

**INDICATION :** Traitement des patients adultes atteints d'un angor instable / infarctus du myocarde sans sus-décalage du segment ST (AI/IDM ST-) devant bénéficier d'une intervention urgente ou précoce. ANGIOX doit être administré avec de l'aspirine et du clopidogrel.

**IMPORTANT :** ANGIOX doit être utilisé en bolus immédiatement suivi par une perfusion intraveineuse, même si une procédure d'angioplastie courte est prévue. Ne pas utiliser sans dilution.

**AVANT SALLE D'ANGIOGRAPHIE**

**BOLUS :**  
TOUS LES PATIENTS

0.1  
mg/kg



**PERFUSION :**  
TOUS LES PATIENTS  
0.25 mg/kg/h

Pour un maximum de 72 heures

En cas d'angioplastie coronaire ou de pontage sans CEC chez un patient recevant une perfusion de 0.25 mg/kg/h

**SALLE D'ANGIOGRAPHIE**

**BOLUS :**  
TOUS LES PATIENTS

0.5  
mg/kg



**PERFUSION : FONCTION RENALE NORMALE ET INSUFFISANCE RENALE LÉGERE**  
1.75 mg/kg/h\*  
Pour au moins toute la durée de la procédure



**PERFUSION : INSUFFISANCE RENALE MODERÉE**  
1.4 mg/kg/h\*  
Pour au moins toute la durée de la procédure

Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)
0.8	2
0.9	2.3
1	2.5
1.1	2.8
1.2	3
1.3	3.3
1.4	3.5
1.5	3.8
1.6	4
1.7	4.3
1.8	4.5
1.9	4.8
2	5
2.1	5.3
2.2	5.5
2.3	5.8
2.4	6
2.5	6.3
2.6	6.5
2.7	6.8
2.8	7
2.9	7.3
3	7.5
3.1	7.8
3.2	8
3.3	8.3
3.4	8.5
3.5	8.8
3.6	9
3.7	9.3
3.8	9.5
3.9	9.8
4	10

Poids patient (kg)
38 - 42
43 - 47
48 - 52
53 - 57
58 - 62
63 - 67
68 - 72
73 - 77
78 - 82
83 - 87
88 - 92
93 - 97
98 - 102
103 - 107
108 - 112
113 - 117
118 - 122
123 - 127
128 - 132
133 - 137
138 - 142
143 - 147
148 - 152
153 - 157
158 - 162
163 - 167
168 - 172
173 - 177
178 - 182
183 - 187
188 - 192
193 - 197
198 - 202

Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)
4
4.5
5
5.5
6
6.5
7
7.5
8
8.5
9
9.5
10
10.5
11
11.5
12
12.5
13
13.5
14
14.5
15
15.5
16
16.5
17
17.5
18
18.5
19
19.5
20

Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)
14	11
16	12.5
17.5	14
19	15.5
21	17
23	18
24.5	19.5
26	21
28	22.5
30	24
31.5	25
33	26.5
35	28
37	29.5
38.5	31
40	32
42	33.5
44	35
45.5	36.5
47	38
49	39
51	40.5
52.5	42
54	43.5
56	45
58	46
59.5	47.5
61	49
63	50.5
65	52
66.5	53
68	54.5
70	56

\*Après une ICP, une perfusion réduite à 0.25 mg/kg/h peut être maintenue pendant 4 à 12 heures si cliniquement justifié.

**Insuffisance rénale :**

**ANGIOX est contre-indiqué chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère et chez les patients dialysés.**

**Chez les patients avec insuffisance rénale modérée: (taux de filtration glomérulaire [TFG] 30-59 ml/min) :**

- Avant la salle d'angiographie : pas d'ajustement de dose
- Salle d'angiographie : la vitesse de perfusion doit être réduite à 1,4 mg/kg/h. La dose du bolus doit être maintenue à 0,5mg/kg.

**Instructions d'administration :**

**1. RECONSTITUTION**

**AJOUTER** 5ml d'eau pour préparation injectable dans le flacon.  
**MÉLANGER** doucement jusqu'à complète dissolution et obtention d'une solution claire. Cela prend 2 à 3 min.  
Après reconstitution, 1 ml contient 50 mg de bivalirudine.

**2. DILUTION**

**PRÉLEVER** 5 ml de la solution obtenue du flacon.  
**DILUER** dans un volume total de 50 ml de solution glucosée à 5% ou de solution à 9mg/ml (0,9%) de chlorure de sodium injectable. La solution reconstituée diluée ne doit pas contenir de particules et ne doit pas être décolorée. Elle doit être claire à légèrement opalescente, incolore à légèrement jaune. Les solutions contenant des particules ne doivent pas être utilisées.  
Après dilution, 1 ml contient 5 mg de bivalirudine.

**3. ADMINISTRATION**

**PRÉLEVER** la dose du bolus de la poche IV et l'administrer au patient.  
**UTILISER LE TABLEAU CI DESSUS** pour déterminer le volume de solution diluée à administrer en bolus et perfusion.

**Les incompatibilités IV avec ANGIOX :**

**Incompatibilité dans la même perfusion :** alteplase, amiodarone HCl, amphotéricine B, chlorpromazine HCl, diazépam, édisylate de prochlorpérazine, rétépase, streptokinase et chlorhydrate de vancomycine.

**Incompatible avec ANGIOX à fortes concentrations :** chlorhydrate de dobutamine, famotidine, lactate d'halopéridol, chlorhydrate de labétalol, lorazépam, HCl de prométhazine. Voir le RCP pour informations complètes.

**Passage de l'héparine à la bivalirudine :**

0:30  
MIN

**HÉPARINE NON FRACTIONNÉE VERS ANGIOX®**  
Les patients peuvent être mis sous Angiox® IV 30MINUTES après l'arrêt de l'héparine non fractionnée administrée par voie IV.

8:00  
H

**HÉPARINE DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE (HBPM) VERS ANGIOX®**  
Les patients peuvent être mis sous Angiox® IV 8HEURES après l'arrêt d'une héparine de bas poids moléculaire administrée par voie sous-cutanée.

