

Bienvenue dans votre trousse de ressources destinée au patient d'Hizentra[®]

Du soutien pour vous et votre famille

Nous avons créé la trousse de ressources destinée au patient d'Hizentra[®] afin de vous aider à chaque étape de votre traitement d'Hizentra[®]. Vous y trouverez des renseignements et des outils qui vous aideront à profiter au maximum de votre traitement, y compris :

- **Un journal de bord et des calendriers de perfusion Mon Hizentra[®]** pour le suivi de votre traitement.
- **Comment administrer Hizentra[®], un guide étape par étape** pour vous aider à apprendre la méthode d'autoadministration de votre traitement. Ce mode d'emploi se veut un document de référence à consulter après avoir reçu la formation de votre professionnel de la santé. Vous avez également accès à une version vidéo, si vous préférez.
- **Des renseignements sur Hizentra[®]** pour en apprendre davantage sur le traitement qu'on vous a prescrit.
- **Les coordonnées pour nous joindre**, à l'intention de votre équipe soignante.
- **Des ressources**, notamment des groupes de soutien aux patients et des sites Web utiles.

CSL Behring accorde beaucoup de valeur aux relations qu'elle entretient avec les personnes qui bénéficient de ses produits et se réjouit à la perspective de vous offrir davantage de soutien afin d'assurer le succès de votre traitement par Hizentra[®].

Si vous avez des questions au sujet de votre traitement par Hizentra[®], veuillez en parler à votre professionnel de la santé.

À propos d'Hizentra[®]

- Hizentra[®] est une immunoglobuline, un produit hautement purifié fabriqué à partir de plasma humain.
- Hizentra[®] renferme de **l'immunoglobuline G (IgG)**, un anticorps présent dans le sang de personnes en santé, qui contribue à lutter contre les microbes, notamment les bactéries et les virus. Comme elle aide l'organisme à se débarrasser de ces bactéries et virus, l'IgG est importante dans la lutte de l'organisme contre les maladies.

Quelles sont les utilisations d'Hizentra[®]?

- Hizentra[®] est un médicament employé dans le traitement des **déficits immunitaires primaires (DIP)**, des **déficits immunitaires secondaires (DIS)** et de la **polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique (PDIC)**.
- Les personnes atteintes de DIP et de DIS peuvent développer bon nombre d'infections. Hizentra[®] est défini comme un **traitement de substitution des anticorps** parce qu'il remplace les anticorps IgG indispensables qui manquent aux personnes dont les taux de ces protéines anti-infections sont faibles. En remplaçant ces importants anticorps, Hizentra[®] aide les personnes atteintes d'un déficit immunitaire à mieux combattre les infections et même à les éviter.
- Les personnes atteintes de PDIC ont une forme de maladie auto-immune dans laquelle il est présumé que les défenses de l'organisme attaquent les nerfs et entraînent une faiblesse et un engourdissement des muscles, principalement dans les bras et les jambes. Il est présumé que l'IgG contribue à protéger les nerfs contre ces attaques. Chez les personnes atteintes de PDIC, il est présumé qu'Hizentra[®] contribue à protéger les nerfs contre les attaques.



À propos d'Hizentra®

Circonstances où il est déconseillé d'utiliser Hizentra®

Hizentra® est contre-indiqué chez les patients :

- qui ont déjà fait une réaction anaphylactique ou une réaction systémique grave associée à l'administration de l'immunoglobuline humaine normale ou aux composants d'Hizentra®;
- atteints d'hyperprolinémie de type I et II (taux élevés de proline dans le sang), étant donné qu'il contient de la L-proline, utilisée comme stabilisant.

Pour les sérieuses mises en garde et précautions, veuillez consulter la monographie du produit.

À propos d'Hizentra[®]

À propos d'Hizentra[®]

- Hizentra[®] est offert dans une seringue pré-remplie de **5 mL, 10 mL et 20 mL** à usage unique, ou dans un flacon à usage unique de **20 mL et 50 mL**.
- Hizentra[®] est une solution destinée à la perfusion par voie sous-cutanée (sous la peau). Il NE FAUT PAS administrer Hizentra[®] dans un vaisseau sanguin (veine ou artère).
- Hizentra[®] est offert dans un flacon ou dans une seringue pré-remplie inviolable à usage unique contenant 0,2 g de protéines par mL d'une solution dépourvue d'agent de conservation.

Seringues pré-remplies	
Contenu de la seringue (mL)	Protéines IgG (g)
5	1
10	2
20 (<i>prochainement</i>)	4
Flacons	
Contenu du flacon (mL)	Protéines IgG (g)
20	4
50	10

À propos d'Hizentra®

Dose d'Hizentra® habituelle

Votre professionnel de la santé personnalisera votre dose en fonction de votre réponse au traitement d'Hizentra® et de la concentration d'IgG dans votre sang. Votre dose peut être modifiée au fil du temps.

Avisez votre professionnel de la santé si vous oubliez une dose. Toute dose oubliée doit être administrée le plus tôt possible pour maintenir un taux sérique d'IgG convenable.

Si vous croyez avoir pris une dose excessive d'Hizentra®, communiquez immédiatement avec un professionnel de la santé, l'urgence d'un centre hospitalier ou le centre antipoison de votre région, même en l'absence de symptômes.

À propos d'Hizentra[®]

Comment conserver Hizentra[®]

- Hizentra[®] peut être conservé soit dans le réfrigérateur, soit à température ambiante (de 2 °C à 25 °C).
- Hizentra[®] est stable jusqu'à la date de péremption qui est imprimée sur l'emballage et sur l'étiquette du flacon ou de la seringue pré-remplie.
- Il ne faut PAS l'utiliser après la date de péremption. La solution d'Hizentra[®] ne contient aucun agent de conservation et doit être administrée dès que possible après l'ouverture du flacon ou de la seringue pré-remplie.
- Il ne faut PAS congeler Hizentra[®].
- Il ne faut PAS utiliser le produit s'il a été congelé.
- Il ne faut PAS agiter le flacon ou la seringue pré-remplie.
- Lors de l'entreposage, il convient de conserver Hizentra[®] dans son emballage d'origine pour le protéger de la lumière.
- Il faut tenir Hizentra[®] et tout autre médicament hors de la portée des enfants.

Consignes de sécurité importantes

Sérieuses mises en garde et précautions

- En de rares occasions, les immunoglobulines humaines normales peuvent entraîner une chute de tension artérielle associée à une réaction anaphylactique, même chez des patients qui ont présenté une bonne tolérance à une administration précédente d'immunoglobulines humaines normales. Tout soupçon de réaction allergique ou de type anaphylactique exige l'interruption immédiate de l'injection. En cas de choc, les traitements médicaux standards adéquats sont de rigueur.
- Des données cliniques ont associé l'administration d'immunoglobulines et des événements thromboemboliques comme les infarctus du myocarde, les accidents vasculaires cérébraux (AVC), les embolies pulmonaires et les thromboses veineuses profondes. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lorsqu'on prescrit et administre des immunoglobulines.
- Voici des facteurs de risque pour les événements thromboemboliques : âge avancé, utilisation d'œstrogènes, cathéters vasculaires centraux à demeure, antécédents de maladies vasculaires ou d'épisodes thrombotiques, conditions hyper coagulines acquises ou héréditaires, périodes d'immobilisation prolongées, hypovolémie sévère, maladies qui augmentent la viscosité du sang et facteurs de risques cardiovasculaires (y compris obésité, hypertension, diabète de type II, antécédents d'athérosclérose et/ou débit cardiaque faible).
- Les thromboses peuvent survenir même en l'absence de facteurs de risque connus.

Consignes de sécurité importantes

Effets secondaires

Aucun effet secondaire grave lié au médicament n'a été observé chez les patients traités avec Hizentra® au cours des études cliniques qui visaient à évaluer son innocuité. Des événements thrombotiques graves (caillots sanguins) ont toutefois été signalés à la suite de l'utilisation d'autres immunoglobulines sous-cutanées (humaines).

Les perfusions d'IgSC provoquent couramment des réactions au point d'injection et il faut s'attendre à ce type d'effet indésirable. Dans l'ensemble, les effets indésirables étaient d'intensité légère à modérée.

Les symptômes suivants sont courants : réactions locales aux points d'injection (p. ex. enflure, rougeur, chaleur, douleur et démangeaisons), maux de tête, diarrhée, maux de dos, nausée, douleur aux extrémités, toux, éruption cutanée, vomissements, douleur abdominale (dans le haut du ventre), migraine, douleur, démangeaisons, urticaire, fatigue et rhinopharyngite.

Des cas isolés de réaction d'hypersensibilité grave (réaction anaphylactique) du système immunitaire, de syndrome de méningite aseptique (méningite non infectieuse passagère et réversible se traduisant par l'inflammation des membranes qui protègent le cerveau et la moelle épinière) et de thromboembolies (formation d'un caillot qui peut passer dans la circulation sanguine et obstruer un vaisseau sanguin) se sont manifestés à la suite de traitements d'Hizentra®.

Si l'un ou l'autre des symptômes ci-dessus apparaît, vous semble grave ou vous inquiète, consultez votre professionnel de la santé.

Avertissez votre professionnel de la santé immédiatement, ou présentez-vous à l'urgence, en cas d'urticaire, de difficulté respiratoire, de respiration sifflante, d'étourdissements ou d'évanouissement. Il pourrait s'agir de signes de réaction allergique grave.

Avertissez votre professionnel de la santé immédiatement si vous présentez l'un ou l'autre des symptômes suivants. **Il pourrait s'agir de signes d'un problème grave.**

- Maux de tête sévères accompagnés de nausées, de vomissements, d'une raideur du cou, de fièvre et d'une sensibilité à la lumière. Ces signes pourraient indiquer une enflure du cerveau appelée méningite.
- Douleur, enflure, chaleur, rougeur ou une bosse au niveau de vos jambes ou de vos bras, essoufflement inexplicable, douleur ou malaise à la poitrine qui s'aggrave lors de respiration profonde, accélération inexplicable du pouls, engourdissement ou faiblesse d'un côté du corps, confusion soudaine ou difficulté d'élocution. Il pourrait s'agir de signes indiquant la présence d'un caillot sanguin.
- Fièvre supérieure à 100 °F (37,8 °C). Il pourrait s'agir d'un signe d'infection.
- Fever over 100°F (37.8°C). This could be a sign of an infection.

D'autres effets secondaires sont possibles. Parlez à votre professionnel de la santé de tout effet indésirable qui vous inquiète. Vous pouvez aussi demander à votre professionnel de la santé de vous donner de plus amples renseignements.

Pour obtenir le profil d'innocuité complet, veuillez consulter les renseignements aux consommateurs, ci-inclus.

Consignes de sécurité importantes

Mises en garde et précautions

Consultez votre professionnel de la santé avant d'utiliser Hizentra[®] si :

- vous êtes enceinte ou vous pensez l'être;
- vous allaitez;
- vous avez des antécédents de réaction allergique ou d'autres réactions indésirables aux immunoglobulines;
- vous avez récemment reçu un vaccin;
- vous souffrez d'un déficit en IgA;
- vous souffrez d'une maladie du rein;
- vous souffrez d'hyperprolinémie (haute concentration de proline dans le sang);
- vous avez des antécédents d'événements thromboemboliques (p. ex. thrombose veineuse profonde, obstruction d'un vaisseau sanguin, caillot sanguin, accident vasculaire cérébral).

Interactions avec Hizentra[®]

- Hizentra[®] peut entraver l'efficacité de certains vaccins, notamment les vaccins contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle. Le médecin responsable de l'immunisation doit être informé de tout traitement d'Hizentra[®] récent afin de prendre les mesures nécessaires.
- La solution d'Hizentra[®] ne doit pas être mélangée à d'autres produits.

Consignes de sécurité importantes

Comment dois-je utiliser Hizentra®?

- Votre professionnel de la santé vous enseignera les techniques appropriées pour administrer Hizentra®. **Vous devez apprendre ces techniques avant de suivre les directives ci-dessous.**
- Hizentra® s'administre par voie sous-cutanée (sous la peau) seulement.
- Il NE FAUT PAS administrer Hizentra® dans un vaisseau sanguin (veine ou artère).
- Vous devez utiliser des aiguilles et une tubulure pour administrer Hizentra®.
- Vous pouvez insérer simultanément plusieurs aiguilles sous la peau, à différents endroits de votre corps.
- Vous pouvez recevoir une administration quotidienne ou jusqu'à toutes les deux semaines. Discutez des options de perfusion avec votre professionnel de la santé.
- Évitez toutes les régions où la peau est sensible, contusionnée, rougie ou durcie.
- Évitez d'injecter dans les cicatrices et les vergetures.
- Dans le cas d'une administration hebdomadaire, il faut compter environ 1 à 2 heures pour compléter la perfusion; cela dit, le temps de perfusion peut être plus long ou plus court en fonction de la dose et de la fréquence prescrites par votre professionnel de la santé.
- Votre professionnel de la santé vous montrera comment éliminer tout produit non utilisé et le matériel jetable.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation d'Hizentra®, veuillez communiquer avec votre professionnel de la santé.

Comment dois-je administrer Hizentra®?

- Discutez des options de perfusion avec votre professionnel de la santé. Les instructions étape par étape ne sont fournies qu'à titre indicatif. Avant d'administrer Hizentra®, vous devez être sous la surveillance d'un professionnel de la santé et avoir reçu une formation adéquate sur la préparation et l'utilisation du produit.
- Veuillez vous assurer d'avoir reçu de votre professionnel de la santé la marche à suivre en cas de réaction indésirable grave.

Journal de bord des traitements Mon Hizentra[®]

La façon simple de faire le suivi de votre traitement Hizentra[®]

Maintenant que votre professionnel de la santé vous a prescrit Hizentra[®], vous ou votre prestataire de soins devrez administrer votre traitement à domicile, en suivant le régime recommandé par votre professionnel de la santé.

Pour vous aider à obtenir à tout coup l'effet voulu de votre traitement d'Hizentra[®], nous avons créé un **journal de bord des traitements Mon Hizentra[®]** spécialement pour vous. Facile à utiliser, il vous aidera à tenir un registre de votre traitement. Vous pourrez y inscrire :

- les dates et heures de vos perfusions;
- la posologie;
- les numéros de lot des flacons ou des seringues pré-remplies d'Hizentra[®];
- tout effet secondaire que vous ressentez.

Vous pouvez aussi noter comment vous vous sentez en général et toute question que vous souhaitez poser à votre professionnel de la santé. **N'oubliez pas d'apporter votre journal de bord des traitements Mon Hizentra[®] chaque fois que vous consultez votre professionnel de la santé, pour aider au suivi de vos progrès.**

Comment utiliser le journal de bord des traitements Mon Hizentra[®]

Un exemple d'une page du journal de bord des traitements Mon Hizentra[®] remplie se trouve à la page 15. Veuillez remplir les sections indiquées par votre professionnel de la santé.

Calendrier de perfusion Mon Hizentra®

Des options posologiques qui donnent de la flexibilité à votre traitement

Dans la mesure où vous respectez la dose hebdomadaire totale, vous pouvez adopter toute fréquence d'administration qui vous convient, de quotidienne jusqu'à toutes les deux semaines. Le traitement d'Hizentra® doit commencer une semaine après votre dernière perfusion d'immunoglobulines intraveineuses (IgIV).

PDIC

Calcul de la dose hebdomadaire : 0,2 g/kg*
 Détails de la perfusion :

	1 ^{re} perfusion	Perfusions subséquentes
Volume (mL/point d'injection)	≤ 20	≤ 50
Débit (mL/h/point d'injection)	≤ 20	≤ 50

Exemple de patiente :

Karen
 47 ans
 155 lb (70 kg)



Dose hebdomadaire : 14 g ou 70 mL
 Débit de perfusion : 45 mL/h/point d'injection
 Points d'injection : 2
 Durée de chaque perfusion : ~45 minutes

- Cette mère de trois enfants a un horaire chargé et requiert un calendrier de perfusion qui ne nuit pas à son travail et ne l'empêche pas de s'occuper de ses enfants.
- Comme elle a réussi à perfuser Hizentra® à faible débit sans problème, son médecin a décidé d'augmenter son débit de perfusion à 45 mL/h/point d'injection, selon sa tolérance.

DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM
	1	2	3	4	5	6 7
	8	9	10	11	12	13 14
	15	16	17	18	19	20 21
	22	23	24	25	26	27 28
	29	30	31			

● dates de perfusion

* La plage de doses sous-cutanées recommandée va de 0,2 à 0,4 g/kg (1 mL à 2 mL/kg) de poids corporel par semaine.

Guide de posologie

Points d'injection	L'administration d'une dose d'Hizentra® peut être répartie sur plusieurs points d'injection. Il n'y a aucune limite au nombre de points d'injection qui peuvent être utilisés. Plusieurs dispositifs de perfusion peuvent être utilisés simultanément. Les points d'injection doivent être espacés d'au moins 2 po (5 cm). Évitez toutes les régions où la peau est sensible, contusionnée, rougie ou durcie. Évitez d'injecter dans les cicatrices et les vergetures.
Volume	Si vous ne suivez pas déjà un traitement d'IgSC, le volume initial par point d'injection ne doit pas dépasser 20 mL. Le volume peut être augmenté à un maximum de 50 mL par point d'injection pour les perfusions suivantes, selon la tolérance.
Débit	Pour la première perfusion d'Hizentra®, le débit maximal recommandé est de 20 mL par heure et par point d'injection. Pour les perfusions subséquentes, le débit peut être augmenté jusqu'à un maximum de 50 mL par heure et par point d'injection, selon la tolérance.

Calendrier de perfusion

Mon Hizentra®

Nom : Mme Jane Smith

Date de naissance : 31 mai 1963

Médecin traitant : Dr John Greg

	DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	TOTAL HEBDOMADAIRE
1^{er} semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		80 mL				70 mL		150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		20				25		
Nombre de points d'injection SC		4				4		
2^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		80 mL				70 mL		150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		25				30		
Nombre de points d'injection SC		3				2		
3^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		100 mL				50 mL		150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		30				40		
Nombre de points d'injection SC		2				1		
4^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		150 mL						150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		40						
Nombre de points d'injection SC		3						
5^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		150 mL						150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		50						
Nombre de points d'injection SC		3						
6^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)		150 mL						150 mL
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)		50						
Nombre de points d'injection SC		3						

Calendrier de perfusion

Mon Hizentra®

Nom : _____

Date de naissance : _____

Médecin traitant : _____

	DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	TOTAL HEBDOMADAIRE
1^{er} semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								
2^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								
3^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								
4^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								
5^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								
6^e semaine de perfusion (g ou mL/perfusion)								
Débit de perfusion (mL/h/point d'injection)								
Nombre de points d'injection SC								

Journal de bord des traitements Mon Hizentra®

Nom : Mme Jane Smith

Date de naissance : 31 mai 1963

Médecin traitant : Dr John Greg

Nom de la banque de sang ou pharmacie : Mon hôpital

N° de téléphone de la banque de sang ou pharmacie : 416-123-4567

Date de perfusion (aaaa/mm/jj)	Durée de la perfusion (h = heures, m = minutes)	Points d'injection (voir légende)	Volume/point d'injection (mL)	Volume total de la perfusion (mL)	Numéro(s) de lot associé(s) à la perfusion	Effets secondaires*	Médicaments pris durant la perfusion
2020-05-14	50 m	D/S/A	20 mL	40 mL	4358100016	Aucun	Aucun

LÉGENDE DES POINTS D'INJECTION :

- D** Côté droit
- G** Côté gauche
- S** Partie supérieure
- I** Partie inférieure
- A** Abdomen
- H** Hanche
- J** Jambe/cuisse

Rapport sur les déchets d'Hizentra®

Inscrivez les flacons et seringues pré-remplies gaspillés (brisés, contaminés) ou périmés dans le tableau ci-dessous. Suivez les instructions de votre professionnel de la santé, banque de sang ou pharmacie en ce qui concerne l'élimination des déchets. Si vous remarquez un défaut de fabrication du flacon ou de la seringue pré-remplie (sceau abîmé, dépôt ou solution trouble), inscrivez-en le numéro ci-dessous et retournez-les à la banque de sang.

Date (aaaa/mm/jj)	N° de lot	Nombre de flacons ou de seringues pré-remplies	Raison de l'élimination
2015-11-15	4358100016	1	Flacon cassé, échappé au sol.

 **Hizentra**[®]
Immunoglobuline Sous-Cutanée (Humaine), 20%

Seringue
à piston
manuel

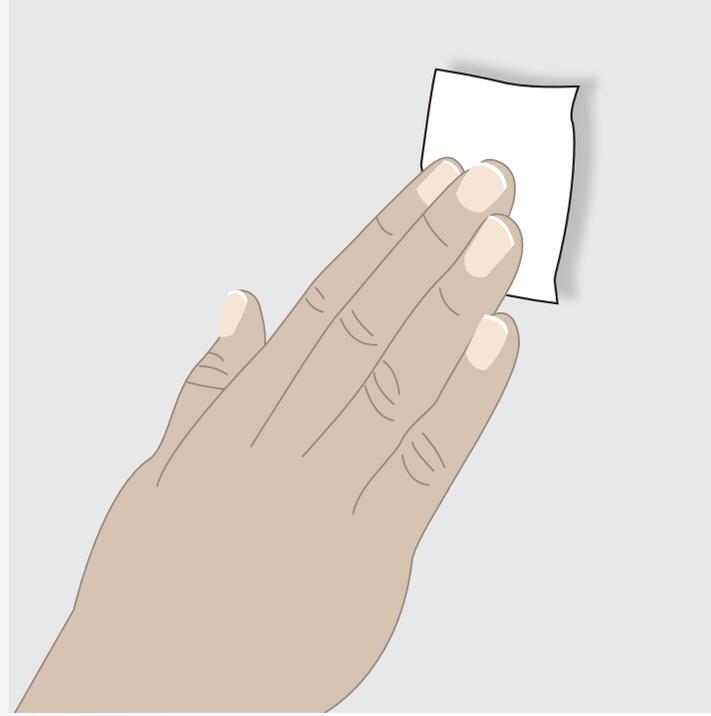
Guide étape par étape



Le présent guide a pour but de vous aider à comprendre la **méthode d'autoadministration d'Hizentra**[®].
Il ne vise pas à remplacer les instructions de votre professionnel de la santé, mais à servir de référence
en complément de la formation reçue de votre professionnel de la santé.

Veillez communiquer avec votre professionnel de la santé si vous avez des questions au sujet
de votre traitement d'Hizentra[®] ou si vous éprouvez une réaction indésirable grave.

Se préparer



1 Nettoyez la surface.

Nettoyez une surface plane (ou la serviette de perfusion Hizentra® facultative) au moyen d'une lingette antiseptique.

Se préparer

2 Rassemblez les fournitures.

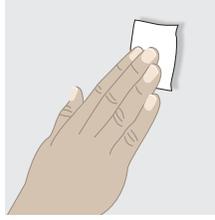
Rassemblez les seringues pré-remplies ou les flacons d' Hizentra® (qui doivent être à température ambiante) et le matériel suivant (non fourni avec Hizentra®) conformément aux instructions de votre professionnel de la santé :



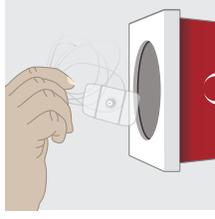
- ✓ la trousse d'administration (tubulure et aiguille de type « papillon » ou trousse « multi-site »);



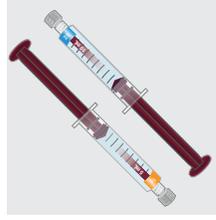
- ✓ de la gaze et du ruban adhésif ou un pansement transparent;



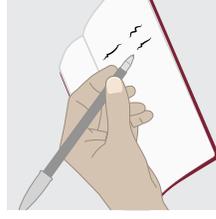
- ✓ des lingettes antiseptiques et/ou des tampons d'alcool;



- ✓ un contenant biohazard « sharps »;



- ✓ la ou les seringues;



- ✓ le registre ou le calendrier des traitements;



- ✓ le dispositif de transfert et/ou l'aiguille de transfert;



- ✓ des gants (si recommandés par votre professionnel de la santé).

Se préparer

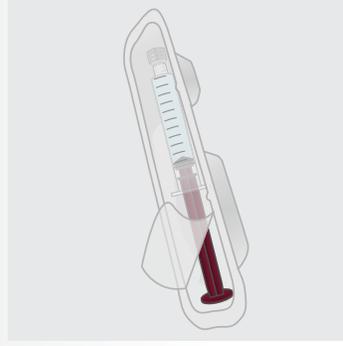


3 Lavez vos mains.

Mettez des gants si votre professionnel de la santé vous l'a recommandé.

Se préparer

4 Examinez les seringues pré-remplies ou les flacons.



Si vous utilisez des seringues pré-remplies :

Retirez la pellicule transparente du plateau. Inspectez le capuchon protecteur et vérifiez qu'il est bien fixé.



Si vous utilisez des flacons : Inspectez le capuchon protecteur et vérifiez qu'il est bien fixé.



Décollez la couche extérieure de l'étiquette enveloppante, sans la retirer complètement. Vous pourrez alors voir Hizentra® à travers la couche intérieure transparente.

Hizentra® est une solution transparente variant de jaune pâle à brun clair. Examinez la solution pour détecter toute particule ou tout changement de couleur. **Ne l'utilisez pas :**

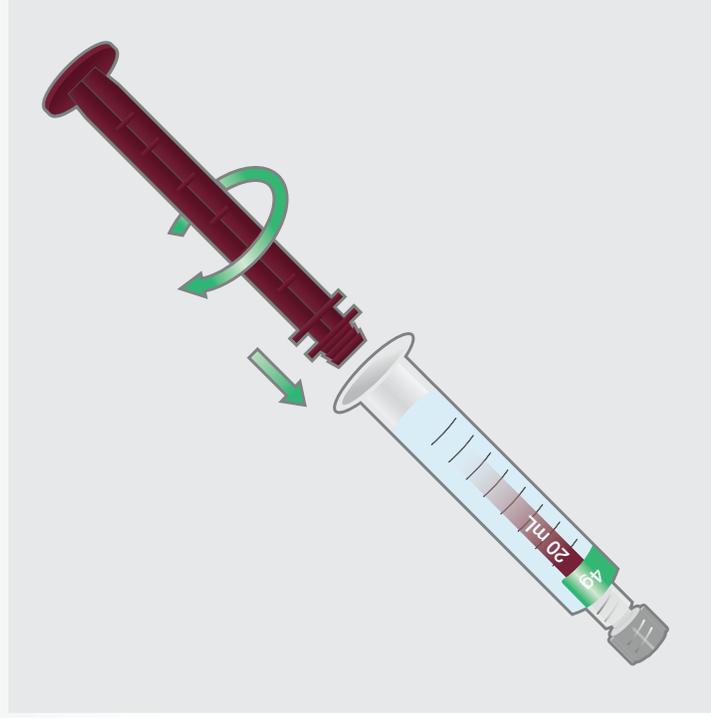
- ✗ si la solution est trouble, contient des particules ou a changé de couleur;
- ✗ si le capuchon protecteur est manquant ou abîmé;
- ✗ si la date de péremption est passée.

Préparer la perfusion

Si vous utilisez des seringues pré-remplies :

Si vous utilisez la seringue pré-remplie de 5 mL ou de 10 mL, passez à l'**ÉTAPE 3** (page 26).

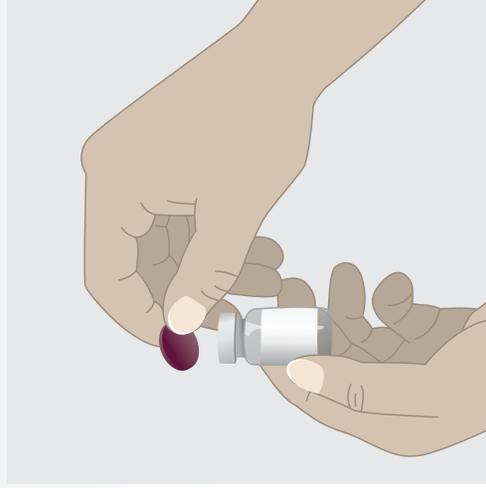
Si vous utilisez la seringue pré-remplie de 20 mL, vissez le piston dans l'opercule de la seringue avant de commencer. Ensuite, passez à l'**ÉTAPE 3** (page 26).



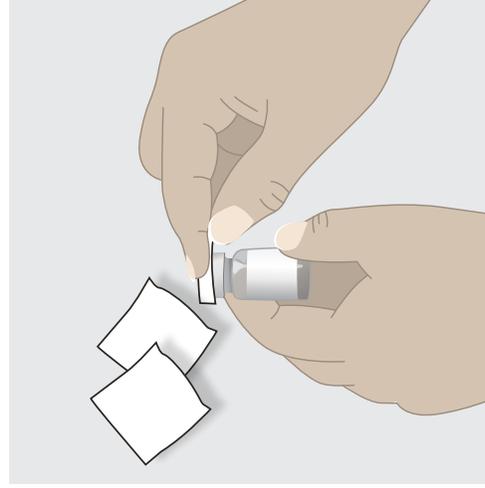
Si vous utilisez des flacons, veuillez passer à la page suivante.

Préparer la perfusion

Si vous utilisez des flacons :



1 Retirez le capuchon protecteur.



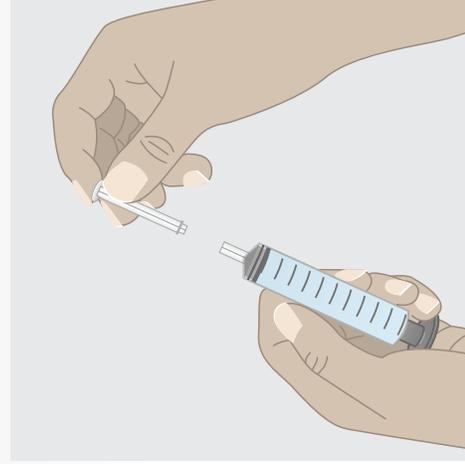
2 Nettoyez l'opercule du flacon avec une lingette antiseptique.

Laissez sécher.

Préparer la perfusion

Si vous utilisez des flacons (suite) :

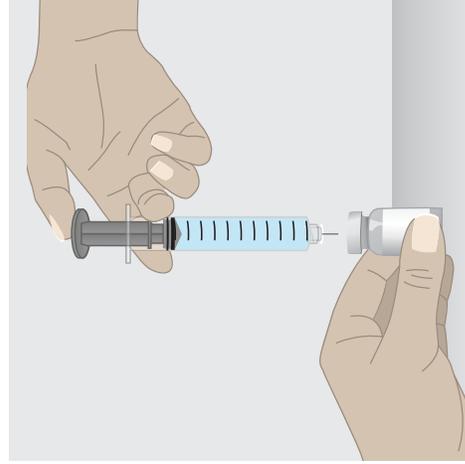
3 Transférez le contenu dans la seringue.



Si vous utilisez un **dispositif de transfert**, suivez le mode d'emploi du fabricant. Ensuite, passez à l'**ÉTAPE 3**, à la page 26.

Si vous utilisez une **aiguille et une seringue**, suivez ces étapes :

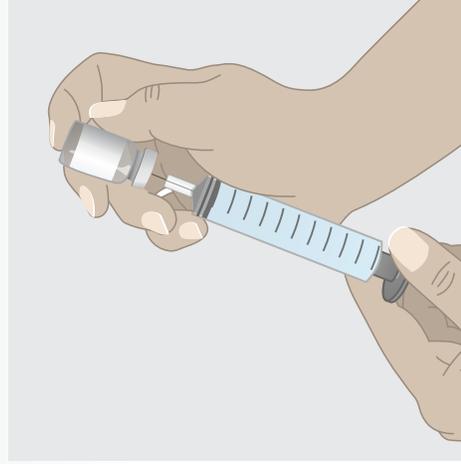
- Raccordez une aiguille de transfert stérile à une seringue stérile.
- Tirez sur le piston de la seringue pour remplir la seringue d'air. Prenez soin de faire entrer un volume d'air équivalant au volume d'Hizentra® que vous retirerez du flacon.
- Posez le flacon sur une surface plane. En maintenant le flacon en position verticale, insérez l'aiguille au centre de la membrane en caoutchouc.
- Assurez-vous que l'extrémité de l'aiguille ne touche pas à la solution. Ensuite, appuyez sur le piston de la seringue, de façon à injecter l'air de la seringue dans l'espace vide du flacon.



Préparer la perfusion

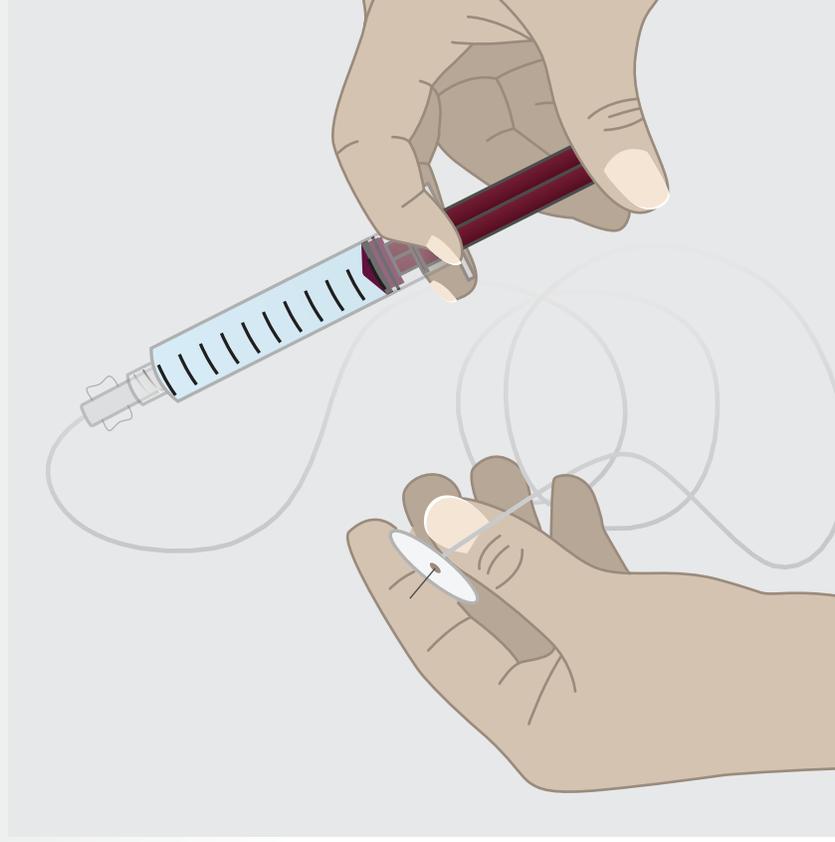
Si vous utilisez des flacons (suite) :

3 Transférez le contenu dans la seringue.



- En laissant l'aiguille plantée dans la membrane, renversez délicatement le flacon.
- Remplissez la seringue d' Hizentra® en tirant doucement le piston vers le bas.
- Retirez l'aiguille et la seringue remplie de la membrane. Retirez l'aiguille et jetez-la dans le récipient pour objets pointus et tranchants.

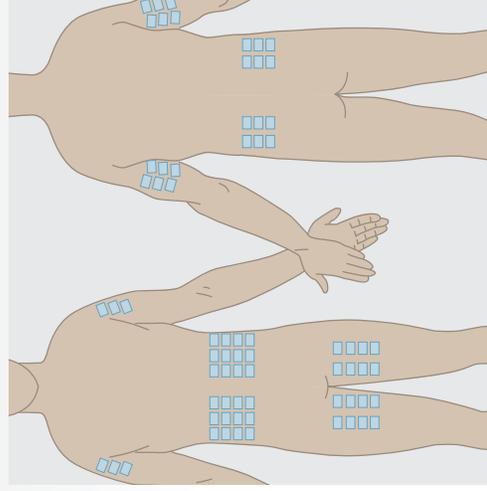
Si vous avez besoin de plusieurs flacons pour obtenir la dose voulue, répétez cette étape, puis passez à l'**ÉTAPE 3**, à la page suivante.



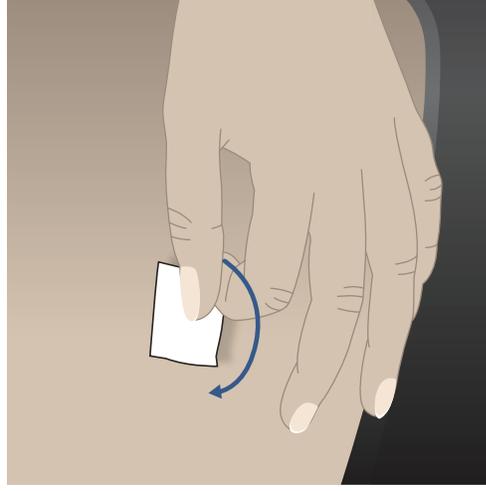
1 Remplissez la tubulure.

- Raccordez la seringue remplie d'Hisentra® à la tubulure de perfusion.
- Appuyez légèrement sur le piston pour remplir la tubulure d'Hisentra®.
- Arrêtez avant que la solution d'Hisentra® atteigne l'aiguille.

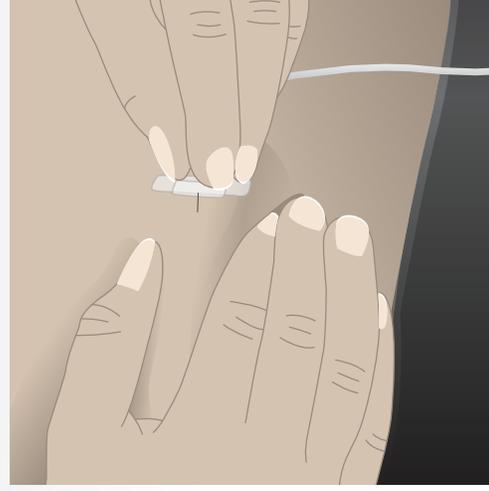
2 Préparez le ou les points d'injection.



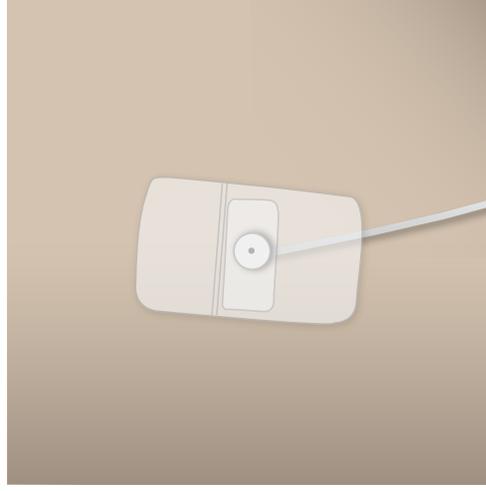
- Choisissez une zone de perfusion sur votre abdomen, votre cuisse, votre bras, le côté de votre hanche ou la partie supérieure de votre jambe. Vous pouvez utiliser plusieurs points d'injection à la fois.
 - Les points d'injection doivent être espacés d'au moins 2 pouces (5 cm).
- Choisissez un point différent de celui utilisé pour votre plus récente perfusion, à une distance d'au moins 1 pouce (2,5 cm).
- Évitez toutes les régions où la peau est sensible, contusionnée, rougie ou durcie. Évitez d'injecter dans les cicatrices et les vergetures.
- Nettoyez la peau de chaque point d'injection avec une lingette antiseptique, et laissez sécher.



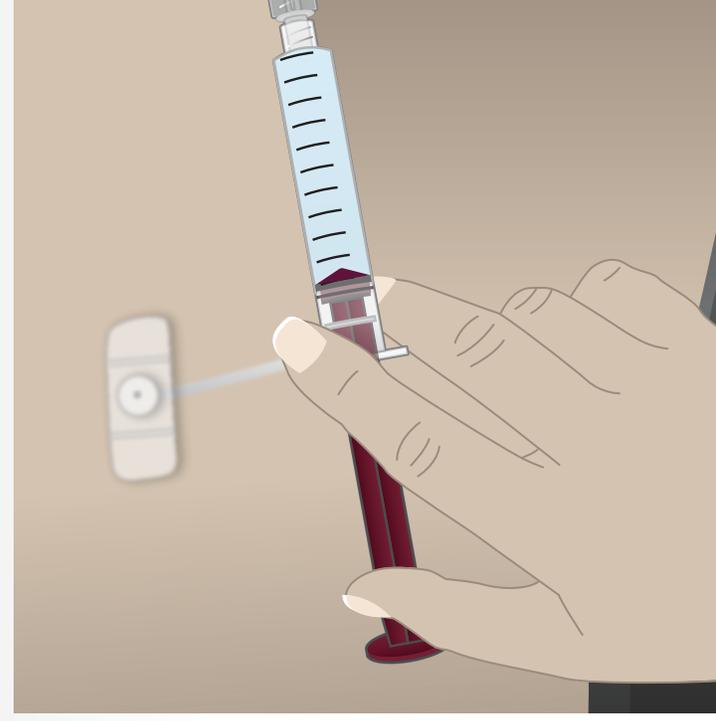
3 Insérez l'aiguille ou les aiguilles.



- À l'aide de deux doigts, pincez la peau autour du point d'injection.
- Glissez l'aiguille sous la peau.



- Appliquez un morceau de gaze stérile fixé avec du ruban adhésif ou un pansement transparent sur le point d'injection pour tenir l'aiguille en place.



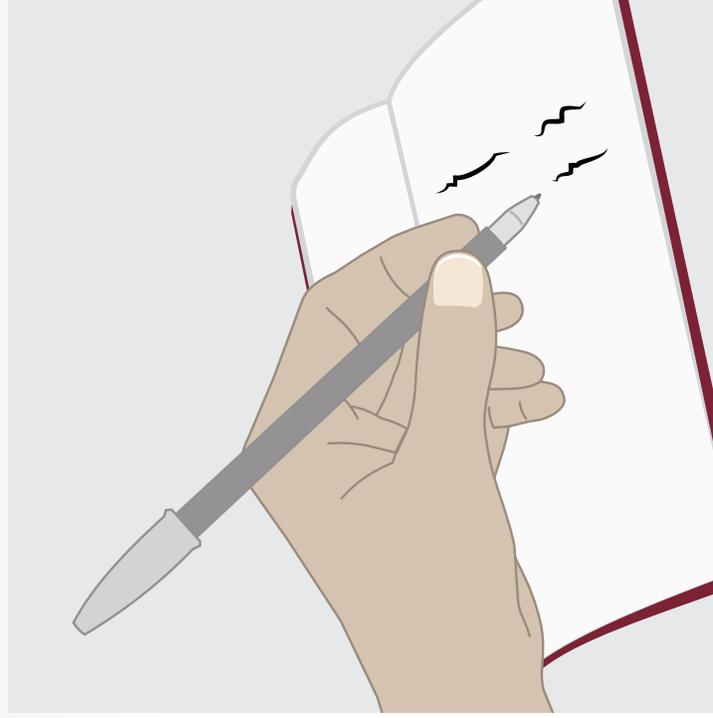
4 Commencez la perfusion.

- Tenez la seringue et appuyez lentement sur le piston pour faire pénétrer Hizentra[®] à un débit qui vous semble confortable. Continuez jusqu'à perfusion de la quantité d'Hizentra[®] prescrite.
- Lorsque vous avez terminé, retirez le pansement et l'aiguille.
- Retirez les accessoires et appliquez un pansement protecteur sur le point d'injection.

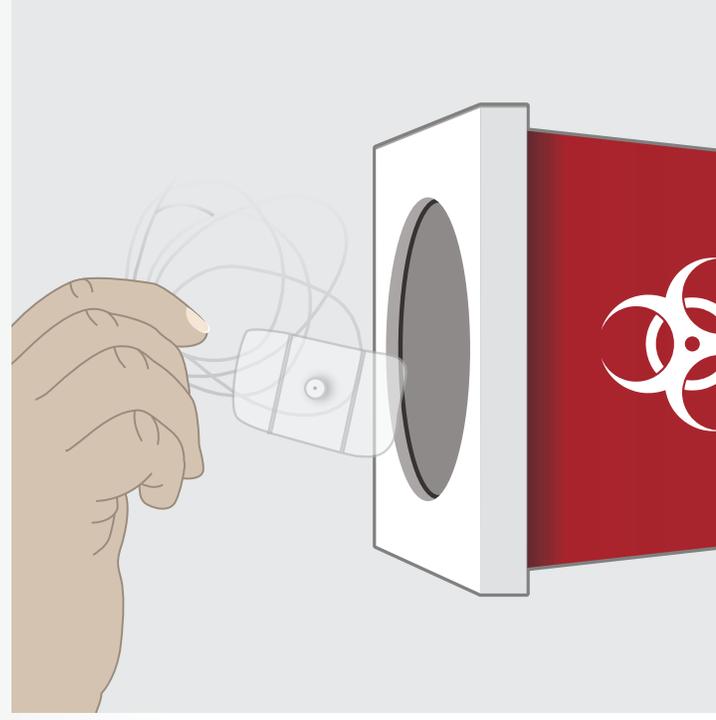
Inscrire et nettoyer

1 Inscrivez le traitement.

- Décollez la partie amovible de l'étiquette du flacon ou de la seringue pré-remplie d' Hizentra® .
- Collez-la dans votre registre et inscrivez la date et l'heure de la perfusion et la quantité exacte d' Hizentra® injectée.



Inscrire et nettoyer



2 Nettoyez.

- Jetez les flacons ou les seringues d'Hisentra® vides et les fournitures jetables utilisées dans un contenant biohazard « sharps ».
- Éliminez le contenant biohazard « sharps » conformément à la réglementation locale.

Si vous avez des problèmes durant la perfusion, parlez-en à votre professionnel de la santé. Suivez toujours les conseils de votre équipe soignante.



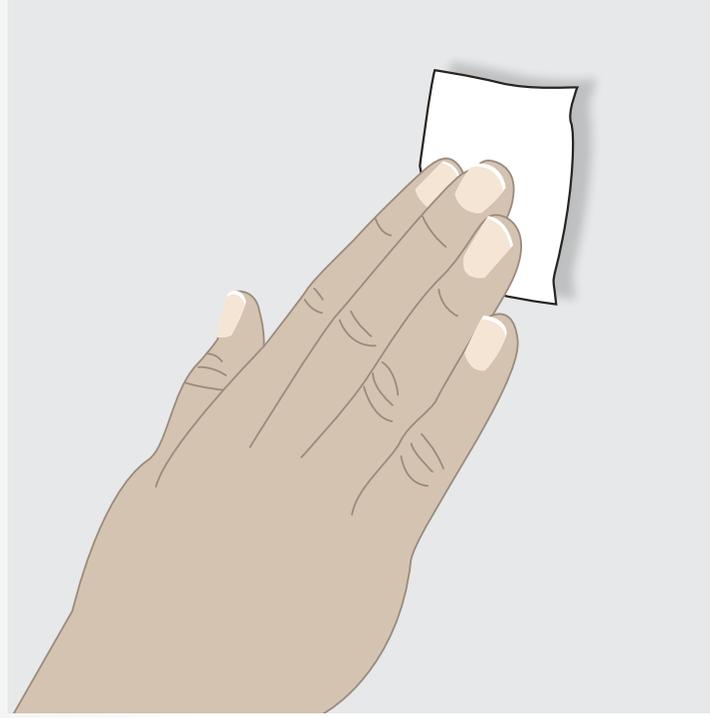
Pompe à
perfusion

Guide étape par étape

Le présent guide a pour but de vous aider à comprendre la **méthode d'autoadministration d'Hizentra®**.
Il ne vise pas à remplacer les instructions de votre professionnel de la santé, mais à servir de référence
en complément de la formation reçue de votre professionnel de la santé.

Veuillez communiquer avec votre professionnel de la santé si vous avez des questions au sujet
de votre traitement d'Hizentra® ou si vous éprouvez une réaction indésirable grave.

Se préparer



1 Nettoyez la surface.

Nettoyez une surface plane (ou la serviette de perfusion Hizentra® facultative) au moyen d'une lingette antiseptique.

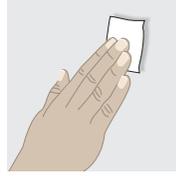
Se préparer

2 Rassemblez les fournitures.

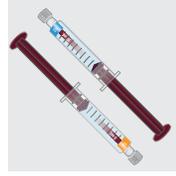
Rassemblez les seringues pré-remplies ou les flacons d’Hizentra® (qui doivent être à température ambiante) et le matériel suivant (non fourni avec Hizentra®) conformément aux instructions de votre professionnel de la santé :



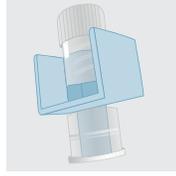
- ✓ la trousse d’administration (tubulure et aiguille de type « papillon » ou trousse « multi-site »);



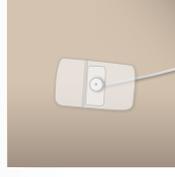
- ✓ des lingettes antiseptiques et/ou des tampons d’alcool;



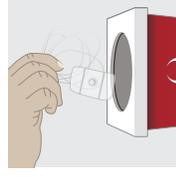
- ✓ la ou les seringues;



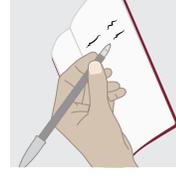
- ✓ le dispositif de transfert, le dispositif de transfert seringue à seringue et/ou l’aiguille de transfert;



- ✓ de la gaze et du ruban adhésif ou un pansement transparent;



- ✓ un contenant biohazard « sharps »;



- ✓ le registre ou le calendrier des traitements;



- ✓ des gants (si recommandés par votre professionnel de la santé);



- ✓ la pompe à perfusion*.

Se préparer



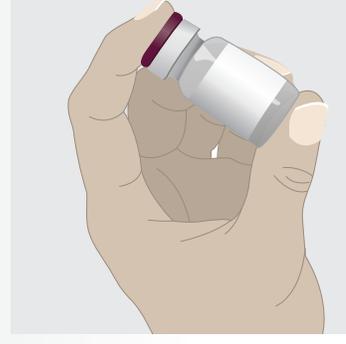
3 Lavez vos mains.

Mettez des gants si votre professionnel de la santé vous l'a recommandé.

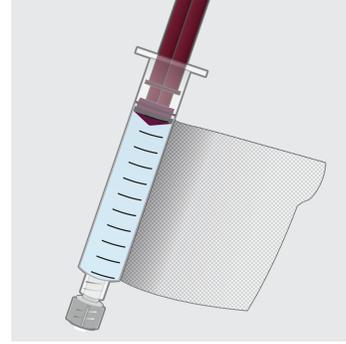
Se préparer

4 Examinez les seringues pré-remplies ou les flacons.**Si vous utilisez des seringues pré-remplies :**

Retirez la pellicule transparente du plateau. Inspectez le capuchon protecteur et vérifiez qu'il est bien fixé.



Si vous utilisez des flacons : Inspectez le capuchon protecteur et vérifiez qu'il est bien fixé.

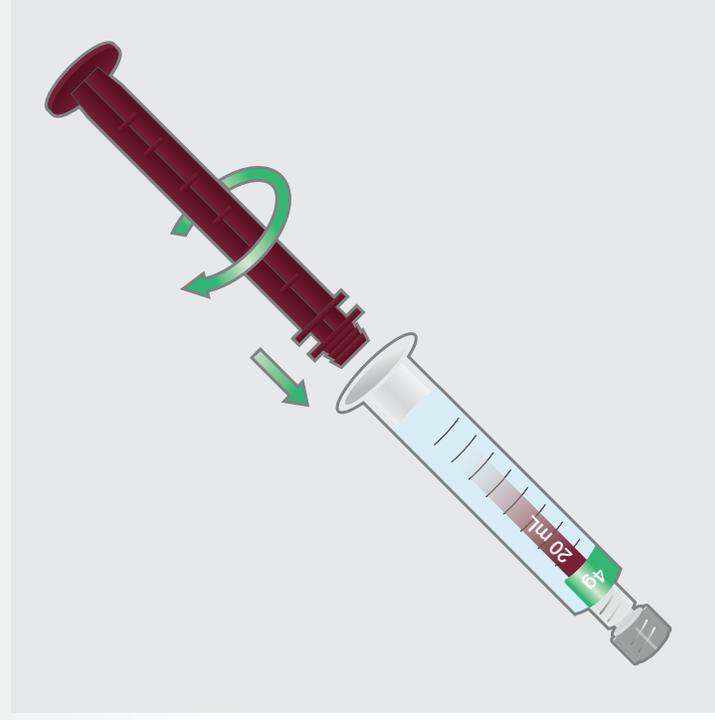


Décollez la couche extérieure de l'étiquette enveloppante, sans la retirer complètement. Vous pourrez alors voir Hizentra® à travers la couche intérieure transparente.

Hizentra® est une solution transparente variant de jaune pâle à brun clair. Examinez la solution pour détecter toute particule ou tout changement de couleur. **Ne l'utilisez pas :**

- ✗ si la solution est trouble, contient des particules ou a changé de couleur;
- ✗ si le capuchon protecteur est manquant ou abîmé;
- ✗ si la date de péremption est passée.

Préparer la perfusion



Si vous utilisez des seringues pré-remplies :

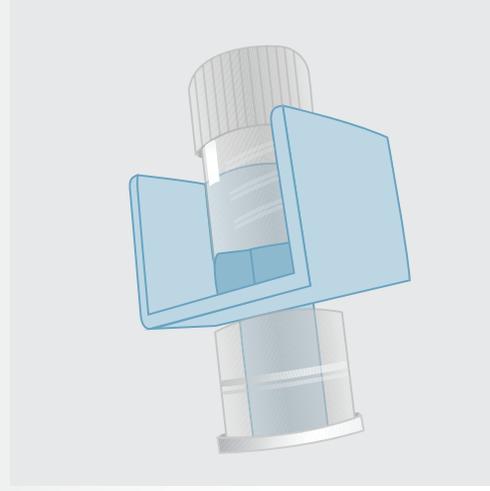
Si vous utilisez la seringue pré-remplie de 5 mL ou de 10 mL, passez à l'**ÉTAPE 3** (page 41).

Si vous utilisez la seringue pré-remplie de 20 mL, vissez le piston dans l'opercule de la seringue avant de commencer.

Les seringues pré-remplies peuvent être placées directement dans la pompe à perfusion si la taille de la seringue correspond aux exigences de la pompe. Si c'est le cas, passez à l'**ÉTAPE 3** (page 41).

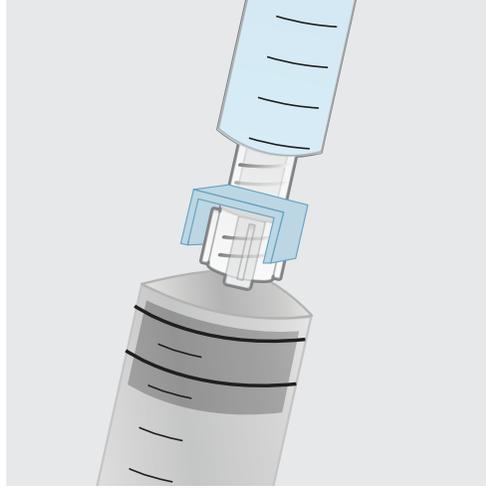
Remarque : un adaptateur supplémentaire peut être requis. Veuillez vérifier auprès de votre fournisseur.

Si vous utilisez des flacons, veuillez passer à la page 39.

Si vous utilisez des seringues pré-remplies (suite) :

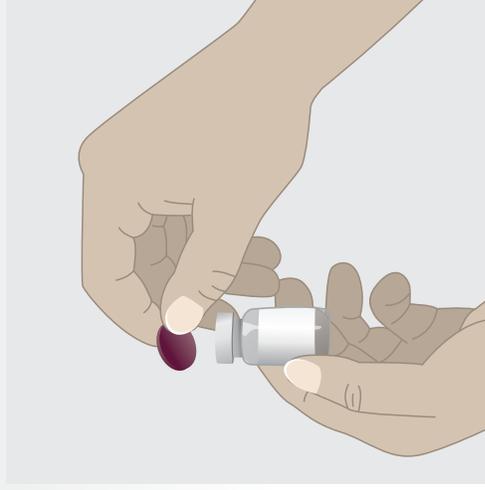
Si la taille de la seringue pré-remplie d’Hizentra® ne correspond pas aux exigences de la pompe à perfusion, transférez le contenu de la seringue pré-remplie dans une autre seringue qui convient à votre pompe, comme suit :

- Utilisez un dispositif de transfert seringue à seringue (connecteur bout à bout).
- Retirez le capuchon protecteur de la seringue pré-remplie. Raccordez le dispositif de transfert en le vissant sur la seringue pré-remplie. Raccordez la seringue vide en la vissant à l’autre extrémité du dispositif de transfert.
- Appuyez sur le piston de la seringue pré-remplie pour transférer Hizentra® de la seringue pré-remplie à la seringue vide.
 - Si vous avez besoin de plusieurs seringues pré-remplies pour obtenir la dose prescrite, répétez cette étape en utilisant une nouvelle seringue pré-remplie.
- Une fois le transfert terminé, retirez la seringue pré-remplie vide et le dispositif de transfert en les dévissant de la seringue adaptée à votre pompe.
- Passez à l’**ÉTAPE 3** (page 41).

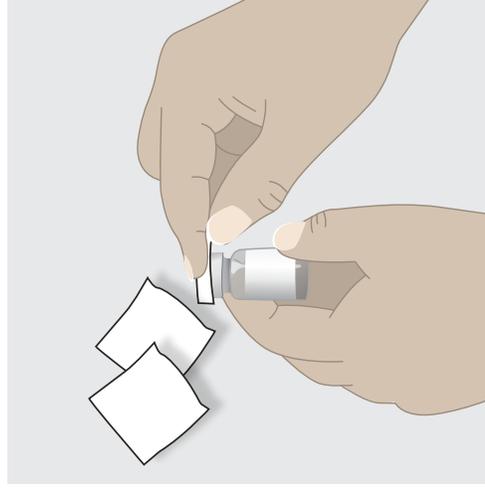


Préparer la perfusion

Si vous utilisez des flacons :



1 Retirez le capuchon protecteur.



2 Nettoyez l'opercule du flacon avec une lingette antiseptique.

Laissez sécher.

Si vous utilisez des flacons (suite) :

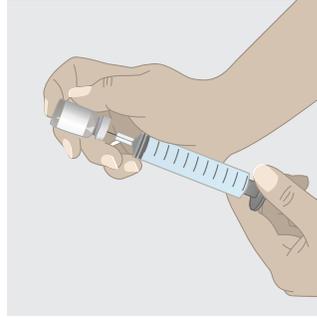
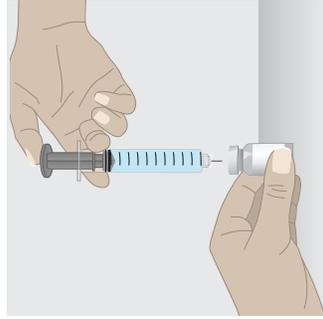
3 Transférez le contenu dans la seringue.

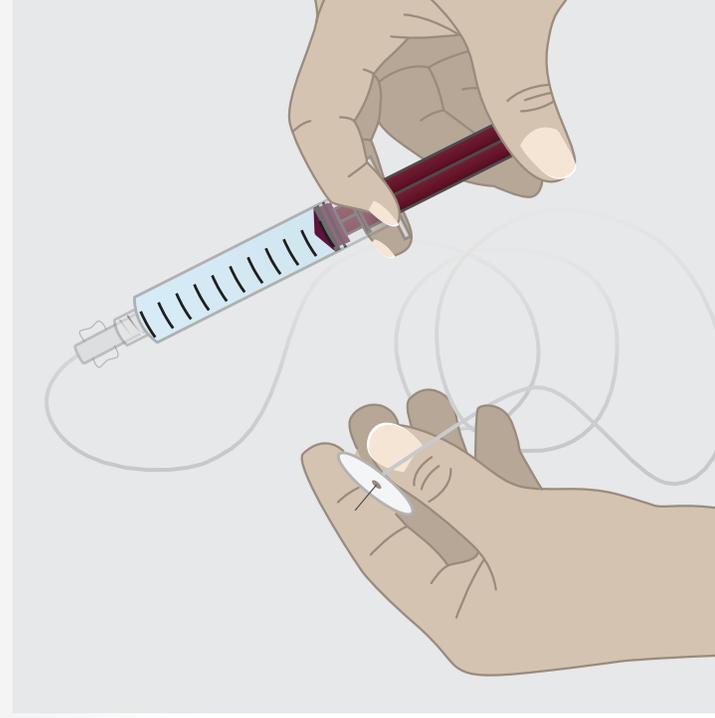
Si vous utilisez un **dispositif de transfert**, suivez le mode d'emploi du fabricant. Ensuite, passez à l'**ÉTAPE 3**, à la page suivante.

Si vous utilisez **une aiguille et une seringue**, suivez ces étapes :

- Raccordez une aiguille stérile à une seringue stérile.
- Tirez sur le piston de la seringue pour remplir la seringue d'air. Prenez soin de faire entrer un volume d'air équivalant au volume d'Hizentra® que vous retirerez du flacon.
- Posez le flacon sur une surface plane. En maintenant le flacon en position verticale, insérez l'aiguille au centre de la membrane en caoutchouc.
- Assurez-vous que l'extrémité de l'aiguille ne touche pas à la solution. Ensuite, appuyez sur le piston de la seringue, de façon à injecter l'air de la seringue dans l'espace vide du flacon.
- En laissant l'aiguille plantée dans la membrane, renversez délicatement le flacon.
- Remplissez la seringue d'Hizentra® en tirant doucement le piston vers le bas.
- Retirez l'aiguille et la seringue remplie de la membrane. Retirez l'aiguille et jetez-la dans le contenant biohazard « sharps ».

Si vous avez besoin de plusieurs flacons pour obtenir la dose voulue, répétez cette étape, puis passez à l'**ÉTAPE 3**, à la page suivante.

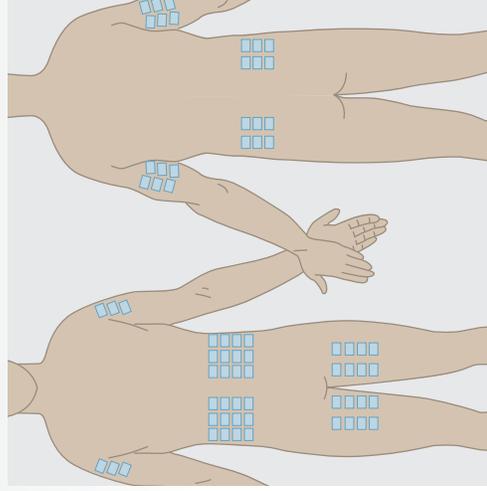




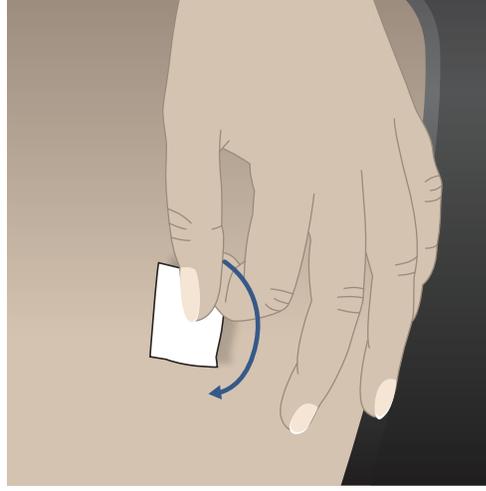
1 Préparez la pompe et remplissez la tubulure.

- Préparez la pompe à perfusion conformément aux instructions du fabricant.
- Raccordez la seringue remplie d’Hizentra® à la tubulure de perfusion.
- Appuyez légèrement sur le piston pour remplir la tubulure d’Hizentra®.
- Arrêtez avant que la solution d’Hizentra® atteigne l’aiguille.
- Placez la seringue dans la pompe.

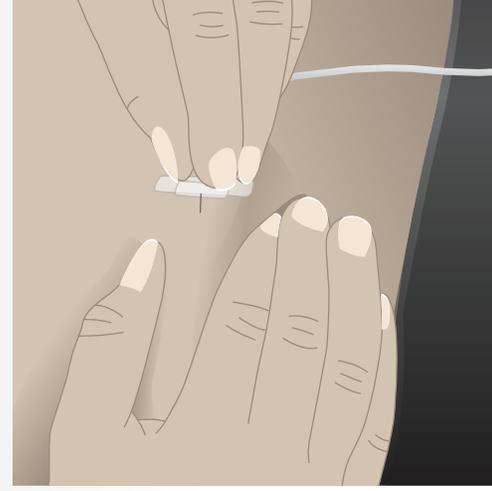
2 Préparez les points d'injection.



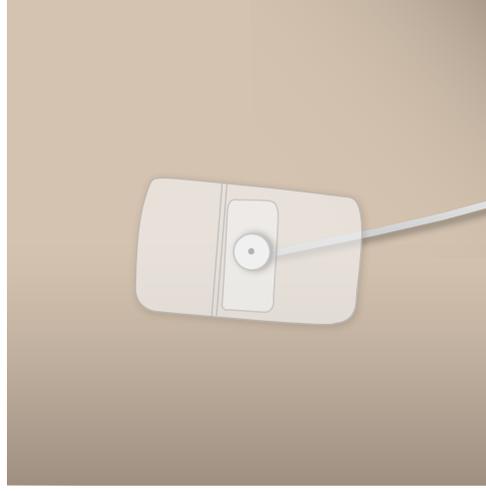
- Choisissez une zone de perfusion sur votre abdomen, votre cuisse, votre bras, le côté de votre hanche ou la partie supérieure de votre jambe. Vous pouvez utiliser plusieurs points d'injection.
 - Les points d'injection doivent être espacés d'au moins 5 cm (environ 2 po).
- Choisissez un point différent de celui utilisé pour votre plus récente perfusion, à une distance d'au moins 2,5 cm (environ 1 po).
- Évitez toutes les régions où la peau est sensible, contusionnée, rougie ou durcie. Évitez d'injecter dans les cicatrices et les vergetures.
- Nettoyez la peau de chaque point d'injection avec une lingette antiseptique, et laissez sécher.



3 Insérez l'aiguille ou les aiguilles.



- À l'aide de deux doigts, pincez d'un seul mouvement la peau autour du point d'injection.
- Glissez l'aiguille sous la peau.



- Appliquez un morceau de gaze stérile fixé avec du ruban adhésif ou un pansement transparent sur le point d'injection pour tenir l'aiguille en place.

4 Commencez la perfusion.

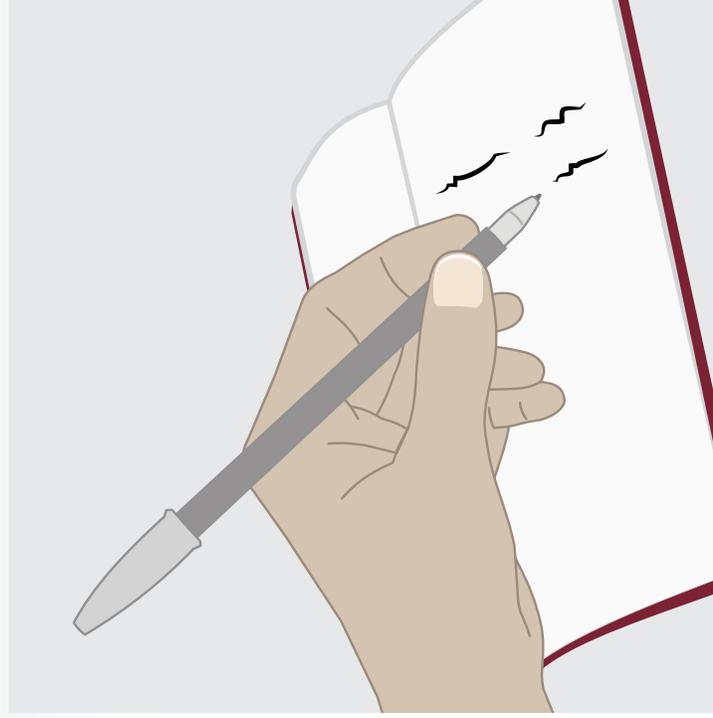
- Suivez le mode d'emploi du fabricant pour démarrer la pompe à perfusion.
- Continuez jusqu'à perfusion de la quantité d'Hisentra® prescrite.
- Retirez les accessoires et appliquez un pansement protecteur sur le point d'injection.



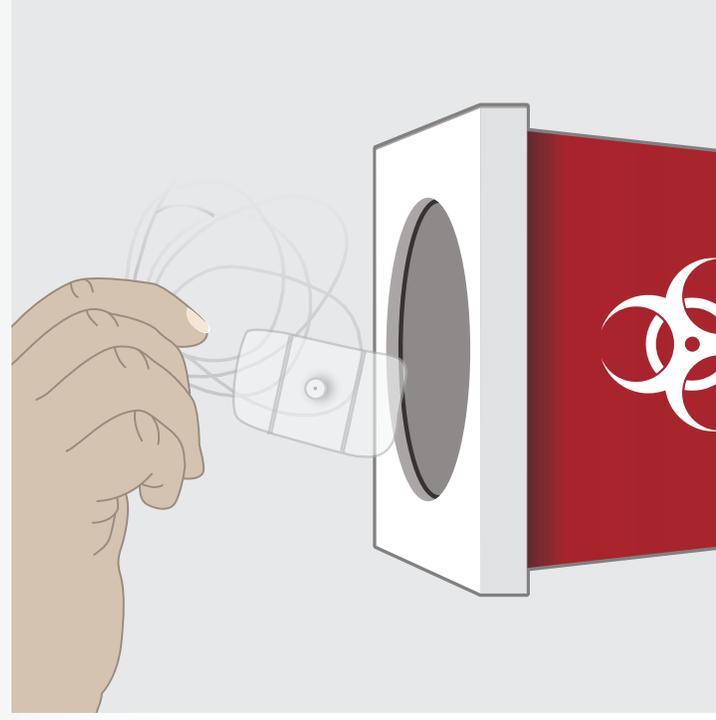
Inscrire et nettoyer

1 Inscrivez le traitement.

- Décollez la partie amovible de l'étiquette du flacon ou de la seringue pré-remplie d'Hizentra®.
- Collez-la dans votre registre et inscrivez la date et l'heure de la perfusion et la quantité exacte d'Hizentra® injectée.



Inscrire et nettoyer



2 Nettoyez.

- Jetez les flacons ou les seringues d'Hisentra® vides et les fournitures jetables utilisées dans un contenant biohazard « sharps ».
- Éliminez le contenant biohazard « sharps » conformément à la réglementation locale.

Si vous avez des problèmes durant la perfusion, parlez-en à votre professionnel de la santé. Suivez toujours les conseils de votre équipe soignante.

Fiche de coordonnées

de l'équipe soignante

Nom du médecin :	Téléphone :
Adresse :	
Courriel :	Télec. :
<hr/>	
Nom de l'infirmier/infirmière :	Téléphone :
Adresse :	
Courriel :	Télec. :
<hr/>	
Nom de l'hôpital :	Téléphone :
Adresse :	
Courriel :	Télec. :
Remarques :	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

Groupes de soutien pour les patients



**Organisation canadienne des personnes immunodéficientes
Canadian Immunodeficiencies Patient Organization**

Sans frais : 1-877-607-2476

Courriel : info@cipo.ca

www.cipo.ca

 @CIPONational

L'Organisation canadienne des personnes immunodéficientes (CIPO) a acquis le statut d'organisme caritatif enregistré en 1999. Depuis, elle ne cesse de se développer, s'efforçant d'aider les patients à comprendre leurs troubles immunitaires et leurs options de traitement au moyen de l'éducation et d'autres ressources.

La CIPO vous donne l'occasion de rencontrer d'autres patients atteints de troubles immunitaires primaires ou secondaires, et de leur parler en ligne ou en personne.

La CIPO compte six sections régionales canadiennes qui organisent régulièrement des réunions et offrent aux patients des services d'information, de défense des droits, d'organisation d'activités éducatives, d'orientation et autres.

Groupes de soutien pour les patients



Fondation canadienne du SGB/PDIC
GBS/CIDP Foundation of Canada

C. P. 80060
COP Rossland Garden
Whitby, ON L1R 0H1
647-560-6842

 @GBSCIDPCanada

La Fondation canadienne du SGB/PDIC est un organisme de charité canadien enregistré, fondé en 2003. Conformément à sa longue tradition, la fondation met les patients et leur famille en relation avec des bénévoles attentionnés et dévoués qui ont été touchés par le SGB, la PDIC et leurs variantes, comme la NMM, afin qu'aucun patient ni famille n'ait à affronter ces maladies sans aide.

Parallèlement à ce soutien entre patients, la fondation est fière d'avoir mis en place un conseil médical consultatif national composé de 18 neurologues spécialistes du diagnostic et du traitement de nos troubles.

La Fondation du SGB/PDIC s'emploie à établir des relations avec des experts en réadaptation et dans les disciplines de soutien qui comprennent les défis que doivent affronter les patients pendant et après leur rétablissement.

La fondation soutient la recherche canadienne qui mènera à l'amélioration du diagnostic, du traitement et de la réadaptation des patients atteints du SGB, de la PDIC ou de leurs variantes, dans le but ultime d'aider à tracer la voie d'un traitement définitif.

Groupes de soutien pour les patients



Association des Patients Immunodéficients du Québec (APIQ)

Téléphone : 1-855-561-4563

Courriel : info@cipo-apiq

www.cipo-apiq.ca

 @CipoAPIQ

L'Association des Patients Immunodéficients du Québec (APIQ) est un organisme à but non lucratif qui regroupe les patients présentant des déficits immunitaires (DI) ainsi que leur famille et les professionnels de la santé intéressés par cette maladie.

Notre association a vu le jour en 2004 grâce à la vision et au dévouement des patients atteints d'un déficit immunitaire, ceux qui allaient devenir les administrateurs fondateurs de la division québécoise de l'Organisation Canadienne des Patients Immunodéficients (CIPO). Tous les membres fondateurs étaient des bénévoles qui voulaient améliorer la vie des personnes atteintes d'un déficit immunitaire. Grâce à leurs efforts soutenus et à leur désir d'offrir de plus en plus de services aux membres, le regroupement fonde en 2012 l'Association des Patients Immunodéficients du Québec (APIQ).

L'APIQ travaille avec un comité scientifique et d'autres regroupements de patients à travers le monde pour sensibiliser la population à l'immunodéficiences, promouvoir le diagnostic précoce et défendre les intérêts des personnes touchées.

Groupes de soutien pour les patients

Autres ressources

Pour obtenir de plus amples renseignements ou du soutien, veuillez visiter les sites Web suivants :

The Immune Deficiency Foundation (IDF) : www.primaryimmune.org

International Patient Organization for Primary Immunodeficiencies (IPOPI) :
www.ipopi.org

Jeffrey Model Foundation : www.info4pi.org

IG (Immunoglobulin) Living : www.igliving.com/

Fondation canadienne du SGB/PDIC : www.gbscidp.ca