

Aide-mémoire – Immunoglobuline antirabique humaine (HyperRAB^{MD})

Présentation	Flacon à usage unique de solution injectable 300 UI/mL (1 mL), prête à l'emploi, visqueuse et claire
Description	Solution stérile d'immunoglobulines préparée à partir de pools de plasma humain contenant un titre élevé d'anticorps contre la rage produisant ainsi une immunité passive <u>immédiate</u>
Indications	- Administre en prophylaxie, en association avec un vaccin antirabique, chez toute personne soupçonnée d'exposition*** à la rage - Doit être administré dès que possible après l'exposition, mais peut l'être jusqu'à 7 jours inclusivement après l'administration de la première dose de vaccin ***soit un contact de la salive de l'animal infecté avec une plaie ouverte ou un contact avec les muqueuses
Contre-indications	- Déficit isolé en IgA (peut provoquer une réaction anaphylactique grave) - Évaluation médicale requise avant l'administration de HyperRAB^{MD} pour les personnes ayant un trouble de coagulation ou une thrombocytopénie grave, celles ayant déjà reçu un vaccin contre la rage et les femmes enceintes ou qui allaitent
Administration	- Prendre les signes vitaux avant l'administration - Avoir un accès rapide à de l'épinéphrine (chariot de réanimation) - Administre uniquement par <u>infiltration</u> (selon le Protocole d'immunisation du Québec) ou voie intramusculaire (voir technique de soins #8.6) - Administre la plus grande quantité possible de la dose dans la plaie et autour de celle-ci (infiltration), puis la quantité restante par voie intramusculaire en utilisant une <u>autre</u> aiguille. Si plusieurs plaies, infiltrer une partie des immunoglobulines antirabique humaine dans chacune d'entre elles. Dose recommandée de 20 UI/kg
Surveillance	- Temps de surveillance minimal de 15 minutes post administration de HyperRAB^{MD} - En cas de <u>réactions</u> : Prendre les signes vitaux complets et rester au chevet du patient → Aviser le médecin → Compléter le rapport d'évènement indésirable associé à la transfusion AH-520 et l'envoyer à la banque de sang
Effets indésirables / risques	- Douleur et sensibilité au site d'injection, légère fièvre et céphalées - Effets indésirables rares : œdème de Quincke (angio-œdème), éruption cutanée, syndrome néphrotique et réaction anaphylactique ou d'hypersensibilité non allergique
Alertes	Un consentement à l'administration de produits sanguins et dérivés est requis - L'administration de vaccins à virus vivant atténué doit être faite 2 semaines <u>avant</u> l'administration de HyperRAB^{MD} ou reporté à 4 mois <u>post</u> administration de HyperRAB^{MD} - Ne pas dépasser la dose recommandée d'HyperRAB^{MD} afin de ne pas interférer avec la réponse au vaccin antirabique - Ne pas administrer HyperRAB^{MD} au même site d'injection que le vaccin contre la rage - Compatibilité avec une solution de dextrose 5% pour dilution en cas de plusieurs blessures ou plaie étendue (infiltration) - Ne jamais conserver dans un frigo à l'unité de soins. En cas de délai prévu avant l'administration, retourner immédiatement le produit à la banque de sang.
Références	- Monographie de produit HyperRAB^{MD}, Grifols Therapeutics LLC, 19 mars 2021 - Liste des produits stables distribués par Héma-Québec, 19 février 2024 - Protocole d'immunisation du Québec (PIQ), révision 5 janvier 2024 - Formulaire normalisé du réseau, AH-294 Vaccination contre la rage en postexposition – Formulaire de recommandation