

Notice: information de l'utilisateur

Granocyte 34 millions UI/ml, poudre et solvant pour solution injectable/pour perfusion dans une seringue préremplie

lénograstim

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Granocyte et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Granocyte
3. Comment utiliser Granocyte
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Granocyte
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Granocyte et dans quel cas est-il utilisé ?

Le nom de ce médicament est Granocyte 34 millions UI/ml, poudre et solvant pour solution injectable/pour perfusion (appelé Granocyte dans cette notice). Granocyte contient une substance active appelée lénograstim. Elle fait partie d'un groupe de médicaments appelés cytokines.

Granocyte agit en aidant votre organisme à produire davantage de cellules sanguines qui combattent l'infection.

- Ces cellules sanguines sont fabriquées dans votre moelle osseuse.
- Granocyte stimule votre moelle osseuse à produire davantage de cellules appelées «cellules souches sanguines».
- Il contribue ensuite à transformer ces jeunes cellules sanguines en cellules sanguines totalement fonctionnelles.
- En particulier, il contribue à produire davantage de globules blancs appelés neutrophiles. Les neutrophiles sont importants pour combattre les infections.

Granocyte est utilisé:

- **Après un traitement anticancéreux, si votre taux de globules blancs est trop faible ("neutropénie").**

Certains traitements du cancer ("chimiothérapie") affectent la moelle osseuse. Cela peut diminuer votre taux de globules blancs. Les neutrophiles sont particulièrement affectés; on parle donc de "neutropénie". Cela dure jusqu'à ce que votre organisme soit capable de produire davantage de globules blancs. Lorsque votre taux de neutrophiles est réduit, il devient plus facile de contracter des infections. Elles peuvent parfois être très sévères. Granocyte contribue à réduire le temps pendant lequel votre taux de cellules est abaissé, en encourageant votre organisme à produire de nouveaux globules blancs.

- **Quand vous avez besoin d'augmenter la quantité de vos propres cellules souches sanguines ("mobilisation")**
Granocyte peut être utilisé pour encourager votre moelle osseuse à produire des cellules souches sanguines. C'est ce qu'on appelle la "mobilisation". Cela peut se faire de manière isolée ou, éventuellement, après une chimiothérapie. Ces cellules souches sanguines sont extraites de votre sang et recueillies à l'aide d'une machine spéciale. Elles peuvent alors être conservées avant de vous être rendues via transfusion.
- **Après une transplantation de moelle osseuse ou de cellules souches sanguines**
Si vous devez subir une transplantation de moelle osseuse ou de cellules souches sanguines, vous commencerez par recevoir une chimiothérapie à hautes doses ou une irradiation de la totalité du corps. Ceci afin de tuer les cellules malades. La transplantation de moelle osseuse ou de cellules souches sanguines a alors lieu sous forme d'une transfusion de sang. Il faudra un certain temps pour que votre nouvelle moelle osseuse commence à produire des nouvelles cellules sanguines (y compris des globules blancs). Granocyte aidera votre organisme à accélérer la récupération de vos nouveaux globules blancs.
- **Quand vous souhaitez faire don de vos cellules souches sanguines**
Granocyte peut également être utilisé chez des donneurs sains. Dans ce cas, il encourage la moelle osseuse à produire des cellules souches sanguines supplémentaires. On parle de «mobilisation» (voir plus haut). Ces donneurs sains peuvent alors donner des cellules souches sanguines à une personne qui en a besoin.

Granocyte peut être utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants de plus de 2 ans.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Granocyte ?

N'utilisez jamais Granocyte

- si vous êtes allergique au lénograstim ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). Les signes d'une réaction allergique sont, entre autres: une éruption, des difficultés à avaler ou à respirer, un gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue,
- si vous souffrez d'un type de cancer appelé "myéloïde". Vous pouvez cependant recevoir Granocyte si vous avez récemment été diagnostiqué comme étant atteint d'une "leucémie myéloïde aiguë" dans certains cas, si vous avez plus de 55 ans,
- si vous recevez une chimiothérapie anticancéreuse le même jour.

Si l'un des points ci-dessus vous concerne, vous ne pouvez pas recevoir ce médicament. En cas de doute, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant l'administration de Granocyte.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser Granocyte :

- si vous avez présenté une quelconque maladie, en particulier des allergies, des infections, des problèmes de foie ou de reins,
- si vous êtes atteint de drépanocytose ou porteur du trait drépanocytaire car Granocyte peut potentiellement induire des crises drépanocytaires.

Contactez immédiatement votre médecin pendant le traitement par Granocyte, si vous :

- Avez des douleurs dans la partie supérieure gauche de votre abdomen ou dans votre épaule gauche. Cela pourrait être un signe d'augmentation du volume de votre rate ou d'une éventuelle rupture de celle-ci.
- Présentez un gonflement de votre visage ou de vos chevilles, du sang ou une coloration brune dans vos urines ou si vous remarquez que vous urinez moins que d'habitude.

Si vous n'êtes pas sûr que cela s'applique à vous, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant l'administration de Granocyte.

Durant le traitement par lénograstim, votre médecin peut vous recommander une surveillance supplémentaire car certains patients ont développé des caillots sanguins dans les veines et les artères (voir également rubrique 4 « Effets indésirables »).

Une inflammation de l'aorte (le grand vaisseau sanguin qui achemine le sang du cœur dans le corps) a été signalée à une fréquence rare chez les patients atteints d'un cancer et les donneurs sains. Les symptômes peuvent comprendre: fièvre, douleurs abdominales, malaise, maux de dos et augmentation des marqueurs inflammatoires. Si vous ressentez ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

Enfants et adolescents

Consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament :

- si vous avez/votre enfant a un type de cancer appelé « leucémie aiguë lymphoblastique » et si vous êtes/votre enfant est âgé de moins de 18 ans.

Autres médicaments et Granocyte

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament. Cela inclut les médicaments obtenus sans ordonnance, y compris les médicaments à base de plantes.

Si vous souhaitez donner des cellules souches sanguines et si vous recevez un traitement anticoagulant (warfarine ou héparine), veillez à ce que le médecin en soit averti avant de commencer l'administration de Granocyte. Avertissez-le également si vous savez que vous souffrez d'un quelconque autre trouble de la coagulation.

Si vous recevez une chimiothérapie anticancéreuse, n'utilisez pas Granocyte au cours des 24 heures qui précèdent le début du traitement et des 24 heures qui suivent la fin du traitement.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament. Granocyte n'a pas été testé chez les femmes enceintes et les femmes qui allaitent.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'effet de Granocyte sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des machines ou des outils n'est pas connu. Attendez de voir comment Granocyte vous affecte avant de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines ou des outils.

Granocyte contient de la phénylalanine

Ce médicament contient 10 mg de phénylalanine (10 mg/ml après reconstitution) dans chaque flacon.

La phénylalanine peut être dangereuse pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

Granocyte contient du sodium

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par flacon, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

3. Comment utiliser Granocyte ?

Granocyte doit être administré sous surveillance, dans un centre d'oncologie ou d'hématologie expérimenté. Il sera normalement administré par un médecin, un(e) infirmier/ère ou un pharmacien. Il peut être administré sous forme d'injection ou de perfusion.

Certains patients ont cependant appris à s'administrer eux-mêmes l'injection. Si vous avez des questions concernant la façon dont ce médicament est administré, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.

Quelle est la quantité de Granocyte à administrer?

Si vous n'êtes pas sûr de la raison pour laquelle vous recevez Granocyte ou si vous avez des questions concernant la dose qui vous est administrée, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.

Après une transplantation de moelle osseuse, après une chimiothérapie ou pour la mobilisation des cellules souches sanguines après une chimiothérapie

- Votre médecin déterminera la dose à vous administrer en fonction de votre surface corporelle. Il la calculera sur la base de votre taille et de votre poids. Elle est mesurée en mètres carrés, ce qui s'écrit m².
- La dose habituelle de Granocyte est de 150 microgrammes par m² de surface corporelle par jour. La dose chez les enfants de plus de 2 ans et chez les adolescents est la même que chez les adultes.
- Le nombre de jours pendant lesquels vous recevrez Granocyte sera déterminé par votre médecin, avec un maximum de 28 jours.
- Lorsque Granocyte est administré pour la mobilisation des cellules souches sanguines après une chimiothérapie, votre médecin vous précisera quand la collecte de cellules souches sanguines aura lieu.

Pour la mobilisation seule des cellules souches sanguines avec Granocyte

- Votre médecin déterminera quelle dose de Granocyte vous devez recevoir, en fonction de votre poids.
- La dose habituelle de Granocyte est de 10 microgrammes par kg par jour. La dose chez les enfants de plus de 2 ans et chez les adolescents est la même que chez les adultes.
- Vous recevrez Granocyte en injection sous-cutanée pendant 4 à 6 jours
- La collecte de cellules souches sanguines aura lieu 5 à 7 jours plus tard.

Granocyte 34 millions d'UI/ml peut être utilisé chez des patients dont la surface corporelle est de maximum 1,8 m².

Si vous avez utilisé ou reçu plus de Granocyte que vous n'auriez dû

Si vous avez utilisé ou reçu plus de Granocyte que vous n'auriez dû, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien ou le Centre Antipoisons (070/245.245).

Si Granocyte vous est administré par un médecin, un(e) infirmier/ère ou un pharmacien, il est peu probable qu'ils vous administrent une quantité excessive du médicament. Ils surveilleront votre évolution et vérifieront la dose. Informez-vous si vous n'êtes pas sûr de la raison pour laquelle vous recevez une dose de médicament.

Si vous vous auto-injectez une dose trop élevée de Granocyte, consultez un médecin ou rendez-vous immédiatement à l'hôpital. Prenez l'emballage avec vous, afin que le médecin sache ce que vous avez pris. En cas d'administration d'une dose trop importante, vous pouvez ressentir des effets secondaires particulièrement sévères. Les problèmes les plus probables sont des douleurs musculaires et des douleurs osseuses.

Si vous avez oublié d'utiliser Granocyte

Ne prenez pas de double dose pour compenser l'injection oubliée. Consultez toujours votre médecin qui vous dira ce que vous devez faire.

Tests sanguins

Le médecin devra vous surveiller lorsque vous recevrez ce médicament. Il devra régulièrement effectuer des tests sanguins pour vérifier les taux des différentes cellules sanguines (neutrophiles, autres globules blancs, globules rouges, plaquettes).

D'autres tests sanguins, qui pourraient être réalisés par d'autres médecins, peuvent mettre en évidence des modifications pendant le traitement par Granocyte. Si vous devez subir des tests sanguins, il est

important de dire au médecin que vous recevez Granocyte. Votre taux de globules blancs peut augmenter, votre taux de plaquettes peut baisser et il peut y avoir une augmentation des taux d'enzymes.

Ces modifications s'améliorent habituellement à l'arrêt du traitement par Granocyte. Si vous devez subir des tests sanguins, il est important de dire au médecin que vous recevez Granocyte.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Pour les patients atteints de cancer et les donneurs sains :

Arrêtez l'administration de Granocyte et avertissez immédiatement votre médecin si :

- Vous avez des douleurs dans la partie supérieure gauche de votre abdomen ou dans votre épaule gauche. Cela peut être un signe d'augmentation du volume de la rate. C'est un effet indésirable fréquent nommé splénomégalie ; la rupture de la rate est par contre un effet indésirable très rare.
- Vous présentez une réaction allergique très sévère, appelée "choc anaphylactique". Il s'agit d'une réaction soudaine, menaçant le pronostic vital. Les signes incluent : sensation de malaise, faiblesse, difficultés respiratoires ou gonflement du visage. Il s'agit d'un effet indésirable très rare.
- Vous avez des problèmes respiratoires. Les signes incluent : toux, fièvre ou vous sentez que vous êtes facilement essoufflé. Il peut s'agir d'un syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA) qui est un effet indésirable très rare.
- Vous présentez un ou plusieurs des effets indésirables suivants : boursoufflement ou gonflement, qui peuvent être associés à une baisse de la fréquence mictionnelle, difficultés respiratoires, gonflement abdominal et ballonnement, et sensation de fatigue générale. Ces symptômes apparaissent généralement de façon rapide. Ceux-ci peuvent être les symptômes d'une affection peu fréquente (pouvant toucher jusqu'à 1 personne sur 100) appelée « Syndrome de Fuite Capillaire » qui provoque une fuite du plasma des petits vaisseaux sanguins dans votre corps et nécessite une prise en charge médicale urgente.
- Vous présentez une atteinte de vos reins (glomérulonéphrite). Une atteinte des reins a été rapportée chez des patients ayant reçu Granocyte. Contactez immédiatement votre médecin si vous présentez un gonflement de votre visage ou de vos chevilles, du sang ou une coloration brune dans vos urines ou si vous remarquez que vous urinez moins que d'habitude.

Prévenez votre médecin ou votre pharmacien dès que possible si vous avez l'un des effets indésirables suivants :

Effets indésirables très fréquents (pouvant affecter plus de 1 patient sur 10)

- Douleurs osseuses, musculaires, articulaires, dorsales et dans les jambes et les bras, maux de tête, fièvre et/ou envie de vomir (nausées). Si cela arrive, ces douleurs peuvent être soulagées par des anti-douleurs classiques.
- Anomalies transitoires dans vos analyses sanguines y compris celles liées à votre fonction hépatique ; ceci ne nécessite pas habituellement de précautions supplémentaires, les résultats revenant à la normale après l'arrêt du traitement.
- Après le don de vos cellules souches sanguines, il se peut que vous vous sentiez fatigué. Ceci est dû à la chute de vos globules rouges. Votre taux de globules blancs peut augmenter pendant une courte période. Vous pouvez également avoir une diminution du nombre de plaquettes pouvant entraîner des saignements ou la formation de bleus plus facilement qu'en temps normal.

Effets indésirables fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10)

- Une réaction au site d'injection.
- Douleurs généralisées incluant douleur abdominale.

Effets indésirables peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100)

- Toux avec expectoration de sang (hémoptysie).

Effets indésirables rares (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000)

- Un saignement au niveau des poumons (hémorragie pulmonaire).
- Une inflammation de l'aorte (qui est le gros vaisseau sanguin qui achemine le sang du cœur au reste de l'organisme), voir rubrique 2.

Effets indésirables très rares (pouvant affecter 1 sur 10 000 personnes)

- Des problèmes cutanés, comme des gonflements de la peau de couleur rougeâtre sur vos bras, vos jambes et quelquefois sur le visage et le cou, accompagnés de fièvre (signes du « syndrome de Sweet »). Il peut s'agir également de vésicules rouges accompagnées de fièvre et de maux de tête (signes du « syndrome de "Lyell" »). Il peut y avoir aussi d'autres problèmes cutanés comme des ecchymoses gonflées sur vos jambes ou des ulcères sur votre corps accompagnés de fièvre et de douleurs articulaires.
- Une réaction allergique. Les signes incluent éruptions cutanées, problèmes respiratoires ou de déglutition, gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue.

Effets indésirables de fréquence indéterminée (la fréquence ne peut pas être estimée à partir des données disponibles)

- Résultats d'analyses de sang indiquant une inflammation (par exemple augmentation de la protéine C-réactive).
- Formation de caillots sanguins dans les veines et les artères.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via

Belgique :

Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de santé

www.afmps.be

Division Vigilance

Site internet: www.notifieruneffetindesirable.be

e-mail: adr@fagg-afmps.be

Luxembourg :

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

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité de ce médicament.

5. Comment conserver Granocyte ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez aucun des éléments du kit Granocyte poudre et solvant pour solution après la date de péremption (EXP). La date de péremption de la poudre est indiquée sur l'emballage, sur la pellicule

papier de la plaquette et sur l'étiquette de chaque flacon après EXP. La date de péremption du solvant (eau pour préparations injectables) est indiquée sur l'étiquette de la seringue préremplie après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C. Ne pas congeler.

Après reconstitution ou dilution, il est conseillé d'utiliser immédiatement le produit. Si nécessaire, il est possible de conserver la solution reconstituée ou diluée pendant 24 heures à 2°C - 8°C (au réfrigérateur).

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient Granocyte

- La substance active est le lénograstim (rHuG-CSF) à la dose de 33,6 millions d'Unités Internationales (équivalant à 263 microgrammes) par ml après reconstitution.
- Les autres composants contenus dans la poudre sont: arginine, phénylalanine, méthionine, mannitol (E421), polysorbate 20 et acide chlorhydrique dilué.
Excipient à effet notoire: phénylalanine
- Le solvant utilisé pour reconstituer la solution est de l'eau pour préparations injectables.

Aspect de Granocyte et contenu de l'emballage extérieur

Granocyte se présente sous forme de poudre et de solvant pour solution injectable/pour perfusion dans une seringue préremplie.

Poudre dans un flacon + 1 ml de solvant dans une seringue préremplie avec deux aiguilles (la plus grosse de couleur crème (19G) pour la reconstitution et la plus petite de couleur brune (26G) pour l'administration).

Granocyte est disponible en boîtes de taille 1 et 5.

Toutes les tailles de boîte peuvent ne pas être commercialisées.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché et fabricant

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Chugai Pharma France

Tour Pacific

11-13 Cours Valmy

92800 Puteaux-France

Tél. +33 628 666 303

Fabricant

Sanofi Winthrop Industrie

Usine de Maisons-Alfort

180 rue Jean Jaurès, BP 40

94702 Maisons-Alfort Cedex – France

Numéros d'autorisation de mise sur le marché

Belgique : BE165724

Luxembourg : 2009010071

Mode de délivrance

Médicament soumis à prescription médicale

Ce médicament est autorisé dans les Etats-membres de l'Espace Economique Européen sous les noms suivants:

Tous les états-membres de l'EEE: GRANOCYTE

Italie: GRANOCYTE et MYELOSTIM

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est 03/2025.

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de la santé:

Information pratique concernant la préparation et la manipulation du médicament à l'intention des médecins et des professionnels de la santé

Les flacons de Granocyte sont destinés à un usage unique. En raison du risque possible de contamination microbienne, les seringues préremplies de solvant sont à usage unique.

Granocyte est à administrer par voie sous-cutanée ou intraveineuse.

Préparation de la solution reconstituée

- Ajouter de manière aseptique le contenu extractible d'une seringue préremplie au flacon de Granocyte à l'aide de l'aiguille 19G.
- Agiter doucement jusqu'à **dissolution complète**.
- Ne pas secouer violemment.
- La solution parentérale reconstituée doit avoir un aspect transparent, sans particules.
- Soutirer du flacon le volume requis de la solution reconstituée à l'aide de l'aiguille 19G.
- Administrer immédiatement par injection sous-cutanée à l'aide de l'aiguille 26G.

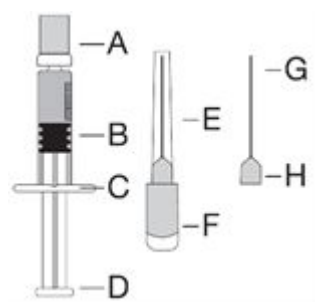
En cas d'injection intraveineuse, Granocyte doit être dilué après reconstitution

Granocyte est compatible avec les systèmes d'administration couramment utilisés pour l'injection lorsqu'il a été dilué dans:

- une solution saline à 0,9% (poches en chlorure de polyvinyle et flacons en verre)
- ou une solution de dextrose à 5% (flacons en verre).

La dilution de Granocyte 34 millions d'UI/ml à une concentration finale inférieure à 0,32 million d'UI/ml (2,5 µg/ml) n'est pas recommandée. Un flacon de Granocyte 34 millions d'UI/ml reconstitué ne peut en aucun cas être dilué dans plus de 100 ml.

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation locale.



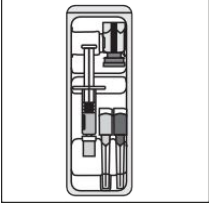
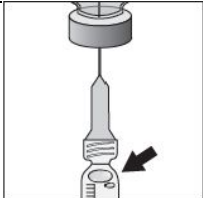
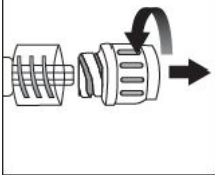
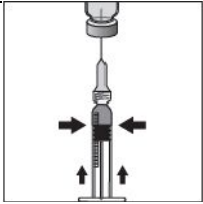
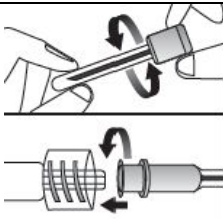
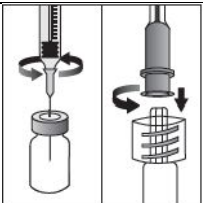
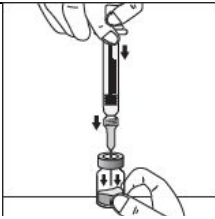
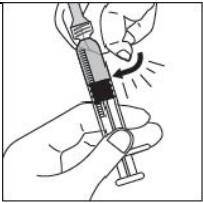
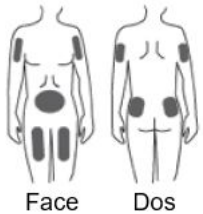
- A : Capuchon (incluant l'insert interne en caoutchouc)
 B : Extrémité en caoutchouc du piston
 C : Dispositif back-stop (ne doit pas être retiré)
 D : Piston

Les aiguilles sont protégées dans un contenant individuel rigide composé de :

- E : Capuchon protecteur de l'aiguille
 F : Capuchon coloré (de couleur crème ou de couleur brune)

- G : Pointe de l'aiguille
 H : Embase

	Figure 1 Retirez le flacon du blister et retirez le capuchon en plastique du flacon. Nettoyez le bouchon en caoutchouc du flacon avec un chiffon imbibé d'alcool stérile.		Figure 7 Tout en maintenant la seringue avec l'aiguille insérée dans le flacon, retournez le flacon tête en bas. Retirez partiellement l'aiguille tout en vous assurant que la pointe de l'aiguille est toujours dans la solution. Tenez l'embase de l'aiguille et la
--	---	--	--

			seringue, tirez le piston doucement pour aspirer le plus possible de solution dans la seringue.
	Figure 2 Retirez du blister la seringue préremplie et les deux aiguilles (l'une avec le capuchon de couleur crème (19G) et l'autre avec le capuchon de couleur brune (26G)).		Figure 8 Vérifiez qu'il n'y a pas de bulles d'air dans la seringue. S'il y a des bulles d'air dans la seringue, tenez la seringue bien droite et tapotez le corps de la seringue jusqu'à ce que les bulles remontent à la surface. Poussez le piston pour faire sortir les bulles d'air.
	Figure 3 Dévissez le capuchon de la seringue et retirez-le.		Figure 9 Poussez le piston jusqu'à ce que son extrémité en caoutchouc soit alignée avec le repère du volume supérieur à celui dont vous avez besoin (par palier de 0,1 ml). Par exemple, si vous avez besoin de 0,8 ml, poussez le piston jusqu'au repère 0,9 ml.
	Figure 4 Tenez fermement les deux extrémités du contenant de l'aiguille avec le capuchon de couleur crème. Tournez le capuchon de couleur crème (dans un sens ou dans l'autre) et retirez-le. Tout en tenant le capuchon protecteur de l'aiguille, vissez l'embase de l'aiguille sur la seringue.		Figure 10 Remettez le flacon debout et poussez entièrement l'aiguille dans le flacon. Tenez l'embase de l'aiguille, dévissez la seringue en laissant l'aiguille dans le flacon. Tenez fermement les deux extrémités du contenant de l'aiguille avec le capuchon de couleur brune. Tournez le capuchon de couleur brune (dans un sens ou dans l'autre) et retirez-le. Tout en tenant le capuchon protecteur de l'aiguille, vissez l'embase de l'aiguille sur la seringue. Retirez le capuchon protecteur de l'aiguille.
	Figure 5 Retirez le capuchon protecteur de l'aiguille. Tout en maintenant le flacon sur une surface plane, transpercez le bouchon en caoutchouc à l'aide de l'aiguille, puis poussez lentement la tige du piston pour injecter le solvant dans le flacon.		Figure 11 Vérifiez qu'il n'y a pas de bulles d'air dans la seringue. S'il y a des bulles d'air dans la seringue, tenez la seringue bien droite et tapotez le corps de la seringue jusqu'à ce que les bulles remontent à la surface. Poussez le piston pour faire sortir les bulles d'air. Si nécessaire, ajustez le volume à administrer.
	Figure 6 Agitez doucement jusqu'à dissolution complète de la poudre. N'agitez pas vigoureusement.		Granocyte est maintenant prêt pour l'administration. Injectez immédiatement par voie sous-cutanée. Localisation des sites d'injection pour administration sous-cutanée.

