE PAS** utiliser le médicament si la date de péremption est dépassée. Elle est imprimée sur l'emballage extérieur et sur le flacon (la date de péremption fait référence au dernier jour du mois indiqué).
- Vérifiez que l'emballage ne présente aucun signe de dommage ou d'altération, et vérifiez que le produit dans chaque flacon ne présente aucune coloration. La poudre doit être blanche à blanc-cassé. Si le produit est coloré, ou s'il présente des signes de dommages ou d'altération, **NE PAS** utiliser le médicament et contactez immédiatement votre centre spécialisé. **NE PAS** jeter le médicament endommagé ou altéré, car il devra être examiné par le fabricant pour découvrir la raison de l'éventuel défaut.
- **NE PAS** essayer de chauffer la solution au micro-ondes, en plaçant les flacons dans de l'eau chaude ou en appliquant de la chaleur de toute autre manière.

## Se préparer pour la perfusion

1. Environ 30 minutes avant la perfusion, retirez les flacons requis du réfrigérateur et laissez-les atteindre une température ambiante.
2. Votre équipe soignante vous aura expliqué combien de flacons utiliser pour obtenir la bonne dose. **NE PAS** modifier cette dose.
3. Avant de commencer, vérifiez que la zone utilisée pour la préparation du médicament est bien nettoyée.
4. Si votre médecin a prescrit un pré-traitement ou d'autres soins de support pour certains symptômes allergiques sévères, gardez-les à proximité pendant votre perfusion.
5. Suivez attentivement les instructions données par votre médecin et au cours de la formation reçue si vous devez administrer le médicament prescrit pour une réaction allergique sévère.
6. Disposez le matériel. Lavez-vous les mains et gardez la zone propre et exempte de germes pendant la préparation de la solution.

# 05. Description détaillée de la procédure d'administration

Vous, l'infirmier-ère à domicile ou l'aidant(e), devez vous assurer d'avoir reçu une formation et d'avoir compris la technique d'administration des perfusions à domicile.

## Reconstitution du produit

- Utilisez une technique aseptique.
  - Préparez le médicament comme suit :
1. Votre médecin vous aura donné des instructions sur le nombre de flacons à reconstituer en fonction de votre poids et de la dose prescrite.
  2. Reconstituez chaque flacon à l'aide d'eau stérile pour préparations injectables :

Taille du flacon	Eau pour préparations injectables
400 unités	4,3 ml

3. Après reconstitution, mélangez délicatement les flacons. **NE PAS LES SECOUER.**
4. Avant la dilution, inspectez visuellement la solution dans les flacons. La solution doit être transparente ou légèrement opalescente et incolore. N'utilisez pas la solution si elle est décolorée ou si des particules étrangères sont présentes.

**À NOTER :** Vous devez être préparé(e) et disponible pour la perfusion à domicile avant la reconstitution afin d'éviter le gaspillage du médicament.

## Dilution du produit pour l'administration intraveineuse

1. Prélevez le volume calculé de médicament à partir du nombre approprié de flacons. Une partie de la solution restera dans le flacon.

Taille du flacon	Volume extractible
400 unités	4,0 ml

2. Diluez le volume total requis dans 100 ml de solution de chlorure de sodium à 9 mg/ml (0,9 %) pour perfusion. Mélangez délicatement. **Ne pas secouer.** Commencez la perfusion dans les 24 heures suivant la reconstitution.

D'un point de vue microbiologique, le médicament doit être utilisé immédiatement. S'il n'est pas utilisé immédiatement, les durées et conditions de conservation avant utilisation sont de la responsabilité de l'utilisateur et ne doivent pas dépasser 24 heures entre 2 °C et 8 °C.

**Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Éliminer tout médicament non utilisé ou déchet conformément à la réglementation en vigueur.**

## Insertion de l'aiguille dans la veine

Ces instructions sont destinées à vous ou votre aidant(e) / infirmier-ère à domicile pour insérer l'aiguille dans la veine pour l'administration IV périphérique uniquement (si un dispositif d'accès veineux central **n'est pas mis en place**). Veuillez consulter la section « **Administration du médicament par accès veineux central** » pour obtenir des instructions sur l'administration veineuse centrale.

1. Assurez-vous que le système de perfusion (ligne de perfusion reliée à la poche IV contenant le médicament) est à portée de main et que les tampons, les pansements, la chlorhexidine et le sparadrap sont à proximité.
2. Retirez l'aiguille à ailettes de l'emballage.
3. Le patient s'assied et pose un bras sur une table (de préférence sur un tissu propre).
4. L'infirmier-ère à domicile, le/la patient(e) ou l'aidant(e) applique un garrot au-dessus du site de la perfusion.
5. Préparez le site de perfusion en essuyant soigneusement la peau au moyen d'un tampon désinfectant. Laissez sécher la peau avant d'insérer l'aiguille à ailettes. Utilisez toujours une aiguille stérile neuve pour la perfusion. Ne réutilisez jamais d'aiguilles ou de seringues.
6. Retirez le capuchon de l'aiguille à ailettes et insérez l'aiguille dans une veine à un angle aussi faible que possible. En cas d'impossibilité d'obtenir un accès veineux; ou de survenue de saignements excessifs, de douleur, de gonflement ou d'ecchymoses graves; ou d'incapacité à perfuser correctement le médicament dans une veine, veuillez contacter immédiatement le médecin traitant.
7. Desserrez le garrot et assurez-vous que l'aiguille est dans la veine en tirant doucement le piston (vous devez voir un reflux de sang dans le tube de l'aiguille à ailettes).
8. Pour que l'aiguille ne bouge pas pendant la perfusion, fixez l'adaptateur à ailettes sur la peau à l'aide de sparadrap.

## Mise en place de la tubulure de perfusion

VPRIV est destiné à la perfusion IV uniquement et doit être administré sur une période de 60 minutes. Il ne doit pas être perfusé dans la même ligne de perfusion que d'autres médicaments, car la compatibilité de la solution avec d'autres médicaments n'a pas été évaluée. La solution diluée doit être filtrée à l'aide d'un filtre à faible liaison protéique de 0,2 ou de 0,22 µm pendant l'administration.

1. Fixez la tubulure IV à la poche de VPRIV reconstitué et amorcez la tubulure IV à l'aide d'une solution saline en expulsant tout l'air.
2. Réglez le débit de perfusion à administrer sur une période de 60 minutes.

3. Définissez un accès IV et fixez le kit d'administration IV. Suivez les protocoles locaux /de l'établissement pour l'accès et la perfusion IV de médicaments.
4. Surveillez régulièrement la perfusion pour détecter d'éventuelles réactions liées à la perfusion.
5. Lorsque la perfusion est terminée, rincez la tubulure à l'aide d'une solution saline pour s'assurer que le médicament restant dans la tubulure soit administré.
6. Retirez le kit d'administration IV et jetez-le dans un collecteur d'aiguilles. Placez une gaze sur le site de perfusion et retirez lentement l'aiguille/la canule, et placez ces derniers dans le collecteur d'aiguilles. Appuyez fermement pendant environ 3 minutes.

**NE PAS** remettre le capuchon sur le kit d'aiguille IV.

### Administration du médicament par accès veineux central

**Les instructions ci-dessous concernent l'administration par accès veineux central.** Si vous avez un dispositif d'accès veineux central avec chambre implantable (PAC), vous ou votre infirmier-ère à domicile ou votre aidant(e) avez dû recevoir une formation concernant son utilisation.

- Fixez la ligne de perfusion au dispositif d'accès veineux central avec chambre implantable (PAC), comme le médecin vous l'a montré.
- Fixez la poche IV contenant VPRIV au goutte-à-goutte, et ouvrez la valve. Réglez le débit de perfusion défini par le médecin traitant.
- Surveillez attentivement la perfusion pour détecter d'éventuelles réactions liées à la perfusion (**voir la section 06**).
- À la fin de la perfusion, pour vous assurer que la dose complète du traitement est administrée, rincez la tubulure à l'aide d'une poche de 50 ml de NaCl 0,9 %, sans augmenter le débit de perfusion. Suivez ensuite la technique de prise en charge appropriée montrée par le professionnel de santé ou l'infirmier-ère à domicile.

### Étapes suivantes après la perfusion

- En cas d'erreur de préparation et/ou d'administration du médicament, veuillez contacter votre équipe soignante. Si l'erreur s'est produite lors de la préparation, n'administrez pas le médicament. Si l'erreur s'est produite lors de l'administration, consultez votre équipe soignante avant de procéder à une autre perfusion.
- Toute solution non utilisée doit être éliminée conformément aux exigences locales, comme indiqué par le prestataire de soins de santé ou l'infirmier-ère à domicile.
- Vérifiez que le saignement s'est arrêté avant d'appliquer un pansement. Si le site de perfusion continue de saigner au bout de 5 minutes, réappliquez une pression ferme.
- Retirez vos gants et jetez-les. Lavez-vous les mains en utilisant une technique d'hygiène des mains appropriée. Nettoyez toujours votre plateau ou votre surface de travail avec de l'eau savonneuse, puis rincez et séchez après l'utilisation.

### Remplissez votre journal des perfusions

- À la fin de votre perfusion, notez ce qui suit dans votre journal des perfusions :
  - La date et l'heure de début et de fin de la perfusion et toute interruption.
  - Dose et site de perfusion (pour aider à changer de site de perfusion).
  - Tout effet indésirable survenant pendant ou après chaque perfusion.
  - Date de péremption et numéro de lot.
- Répétez ces étapes pour chaque perfusion. Commencez une nouvelle fiche lorsqu'il n'y aura plus d'espace sur la feuille. Lorsque vous en êtes aux dernières feuilles restantes du journal des perfusions, demandez à votre équipe soignante de vous fournir un nouveau guide du patient (qui comprend un journal des perfusions).
- Signalez tous les effets indésirables survenus à votre médecin.
- Conservez chaque journal des perfusions pendant au moins un an.

# 06. Détection des réactions liées à la perfusion / effets indésirables

## Informations sur les signes et symptômes de réactions liées à la perfusion

- Si vous êtes traité(e) par VPRIV, vous pourriez présenter des effets indésirables pendant ou après la perfusion.
- Ces réactions sont appelées **réactions liées à la perfusion** et peuvent se manifester par **une réaction d'hypersensibilité** avec des symptômes comme : **nausées, éruption cutanée, difficultés à respirer, mal de dos, gêne thoracique (oppression thoracique), urticaire, douleurs articulaires ou maux de tête.**
- Outre les symptômes de réactions d'hypersensibilité, les réactions liées à la perfusion peuvent aussi se manifester par **des étourdissements, une pression artérielle élevée, de la fatigue, de la fièvre, des démangeaisons, une vision trouble ou des vomissements.**

## Prise en charge des effets indésirables médicamenteux

Vous pourriez recevoir des médicaments supplémentaires pour traiter ou contribuer à prévenir de futures réactions. Ces médicaments peuvent comprendre des antihistaminiques, des antipyrétiques ou des corticostéroïdes. En cas de survenue d'effets indésirables, il conviendra éventuellement de réaliser les perfusions suivantes à l'hôpital.

## Communication au médecin traitant

Si une réaction grave liée à la perfusion se produit, incluant une réaction anaphylactique (réaction allergique sévère), **arrêtez immédiatement la perfusion, appeler immédiatement les services d'urgence** et contacter votre médecin aux coordonnées fournies dans le journal des perfusions. Ces événements doivent être documentés dans le **journal des perfusions**.

Le journal des perfusions doit inclure le plan de perfusion déterminé par le médecin traitant, un registre des perfusions administrées et une description de l'état de santé du patient avant, pendant et après la perfusion. Le document doit accompagner le patient et être communiqué au médecin traitant à chaque visite.

## Autres problèmes susceptibles de survenir

Assurez-vous de discuter avec votre médecin traitant de la possibilité de survenue de problèmes pendant la perfusion à domicile de VPRIV.

Les problèmes pouvant survenir pendant la perfusion à domicile comprennent, mais sans s'y limiter, les suivants :

- Équipement incorrect, dysfonctionnel ou défaillant.
- Administration incorrecte du médicament (par exemple, erreurs mécaniques ou erreurs médicamenteuses).
- Réactions de la peau ou des tissus au site d'insertion de l'aiguille (ou de la canule), incluant rougeurs, douleurs, gonflement, ecchymose, saignement et infection.
- Réactions allergiques.
- Ralentissement ou arrêt du débit de perfusion.
- Embolie gazeuse (bulles d'air dans la circulation sanguine).

**Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmière. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans ce guide.**

Les professionnels de la santé sont invités à notifier les effets indésirables ainsi que les éventuelles erreurs médicamenteuses liés à l'utilisation de VPRIV :

## En Belgique

A la division Vigilance de l'AFMPS. La notification peut se faire de préférence en ligne via [www.notifieruneffetindesirable.be](http://www.notifieruneffetindesirable.be), sinon à l'aide de la « fiche de notification en version papier » disponible sur demande à l'AFMPS ou imprimable à partir du site internet de l'AFMPS [www.afmps.be](http://www.afmps.be). La « fiche de notification en version papier » remplie peut être envoyée par la poste à l'adresse AFMPS – Division Vigilance – Avenue Galilée 5/03 – 1210 Bruxelles ou par email à : [adr@afmps.be](mailto:adr@afmps.be).

## Au Luxembourg

Au Centre Régional de Pharmacovigilance de Nancy ou Division de la pharmacie et des médicaments de la Direction de la santé

Site internet : [www.guichet.lu/pharmacovigilance](http://www.guichet.lu/pharmacovigilance)

Les effets indésirables liés à l'utilisation de VPRIV peuvent également être notifiés au service de Pharmacovigilance de Takeda Belgium par tél. au +32 (0)2 464 06 10 ou par e-mail à [AE.BEL@takeda.com](mailto:AE.BEL@takeda.com).

# 07. Plan de sécurité et d'urgence

[Le médecin traitant doit fournir ci-dessous les instructions individuelles à destination de l'infirmier-ère à domicile / de l'aidant / du patient.]

Si vous présentez une réaction grave à la perfusion, vous devez :

1. Arrêter la perfusion	<input type="checkbox"/>
2. Appeler le numéro national d'urgence	<input type="checkbox"/>
3. Appeler le médecin traitant	<input type="checkbox"/>

# 08. Journal des perfusions

Le journal des perfusions doit être rempli et tenu à jour par le médecin traitant, l'infirmier-ère à domicile / le/la patient(e) / l'aidant(e).

## Patient(e)

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Aidant(e) (le cas échéant)

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Infirmier-ère

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Pharmacie

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

## Numéro national d'urgence

Téléphone : 112

## Informations générales

### Détails de l'administration

VPRIV administré depuis (JJ/MM/AAAA) :

Première perfusion de VPRIV à domicile (JJ/MM/AAAA) :

Dose et fréquence d'administration du VPRIV :

Débit de perfusion de VPRIV :

Indiquer le soutien fourni par l'infirmier-ère :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :

Numéro de perfusion :
Date de la perfusion :
Nom de la personne administrant la perfusion (patient, aidant ou infirmier-ère à domicile) :
État de santé général du patient :
Poids du patient (kg) :
Dose et débit de perfusion :
Numéro de lot :
Nombre de flacons utilisés :
Date de péremption :
Heure de début de la perfusion :
Heure d'arrêt de la perfusion :
Remarques générales :
Problèmes liés à la perfusion ?
Mesures éventuelles prises :



**Takeda Belgium NV**  
**Da Vincilaan 7**  
**1930 Zaventem**  
**Belgium**  
**Tél. : +32 (0)2 464 06 11**

Pharmacovigilance : [AE.BEL@takeda.com](mailto:AE.BEL@takeda.com)

Information Médicale : [medical.departement@takeda.com](mailto:medical.departement@takeda.com)