

 Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederaziun svizra	Formulaire à usage interne envoyer par e-mail à la pharmacie de l'hôpital : ADRESSE E-MAIL	Numéro : F0_002 Valable à partir du 27.12.2021 Créé : OFSP Page : 1 de 1
Ordonnance de Ronapreve® Casirivimab / Imdevimab pour les patients ambulatoires		

Ou l'étiquette du patient

Nom / prénom du patient
 Numéro de référence du patient
 Année de naissance et sexe du patient
 Nom / prénom du médecin
 Nom de l'hôpital

Conditions de traitement selon les critères du groupe de soins cliniques SNTF ainsi que SSI :

Les critères suivants doivent être remplis **de manière cumulative (veuillez cocher la case correspondante)** :

- Le patient a contracté le SARS-CoV-2 en tant que patient ambulatoire
- Le patient a un test COVID positif confirmé et présente des symptômes ne datant pas de plus de 5 jours.
- Âge du patient : au moins 12 ans, poids min. 40 kg
- variante Delta confirmée
- Aucune contre-indication pour "casirivimab / imdevimab" (voir recommandation d'emploi destinée aux professionnels de santé en anglais sur www.swissmedicinfo.ch)
- Patient répond aux critères de la CCG / SSI ou
 - ne répond **pas** ou **pas exactement** aux critères CCG / SSI, mais la thérapie a été approuvée par l'équipe multidisciplinaire.
 - Le patient a été informé de la thérapie et a consenti à cette thérapie.

Date et heure de la thérapie: **Service:**

Rp. 600 mg casirivimab / 600 mg imdevimab infusion dans 250 ml de NaCl 0,9 %.

Administer toute la solution pour perfusion soit par gravité soit par une pompe via un cathéter intraveineux en utilisant un filtre stérile intégré ou un filtre supplémentaire en polyéthersulfone (PES) de 0,2 micromètre pendant 30 minutes. Une fois la perfusion terminée, rincer la tubulure avec une solution injectable de chlorure de sodium à 0,9% afin de s'assurer que la dose requise a bien été administrée dans son intégralité. Le patient doit être surveillé pendant la perfusion et pendant une heure après.

Rp. 600 mg Casirivimab / 600 mg Imdevimab injection sous-cutanée

Le patient doit être surveillé pendant la perfusion et pendant une heure après.

Date:

Nom, prénom du médecin / tampon:

Signature:

- Cette ordonnance doit être conservée dans la pharmacie de l'hôpital et envoyée anonymement à l'OFSP (HMR_COVID@bag.admin.ch) sur demande.