

Communication COVID-19



DESTINATAIRES : À tous les médecins et pharmaciens du CISSS de Chaudière-Appalaches

DATE : Le 7 mai 2020

OBJET : Mise à jour - Inventaires des médicaments critiques durant la pandémie et alternatives disponibles

Voici donc le suivi hebdomadaire des inventaires des médicaments critiques. Le tableau ci-dessous nous fait état de la situation pour l'ensemble du CISSS de Chaudière-Appalaches en date de ce jour. La situation reste stable dans l'ensemble pour le moment.

Nous surveillons particulièrement les médicaments suivants : le **cisatracurium** (en rupture d'approvisionnement), le **propofol** et le **midazolam** (arrivage de quantités limitées et consommation augmentée, une vigie demeure) et le **méthotriméprazine (Nozinan)** (en rupture d'approvisionnement).

Concernant le **méthotriméprazine (Nozinan)**, nous avons mis en place des mesures d'économie en faisant la mise en seringues de doses afin de limiter les pertes. Nous vous demandons également de privilégier des alternatives de traitement et de limiter son utilisation en réservant cette molécule pour les situations où aucune alternative n'est possible.

Afin d'éviter des pertes de médicaments, nous recommandons **d'utiliser le format le plus près possible de la dose à administrer, le cas échéant, et d'éviter la préparation de la médication à l'avance**; notamment dans les blocs opératoires. À l'heure actuelle, il n'est pas souhaitable de mettre en place des pratiques allant au-delà des recommandations reconnues par les différentes instances.

Médicament	Format	Autonomie d'inventaire pour l'ensemble des installations	Utilisation usuelle Commentaires
Fentanyl 50 mcg/mL	2 mL	8 semaines	<ul style="list-style-type: none">Capacité à augmenter la consommation pour reprise d'activités de bloc et/ou d'endoscopie
	20 mL	Supérieur à 12 semaines	<ul style="list-style-type: none">Pas d'enjeu pour les autres formats (5 et 10ml)
	50 mL	5 à 6 semaines	<ul style="list-style-type: none">Possibilité d'utiliser d'autres formats
Hydromorpone HP 10 mg/mL	1 mL	10 à 12 semaines	<ul style="list-style-type: none">Autre format également disponible

Médicament	Format	Autonomie d'inventaire pour l'ensemble des installations	Utilisation usuelle Commentaires
Morphine HP 50 mg/mL	1 mL	6 semaines	
	10 mL	20 perfusions (pas utilisé actuellement)	<ul style="list-style-type: none"> Favoriser pour perfusion sous-cutanée continue en soins palliatifs
Sufentanyl 50 mcg/mL	1 mL et 5 mL	Plus de 8 semaines	
Propofol 10 mg/mL	20 mL	12 semaines	
	50 mL	10 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation dans les AMM
	100 mL	4 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Alternative : midazolam ou lorazepam pour sédation/analgésie aux soins intensifs
Midazolam 5 mg/mL	10 mL	4 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Quantité adéquate mais sous vigie pour combler les besoins de soins intensifs et soins palliatifs
	1 mL	6 semaines	
Midazolam 1 mg/mL	10 mL	Plus de 12 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Inventaire suffisant Pas d'enjeux pour les autres formats également
Lorazepam 4 mg/mL	1 mL	7 à 8 semaines	
Dexmédétomidine 100 mcg/mL	2 mL	8 semaines	
Étomidate 2 mg/mL	10 mL	9 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Programme d'accès spécial
Ketamine 50 mg/mL	10 mL	1-2 cas (HDL)	<ul style="list-style-type: none"> Format réservé pour perfusion aux soins intensifs
Ketamine 10 mg/mL	20 mL	6 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Pas d'enjeux pour les autres formats (2 mL)
Rocuronium 10 mg/mL	5 mL	8 semaines	
Cisatracurium 2 mg/mL	10 mL	10 jours-patient	<ul style="list-style-type: none"> Toujours en rupture d'approvisionnement
Norepinephrine 1 mg/mL	4 mL	8 semaines	
Vasopressine 20 unités/mL	1 mL	Plus de 10 semaines	
Epinephrine 1 mg/mL	1 mL	Plus de 10 semaines	
Scopolamine 0,4 mg/mL	1 mL	6 à 8 semaines	
Glycopyrrolate 0,2 mg/mL	2 mL	Plus de 12 semaines	
Methotrimeprazine 25 mg/mL	1 mL	3 semaines	<ul style="list-style-type: none"> Mesures alternatives à mettre en place

Nous vous remercions de votre collaboration.

« Signature autorisée »

Diane Fecteau
 Chef adjointe – volet services pharmaceutiques
 Département régional de pharmacie

Contenu et diffusion approuvés par : Marco Bélanger