

# Mon livret

# AMP

ASSISTANCE

MEDICALE

A LA PROCREATION

Nom : .....

Numéro : .....

Protocole : .....



Tout sur l'AMP pour  
m'accompagner

Je trouve mon  
traitement et des  
informations

Je peux prendre des  
notes

C'est mon calendrier

Je peux l'emmener  
avec moi

Rédaction / Mise à jour : Août 2018  
Validation Comité Stratégique : décembre 2018



# SOMMAIRE

## Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

❖ Mode d'emploi .....	p3
❖ Qu'est-ce que l'AMP ? .....	p4
❖ Comment je prends mon traitement ? .....	p5
❖ Conseils pratiques pour les injections .....	p6
❖ Mon traitement.....	p8
▪ Freinage de l'ovulation : .....	p9
<input type="checkbox"/> Décapeptyl® .....	p10
<input type="checkbox"/> Synarel® .....	p12
<input type="checkbox"/> Orgalutran® .....	p13
<input type="checkbox"/> Fyremadel® .....	p14
<input type="checkbox"/> Cetrotide® .....	p15
▪ Dosage et échographie .....	p16
▪ Traitement de stimulation : .....	p17
<input type="checkbox"/> Gonal-f® .....	p18
<input type="checkbox"/> Bemfola® .....	p21
<input type="checkbox"/> Ovaleap® .....	p22
<input type="checkbox"/> Puregon® .....	p24
<input type="checkbox"/> Ménopur® .....	p26
<input type="checkbox"/> Fertistartkit® .....	p28
<input type="checkbox"/> Fostimonkit® .....	p29
<input type="checkbox"/> Pergoveris® .....	p30
<input type="checkbox"/> Luveris® .....	p32
<input type="checkbox"/> Elonva® .....	p33
<input type="checkbox"/> Lutrelef® .....	p34
▪ Déclenchement de l'ovulation : .....	p35
<input type="checkbox"/> Ovitrelle® .....	p36
<input type="checkbox"/> Décapeptyl® .....	p37
▪ Traitement adjuvants.....	p38
▪ Clomifène .....	p39
▪ Suivi des doses.....	p40
▪ Ponction et transfert.....	p41
❖ Check-list.....	p42
❖ Mes notes .....	p43
❖ Glossaire .....	p45
❖ Mes contacts .....	p46
❖ Bibliographie .....	p47



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Mode d'emploi

Ce livret présente un médicament par page, votre prescripteur vous précisera les médicaments vous concernant en cochant : **Mon médicament**

Pour en faciliter le suivi, vous êtes invités à remplir les calendriers de doses situés à la fin de chaque fiche médicament. (sauf Décapeptyl® 3mg LP)

N'hésitez pas à faire part à votre prescripteur de tout problème pouvant survenir au moment de l'administration.

L'équipe médicale en charge de votre AMP vous aura préalablement formée aux injections sous-cutanées. Suivez scrupuleusement leurs conseils. Ces injections pourront être effectuées par vous-même ou votre conjoint. Elles sont **sans risque et faciles à réaliser**.

Tout événement indésirable doit être rapporté à l'équipe médicale qui vous prend en charge et signalé dans le cadre d'une biovigilance :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Coordonnées du CRPV (Centre Régional de Pharmacovigilance) : 02 47 47 37 37

Ce document est le fruit d'un travail coordonné avec l'équipe du service de biologie de la reproduction du CHRU de Tours et de l'OMÉDIT Centre Val de Loire. Il présente les médicaments les plus fréquemment utilisés.

Sources bibliographiques : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Qu'est-ce que l'AMP ?

Assistance médicale à la procréation :  
Accompagnement pluridisciplinaire des couples dans  
leur projet de grossesse

Suivi du traitement tout au long de l'AMP

### Etapes

Stimulation ovarienne pour induction de l'ovulation

Ponction folliculaire :

- FIV
- ICSI
- Congélation d'embryons

Insémination intra-utérine

## Comment je prends mon traitement ?

Votre AMP implique le suivi d'un traitement **rigoureux** afin de stimuler le développement folliculaire. Cela implique, selon les protocoles, **des administrations régulières, voire quotidiennes.**

Des prises de sang (dosages des hormones : œstradiol et progestérone) et des échographies afin de suivre l'évolution de la stimulation.

**Une dernière injection** qui déclenche l'ovulation, afin de réaliser la ponction folliculaire (FIV) ou l'insémination intra-utérine.

Nous allons, tout au long de ce guide, vous accompagner selon le traitement qui vous a été prescrit



# Mon livret AMP

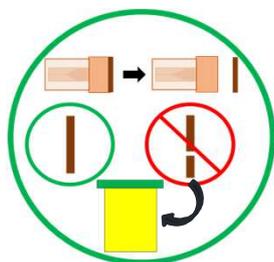
ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Conseils pratiques (1)

Cette fiche a pour objectif de vous accompagner dans les bonnes pratiques d'injections. Vous aurez préalablement été formée aux injections sous-cutanée par votre équipe médicale. Ces injections sont **sans risque et faciles à réaliser**. À défaut, elles peuvent réalisées par votre infirmière.

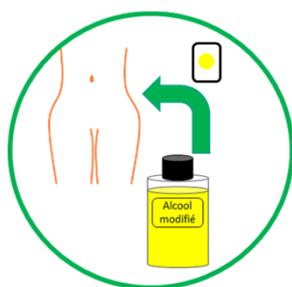
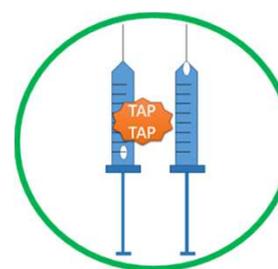
1<sup>er</sup> jour des règles = 1<sup>er</sup> jours du cycle

Avant de commencer, **lavez-vous les mains** et préparez tous les accessoires dont vous avez besoin sur une surface propre et appropriée. Relavez-vous les mains avant l'injection.



Si la languette de protection détachable est **déchirée ou détachée** : **ne pas utiliser l'aiguille**. La jeter dans la poubelle DASRI et utiliser une nouvelle aiguille.

En cas d'air dans la seringue : mettez la seringue vers le haut et tapotez jusqu'à remontée de l'air dans la seringue. Puis appuyez doucement sur le piston jusqu'à ce que quelques gouttes perlent au bout de l'aiguille.

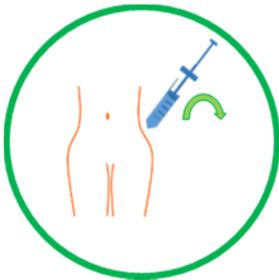


Désinfecter la peau de la zone d'injection avec une compresse imbibée de solution alcoolique. Pour cela, faites un mouvement de spirale avec le coton, le centre de la spirale correspond au site d'injection. Attendre que la solution alcoolique sèche spontanément avant de passer à l'injection.

# Mon livret AMP

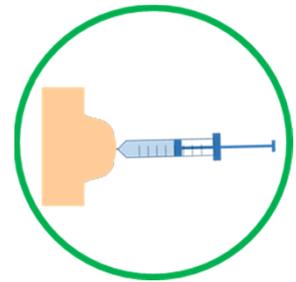
ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Conseils pratiques (2)



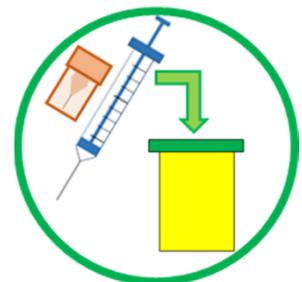
Changez de site d'injection chaque jour.

Afin d'effectuer l'injection, formez **un bourrelet, un pli cutané** entre votre pouce et votre index. Piquez la peau en inclinant l'aiguille entre **45° et 90° environ**. Injecter **lentement** le produit. Attendez au moins 5 secondes, retirez l'aiguille, puis, vous pouvez relâcher le pli cutané.



Une **aiguille est à usage unique ! Ne jamais remettre le capuchon intérieur sur l'aiguille**, afin d'éviter de se piquer. Jetez directement l'aiguille dans la boîte jaune.

Ne jamais jeter les déchets piquants (aiguilles, seringues ...) dans la poubelle ménagère. Demandez à votre pharmacien de vous donner une **boîte jaune GRATUITE** (poubelle DASRI). Rapportez la boîte jaune pleine à la pharmacie pour destruction en échange d'une nouvelle vide.



La présence de ce logo sur votre fiche médicament indique que ce dernier contient une ou plusieurs doses de traitement. Il est donc réutilisable. Afin de comptabiliser le nombre de doses restantes, vous pouvez utiliser le tableau page 40.

# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## MON TRAITEMENT

### Freinage de l'ovulation (FIV) :

- Décapeptyl®
- Synarel®
- Orgalutran®
- Fyremadel®
- Cetrotide®

### Déclenchement de l'ovulation :

- Ovitrelle®
- Décapeptyl®

### Traitement de stimulation (FIV ou insémination intra-utérine) :

- |                                   |   |                                    |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gonal-f® | <input type="checkbox"/> Ovaleap®       | <input type="checkbox"/> Lutrelef® |
| <input type="checkbox"/> Puregon® | <input type="checkbox"/> Fertistartkit® | <input type="checkbox"/> Fostimon® |
| <input type="checkbox"/> Ménopur® | <input type="checkbox"/> Pergoveris®    | <input type="checkbox"/> Elonva®   |
| <input type="checkbox"/> Bemfola® | <input type="checkbox"/> Luveris®       |                                    |

**Les informations concernant votre traitement sont données à titre indicatif et seront adaptées par votre prescripteur**

Tout événement indésirable doit être rapporté à l'équipe médicale qui vous prend en charge et signalé dans le cadre d'une biovigilance :

[https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig\\_ihm\\_utilisateurs/index.html#/accueil](https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil)



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Freinage de l'ovulation

### Freinage de l'ovulation (FIV) :

- Décapeptyl®
- Synarel®
- Orgalutran®
- Fyremadel®
- Cetrotide®

### Déclenchement de l'ovulation :

- Ovitrelle®
- Décapeptyl®

### Traitement de stimulation (FIV ou insémination intra-utérine) :

- |                                   |   |                                    |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gonal-f® | <input type="checkbox"/> Ovaleap®       | <input type="checkbox"/> Lutrelef® |
| <input type="checkbox"/> Puregon® | <input type="checkbox"/> Fertistartkit® | <input type="checkbox"/> Fostimon® |
| <input type="checkbox"/> Ménopur® | <input type="checkbox"/> Pergoveris®    | <input type="checkbox"/> Elonva®   |
| <input type="checkbox"/> Bemfol®  | <input type="checkbox"/> Luveris®       |                                    |

Sur chaque fiche, vous retrouverez une durée de traitement.  
Cette durée est à titre indicatif et sera adaptée par votre  
médecin en fonction de vos résultats.



1<sup>er</sup> jour des règles

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Heure de l'injection : \_\_h\_\_

Mon médicament

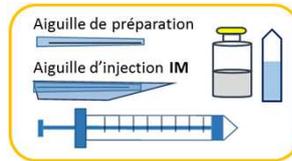
# Décapeptyl<sup>®</sup> retard LP 3 mg IM

à administrer le soir (18h à 20h) par une infirmière

F  
r  
e  
i  
n  
a  
g  
e  
  
d  
e  
l  
,  
o  
u  
v  
i  
a  
t  
i  
o  
n

**Conservation** : à une température ne dépassant pas 25°C.

- **Avant ouverture** : Pendant **3 ans**.
- **Après ouverture** : Utiliser immédiatement après ouverture.

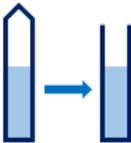


**Ne jamais congeler**

①

Désinfection du site d'injection (**muscle fessier**)

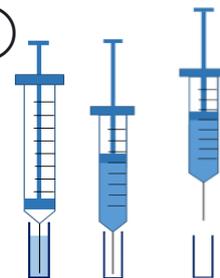
②



③



④



Prélever la **TOTALITÉ** du solvant

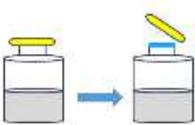


Utiliser l'aiguille de préparation (aiguille avec capuchon **MAIS** sans sécurité).

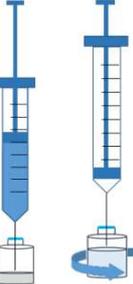
N'utiliser que le matériel fourni dans la boîte du Décapeptyl<sup>®</sup>.

## Préparation du solvant

⑤



⑥



Introduire la **TOTALITÉ** du solvant dans la flacon

⑦

Faire tourner **DÉLICATEMENT** le flacon jusqu'à l'obtention d'une suspension homogène et laiteuse

⑧



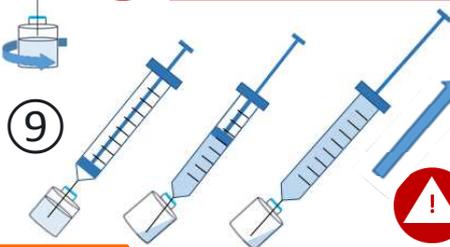
Vérifier l'absence d'agglomérats (L'aiguille est toujours dans le flacon)



Remonter l'aiguille au dessus du niveau du liquide (**SANS RETIRER** l'aiguille du flacon)

Aspirer le contenu, **sans retourner le flacon.**

⑨



Le volume de la seringue fournie prévoit un excès de suspension.

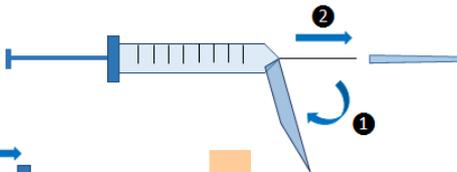
## Préparation de la suspension

⑩

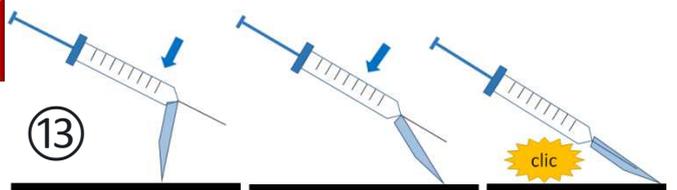


Retirer l'aiguille de préparation et mettre l'aiguille d'injection IM

⑪

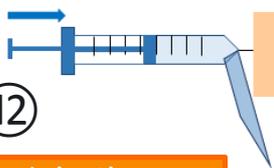


⑬

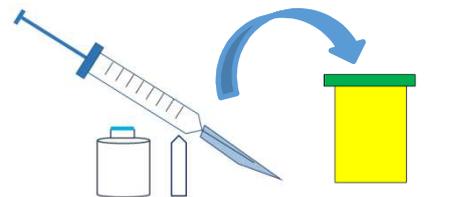


⑭

⑫



Expulser l'air et **injecter LENTEMENT** (sur 2 à 3 minutes) dans le muscle fessier



## Injection

1<sup>er</sup> jour des règles

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Heure de l'injection : \_\_h\_\_

# Mon médicament Décapeptyl® 0.1 mg SC

à administrer le soir (18h à 20h) jusqu'au jour de l'Ovitrelle®

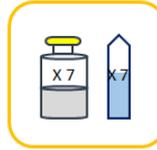
F  
r  
e  
i  
n  
a  
g  
e  
  
d  
e  
l  
,  
o  
v  
u  
l  
a  
t  
i  
o  
n



**Ne jamais congeler**

### Conservation :

- Avant ouverture : Pendant 2 ans.
- Après ouverture : Utiliser immédiatement.



Aiguille de préparation

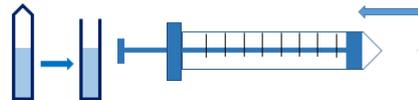
Aiguille d'injection SC



①

Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

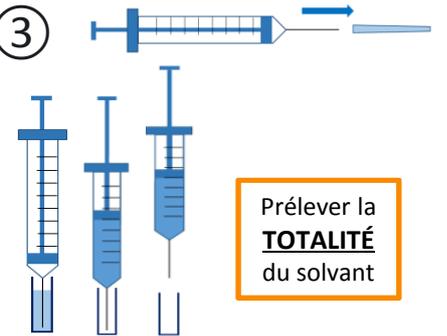
②



Utiliser l'aiguille de préparation (aiguille longue)

Visser l'aiguille de préparation sur la seringue

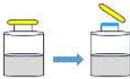
③



Prélever la **TOTALITÉ** du solvant

### Préparation du solvant

④

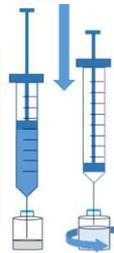


⑥

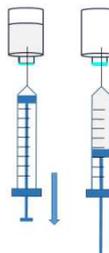
Faire tourner **DÉLICATEMENT** le flacon jusqu'à l'obtention d'une solution homogène et laiteuse

⑤

Introduire la **TOTALITÉ** du solvant dans le flacon



⑦

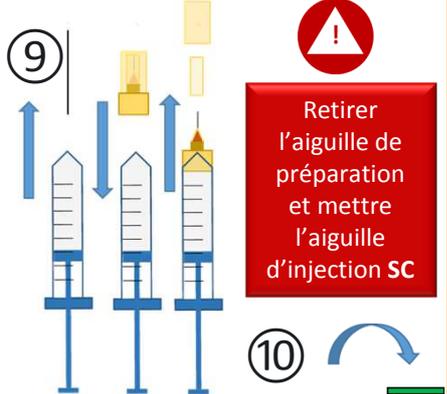


⑧



Aspirer la **TOTALITÉ** de la solution

⑨



Retirer l'aiguille de préparation et mettre l'aiguille d'injection SC

⑩



Remonter l'aiguille au dessus du niveau du liquide (**SANS RETIRER** l'aiguille du flacon)

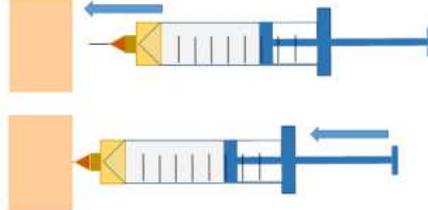
### Préparation de la solution

⑪

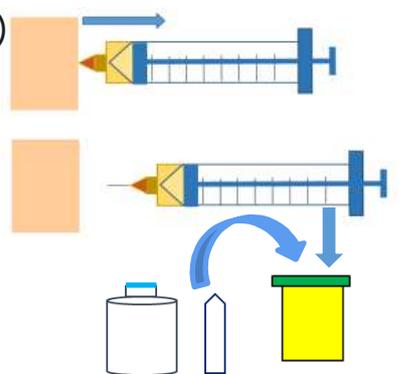


Evacuer l'air de la seringue. Vérifier que le liquide arrive au niveau des graduations **0,9 ou 1 mL**.

⑫



⑬



### Injection

- J1 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J4 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J7 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J10 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  
 J2 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J5 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J8 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J11 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  
 J3 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J6 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J9 : \_\_h\_\_ - \_\_UI    J12 : \_\_h\_\_ - \_\_UI

1<sup>er</sup> OU 21<sup>ème</sup> jour du cycle  
Date : \_\_/\_\_/\_\_

# Synarel® 0,2mg/dose

Mon médicament

1 à 2 pulvérisations matin et soir (selon la dose prescrite)

Fréquence d'utilisation

### Conservation :

- Avant ouverture : Pendant 2 ans, à température ambiante.
- Après ouverture : À température ambiante.

**Précaution :** 1 pulvérisation = 200mg. Si la dose qui vous est prescrite est de :

- 400 mg/j : ne pas utiliser le même flacon au-delà de 30 jours.
- 800 mg/j : ne pas utiliser le même flacon au-delà de 15 jours.



Ne jamais congeler

**1**

Retirer le capuchon et le clip de sécurité avant chaque utilisation

**2**

Conserver le capuchon et le clip de sécurité

**3**

Exercer des pressions sèches et rapides avec vos doigts au niveau des flèches jusqu'à la première pulvérisation

**UNIQUEMENT** lors de la première utilisation

**4**

Mouchez votre nez soigneusement

**En cas de rhume ou rhinite :**

- Continuer le traitement si il n'y a pas de contre-indication
- Si vous avez un décongestionnant, prendre Synarel® 30 min AVANT le décongestionnant

**Amorçage de la pompe**      **Avant utilisation**

**5**

Rincer l'embout à l'eau chaude puis l'essuyer

**6**

Pencher la tête légèrement en avant. Boucher une narine et insérer l'embout dans l'autre narine. Inspirer doucement et exercer une pression ferme et rapide au niveau des flèches.

**7**

Pencher légèrement la tête en arrière afin de bien répartir le produit

**8**

Rincer l'embout à l'eau chaude puis l'essuyer

**9**

Réutilisable

Remettre le clip de sécurité et le capuchon

**Pulvérisation**

J1 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J2 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J3 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J4 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J5 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J6 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J7 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J8 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J9 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J10 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_

J11 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J12 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J13 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J14 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J15 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J16 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J17 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J18 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J19 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J20 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_

J21 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J22 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J23 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J24 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J25 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J26 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J27 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J28 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J29 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_  
 J30 : \_\_ h\_\_ et \_\_ h\_\_

Date de début du traitement  
Date : \_\_/\_\_/\_\_

# Orgalutran<sup>®</sup> Mon médicament

0,25mg/0,5mL

Seringue SC pré-remplie

à administrer le soir (18h à 20h) jusqu'au jour de l'Ovitrelle<sup>®</sup> inclus



Ne jamais congeler

### Conservation :

- Avant ouverture : Pendant 3 ans.
- Après ouverture : Utiliser immédiatement.

**Moment de l'administration** : Il est recommandé d'administrer Orgalutran<sup>®</sup> environ au même moment que votre hormone de stimulation. Votre dernière injection d'Orgalutran<sup>®</sup> sera, le jour de l'injection d'Ovitrelle<sup>®</sup>.

① Examiner la solution de la seringue pré-remplie. La solution doit être **limpide**.

② Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

③

④

Evacuer l'air de la seringue en poussant légèrement sur le piston

Préparation de la seringue

⑤ Pincer la zone d'injection

⑥

⑦

Injecter doucement la solution en poussant le piston

⑧

⑨

Injection

J1 : \_\_ h\_\_     J2 : \_\_ h\_\_     J3 : \_\_ h\_\_     J4 : \_\_ h\_\_     J5 : \_\_ h\_\_

Date de début du traitement  
Date : \_\_/\_\_/\_\_

# Fyremadel<sup>®</sup> 0,25mg/0,5mL

Mon médicament

Seringue SC pré-remplie

à administrer le soir (18h à 20h) jusqu'au jour de l'Ovitrelle<sup>®</sup> inclus



Ne jamais congeler

### Conservation :

- Avant ouverture : Pendant 2 ans.
- Après ouverture : Utiliser immédiatement.

**Moment de l'administration** : Il est recommandé d'administrer Fyremadel<sup>®</sup> environ au même moment que votre hormone de stimulation. Votre dernière injection de Fyremadel<sup>®</sup> sera, le jour de l'injection d'Ovitrelle<sup>®</sup>.

① Examiner la solution de la seringue pré-remplie. La solution doit être **limpide**.

② Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

③

④

Evacuer l'air de la seringue en poussant légèrement sur le piston

Préparation de la seringue

⑤ Pincer la zone d'injection

⑥

⑦

⑧

Injecter doucement la solution en poussant le piston

⑨

Injection

J1 : \_\_ h\_\_     J2 : \_\_ h\_\_     J3 : \_\_ h\_\_     J4 : \_\_ h\_\_     J5 : \_\_ h\_\_

Date de début du traitement  
Date : \_\_/\_\_/\_\_

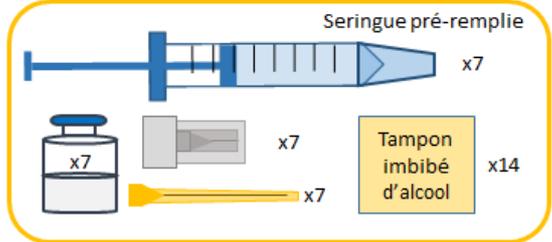
# Mon médicament **Cetrotide® 0,25mg SC**

à administrer le soir (18h à 20h) jusqu'au jour de l'Ovitrelle® inclus

**⚠ Ne jamais congeler**

**Conservation** : A conserver au réfrigérateur entre 2 et 8°C.

- Avant reconstitution : Pendant **2 ans**.
- Après reconstitution : Utiliser immédiatement.



**1** Sortir le médicament du réfrigérateur 30 minutes avant la reconstitution

Préparation du matériel

**2** Nettoyer la membrane en caoutchouc avec un tampon imbibé d'alcool

**3** **4** **5**

Reconstitution

**6** Prélever la **TOTALITÉ** de la solution. Descendre l'aiguille jaune à mesure que la solution diminue afin de tout prélever

**7**

**8** Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur à l'aide du deuxième tampon imbibé d'alcool

Préparation de l'injection

Laisser la seringue dans le flacon et la maintenir en faisant tourner le flacon **DOUCEMENT**. Ne pas agiter

La solution doit être **limpide**

**8**

Injection

F r e i n a g e d e l ' o v u l a t i o n

J1 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_    J3 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_    J5 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_    J7 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_  
 J2 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_    J4 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_    J6 : \_\_h\_\_ et \_\_h\_\_

# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

---

## Dosage

Mon rendez-vous le : \_\_/\_\_/\_\_

---

## Echographie

Mon rendez-vous le : \_\_/\_\_/\_\_

---

## Autre

Selon les résultats du dosage, votre prescripteur vous autorise maintenant à commencer le traitement de stimulation, dans les pages qui suivent vous n'êtes concernée que par une seule molécule.



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Traitement de stimulation

Freinage de l'ovulation (FIV) :

- Décapeptyl®
- Synarel®
- Orgalutran®
- Fyremadel®
- Cetrotide®

Déclenchement de l'ovulation :

- Ovitrelle®
- Décapeptyl®

Traitement de stimulation (FIV ou insémination intra-utérine) :

- |                                   |   |                                    |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gonal-f® | <input type="checkbox"/> Ovaleap®       | <input type="checkbox"/> Lutrelef® |
| <input type="checkbox"/> Puregon® | <input type="checkbox"/> Fertistartkit® | <input type="checkbox"/> Fostimon® |
| <input type="checkbox"/> Ménopur® | <input type="checkbox"/> Pergoveris®    | <input type="checkbox"/> Elonva®   |
| <input type="checkbox"/> Bemfola® | <input type="checkbox"/> Luveris®       |                                    |

Sur chaque fiche, vous retrouverez une durée de traitement.  
Cette durée est à titre indicatif et sera adaptée par votre  
médecin en fonction de vos résultats.



J1 à J10

Date de J1 :   /  /  

# Gonal-f® Stylo pré-rempli SC (300 UI, 450 UI et 900 UI)

Mon médicament

à administrer le soir (18h à 20h)

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**Conservation** : À une température ne dépassant pas 25 °C.

- Avant ouverture : Pendant 2 ans.
- Après ouverture : Au maximum 28 jours.



**Ne jamais congeler**

① ② ③

**Conservation le capuchon extérieur de l'aiguille**

Préparation du stylo

④ Regarder attentivement l'extrémité de l'aiguille : Y a-t-il une gouttelette ?

OUI : passer à l'étape 8  
NON : passer à l'étape 5

⑤ Régler le curseur de dose sur • 25

⑥ ⑦

Vérifier que la fenêtre de confirmation de la dose affiche 0

Première utilisation

⑧ Placer le curseur sur la dose prescrite. Si la dose restante dans le stylo n'est pas suffisante, compléter cette dose avec un autre stylo.

**LA DOSE TOTALE DE L'INJECTION DOIT ÊTRE LA DOSE PRESCRITE**  
Ex: Prescription de 150mUI.  
Dose injectée avec le stylo 1: 100mUI et dose injectée avec le stylo 2: 50mUI. Dose total injectée: 150mUI

Préparation de la dose

⑨ Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

⑩ ⑪

5 sec

⑫ Si et seulement si le stylo est terminé, le jeter. Sinon, le reboucher ⑬.

Injecter en maintenant le bouton de sélection pendant 5 secondes. Retirer l'aiguille de la peau en maintenant le bouton de sélection enfoncé.

⑬ Réutilisable

Injection

- J1 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J4 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J7 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J10 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  
 J2 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J5 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J8 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J11 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  
 J3 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J6 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J9 : \_\_h\_\_ - \_\_UI  J12 : \_\_h\_\_ - \_\_UI

J1 à J10

Date de J1 :    /   /   

**Gonal-f<sup>®</sup>** Flaçon SC (75 UI (5,5 µgr))

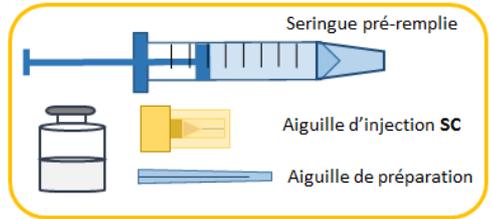
à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**Conservation** : À une température ne dépassant pas 25 °C.

- Avant ouverture : Pendant 2 ans.
- Après ouverture : Utiliser **immédiatement**.



**⚠ Ne jamais congeler**

①

②

③

④

⑤

Injecter doucement **tout** le solvant

Faire tourner **délicatement** le flaçon. La solution doit être **limpide**.

Aspirer **doucement** la solution dans la seringue

**⚠ Remonter l'aiguille au dessus du niveau du liquide sans la retirer du flaçon**

Préparation de la solution

⑥

⑦

Éliminer les bulles d'air, en orientant l'aiguille vers le haut et en poussant légèrement sur le piston

Préparation de la seringue

Situations particulières :

- Si plusieurs flaçons de GONAL-f<sup>®</sup> vous sont prescrits : Réinjecter lentement la solution dans un nouveau flaçon de poudre, autant de fois que nécessaire. Vous pouvez dissoudre jusqu'à 3 flaçons de poudre dans 1 mL de solvant.
- Si de la Lutropine alfa vous est prescrite avec le GONAL-f<sup>®</sup>, vous pouvez les mélanger.
- Vérifier **TOUJOURS** que la solution est **LIMPIDE**. Ne l'injectez pas dans le cas contraire.

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

Nettoyer la zone d'injection avec un coton imbibé d'alcool

Pincer fermement la zone d'injection indiquée par votre prescripteur

Pousser **doucement** et régulièrement le piston

Retirer **rapidement** la seringue

Masser avec un coton imbibé d'alcool afin de propager le produit et enlever toute sensation désagréable

Injection

- J1 :     h -     UI    J4 :     h -     UI    J7 :     h -     UI    J10 :     h -     UI
- J2 :     h -     UI    J5 :     h -     UI    J8 :     h -     UI    J11 :     h -     UI
- J3 :     h -     UI    J6 :     h -     UI    J9 :     h -     UI    J12 :     h -     UI

J1 à J10

Date de J1 :   /  /  

**Gonal-f®** Flaçon SC (1050 UI/1,75 ml (77 µgr/1,75 ml))

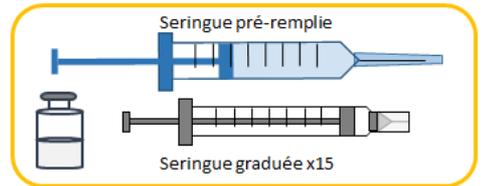
Mon médicament

à administrer le soir (18h à 20h)

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**Conservation** : À une température ne dépassant pas 25 °C.

- Avant reconstitution : Pendant 2 ans.
- Après reconstitution : Pendant 28 jours.



**⚠ Ne jamais congeler**

①

②

③

Injecter doucement **tout** le solvant

④

⑤

Faire tourner **délicatement** le flaçon. La solution doit être **limpide**.

**⚠ Remuer doucement le flaçon sans l'agiter**

**⚠ Ce flaçon contient plusieurs doses d'injection**

**Préparation de la solution**

⑥

⑦

Remplir la seringue graduée d'air en tirant le piston jusqu'à la graduation de la dose prescrite

⑧

Retourner le flaçon, injecter l'air contenu dans la seringue puis remplir la seringue en tirant le piston jusqu'à la graduation de la dose prescrite

⑨

**Préparation de la seringue**

⑩

Éliminer les bulles d'air, en orientant l'aiguille vers le haut et en poussant légèrement sur le piston

⑪

Nettoyer la zone d'injection avec un coton imbibé d'alcool

⑫

Pincer fermement la zone d'injection indiquée par votre prescripteur

①

②

Pousser **doucement** et **régulièrement** le piston

⑭

Retirer **rapidement** la seringue

⑮

Masser avec un coton imbibé d'alcool afin de propager le produit et enlever toute sensation désagréable

**⚠ Ranger le flaçon contenant la solution préparée en lieu sûr jusqu'à la prochaine utilisation**

**Réutilisable**

**Injection**

- J1 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J4 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J7 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J10 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI
- J2 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J5 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J8 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J11 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI
- J3 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J6 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J9 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI    J12 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI

J1 à J20

Date de J1 :   /  /  

# Bemfola<sup>®</sup> stylo pré-rempli SC 75 UI/0,125 mL ; 150 UI/0,25 mL ; 225

UI/0,375 mL ; 300 UI/0,50 mL ; 450 UI/0,75 mL

à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

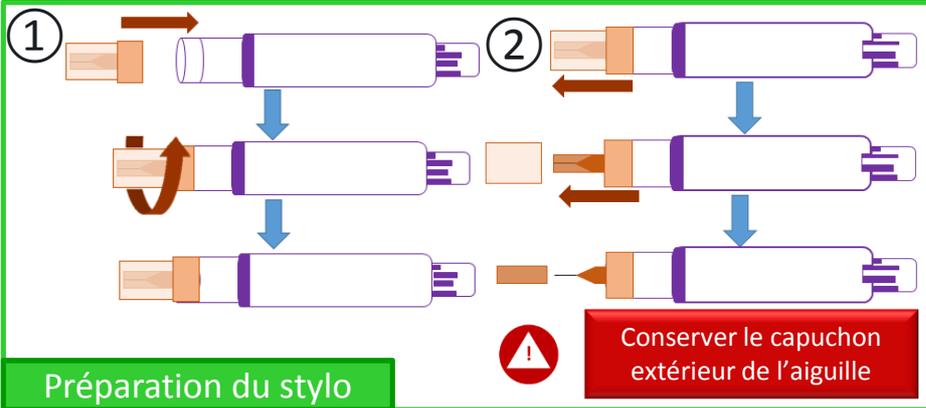


Ne jamais congeler

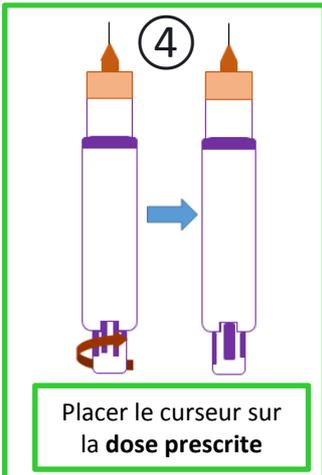
**Conservation** : A conserver au réfrigérateur entre 2 et 8°C. ❄️

Durée de conservation : **3 ans**. Peut être conservé par le patient à une température ne dépassant pas 25°C pendant une période unique ne dépassant pas 3 mois.

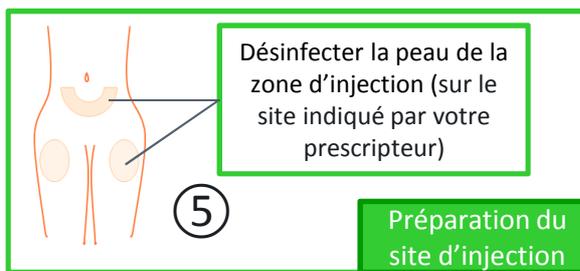
T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N



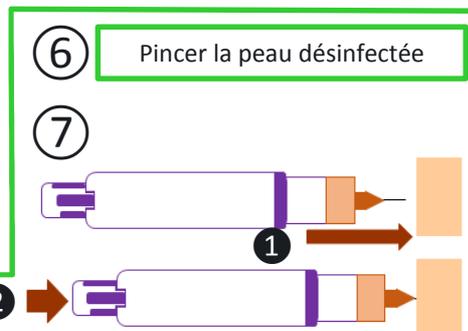
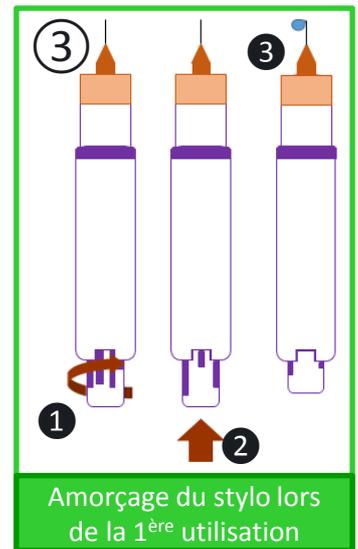
Préparation du stylo



Sélection de la dose

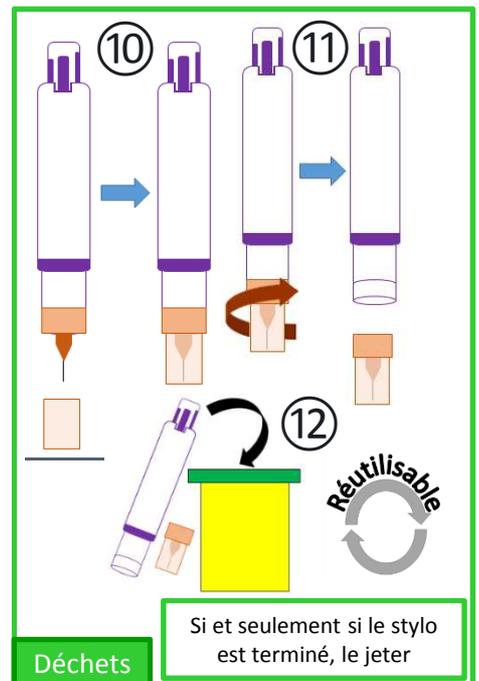
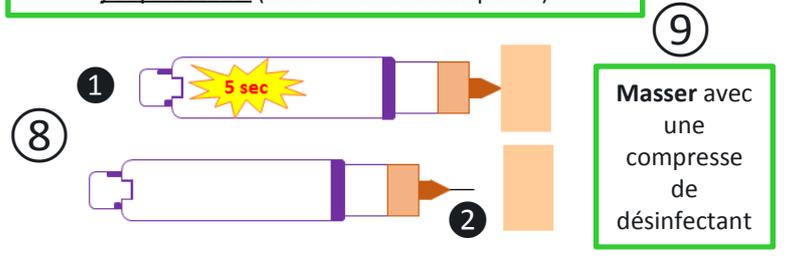


Préparation du site d'injection



Injection

Pousser **lentement** le bouton de sélection de dose jusqu'au bout (la barre de dose disparaît)



J1 :    h    -    UI  
 J4 :    h    -    UI  
 J7 :    h    -    UI  
 J10 :    h    -    UI  
 J2 :    h    -    UI  
 J5 :    h    -    UI  
 J8 :    h    -    UI  
 J11 :    h    -    UI  
 J3 :    h    -    UI  
 J6 :    h    -    UI  
 J9 :    h    -    UI  
 J12 :    h    -    UI

J1 à J20

Date de J1 :   /  /  

# Ovaleap® Pen SC

cartouches de 300 UI/0,5 mL ; 450 UI/0,75 mL ; 900 UI/1,5 mL  
à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

1/2

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

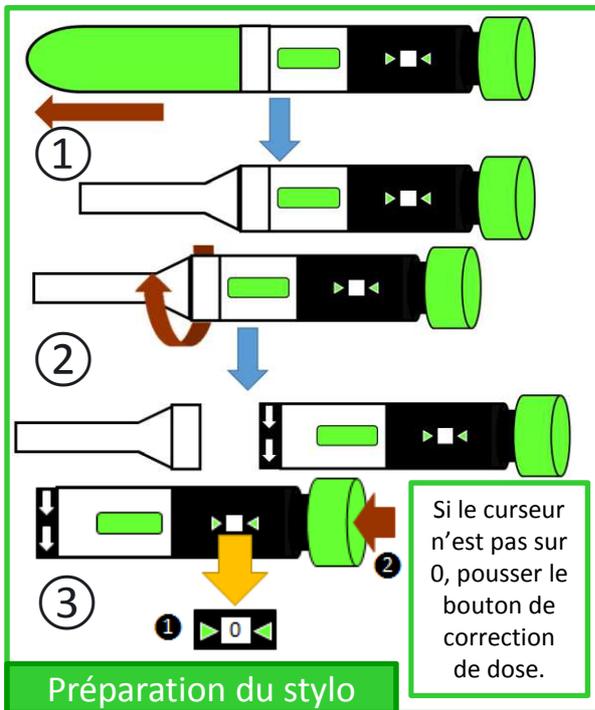


**Ne jamais congeler**

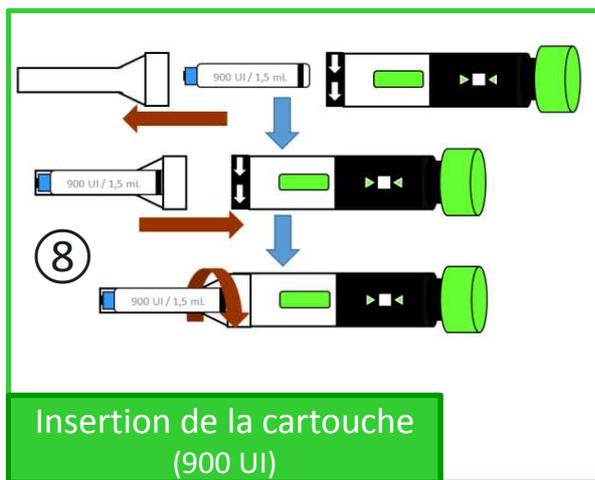
**Conservation** : A conserver pendant **3 ans** au réfrigérateur entre 2 et 8°C. ❄️

Peut être conservé à une température ne dépassant pas 25°C pendant une période unique ne dépassant pas **3 mois**.

La cartouche en cours d'utilisation peut être conservée pendant un maximum de **28 jours**.



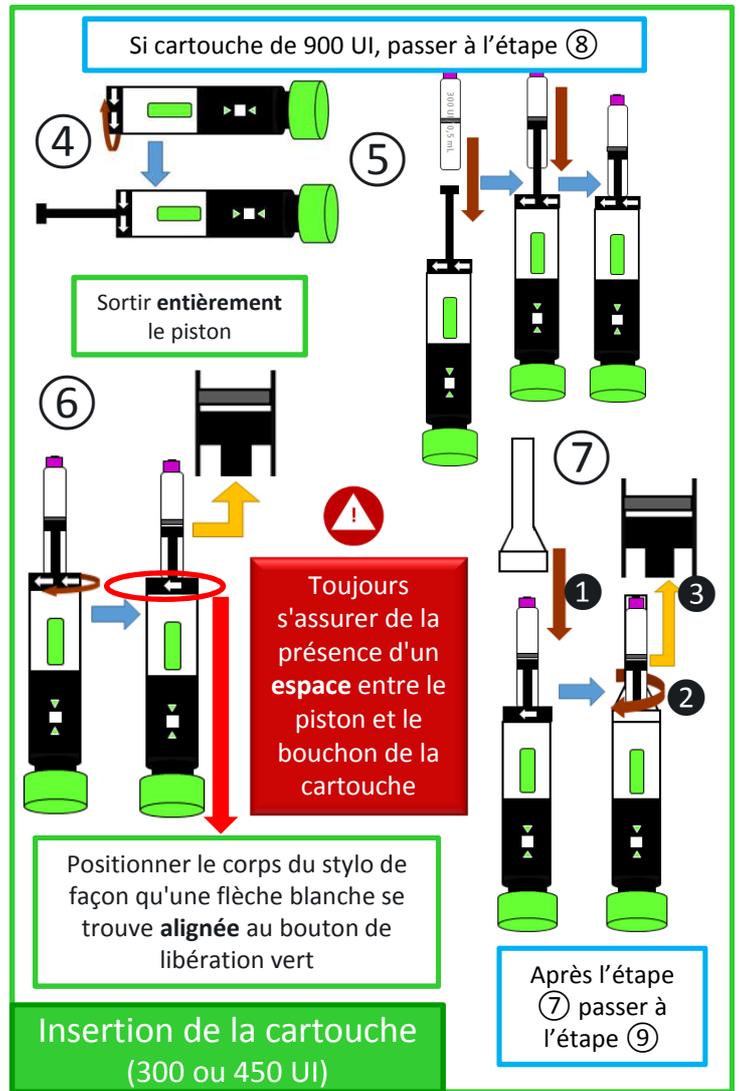
Préparation du stylo



Insertion de la cartouche (900 UI)



**Ne pas utiliser la cartouche si elle contient des particules ou si elle est trouble**



Insertion de la cartouche (300 ou 450 UI)

Pour passer à l'étape 9 → passer à la page suivante

9 10 11

Conserver le capuchon extérieur de l'aiguille

Fixation de l'aiguille

12 13

Tourner le sélectionneur de dose jusqu'à entendre 2 clics

3 : en cas d'erreur

Vérification de l'écoulement

14

Désinfecter la peau de la zone d'injection (sur le site indiqué par votre prescripteur)

Préparation du site d'injection

15 16 17

Placer le curseur sur la dose prescrite. Si la dose restante dans le stylo n'est pas suffisante, compléter cette dose avec une autre cartouche.

Pincer la peau désinfectée

Le bouton poussoir pour l'injection est indiqué en 1

2 : en cas d'erreur

10 sec

Injection

18 19 20

Réutilisable

Remettre le capuchon du stylo en place sur le stylo Ovaleap® Pen après chaque injection afin de maintenir la cartouche à l'abri de la lumière

CONSERVER le stylo

Déchets

J1 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J4 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J7 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J10 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
 J2 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J5 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J8 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J11 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
 J3 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J6 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J9 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI  
  J12 : \_\_ h\_\_ - \_\_ UI

J1 à J10

Date de J1 :   /  /  

# Puregon® Pen SC cartouches de 300 ; 600 et 900 UI à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

**Conservation** : A conserver pendant **3 ans** au réfrigérateur entre 2 et 8°C. ❄️

Peut être conservé par le patient à une température ne dépassant pas 25°C pendant une période unique ne dépassant pas **3 mois**.

- **Solution en cartouche** : Une fois le joint d'obturation en caoutchouc de la cartouche percé par une aiguille, le produit peut être conservé pendant un maximum de **28 jours**.

**⚠️ Ne jamais congeler**

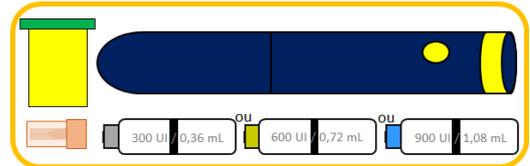
①  ② 

③ 

**⚠️ Ne pas utiliser la cartouche si elle contient des particules ou si elle est trouble**

④  ⑤ 

**Chargement du stylo**

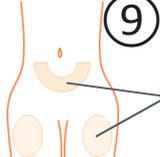


⑥ Avant de fixer une nouvelle aiguille, vérifier qu'il y a une cartouche dans le chargeur du stylo

⑦ 

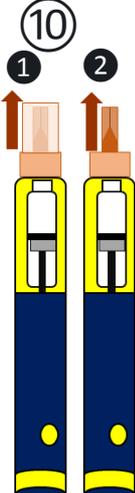
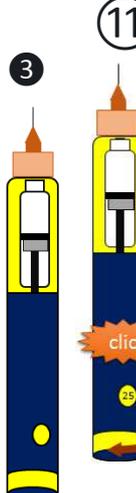
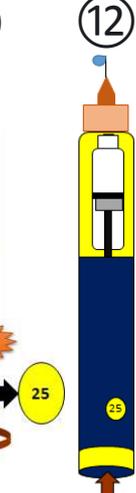
⑧ 

**Fixation des aiguilles**

⑨  Désinfecter la peau de la zone d'injection (sur le site indiqué par votre prescripteur)

Changer de point d'injection chaque jour

**Préparation du site d'injection**

⑩  ⑪  ⑫ 

**Conservation du capuchon extérieur de l'aiguille**

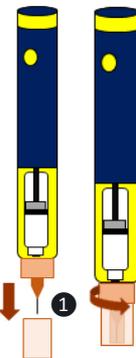
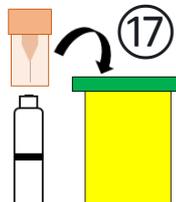
**Vérification de l'écoulement**

⑬ Placer le curseur sur la dose prescrite. Si la dose restante dans le stylo n'est pas suffisante, compléter cette dose avec une autre cartouche.

⑭ Pincer la peau désinfectée

⑮ Maintenir le bouton de sélection enfoncé pendant **5 secondes**

**Injection**

⑯  ⑰ 

⑱  Réutilisable

CONSERVER le stylo

**Déchets**

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

J1 :    h    -    UI  
 J4 :    h    -    UI  
 J7 :    h    -    UI  
 J10 :    h    -    UI  
 J2 :    h    -    UI  
 J5 :    h    -    UI  
 J8 :    h    -    UI  
 J11 :    h    -    UI  
 J3 :    h    -    UI  
 J6 :    h    -    UI  
 J9 :    h    -    UI  
 J12 :    h    -    UI

J1 à J12

Date de J1 :    /   /   

# Puregon® Flaçon SC 50 UI/0,5 mL ; 75 UI/0,5 mL

Mon médicament

à administrer le soir (18h à 20h)



Ne jamais congeler

**Conservation :** A conserver pendant **3 ans** au réfrigérateur entre 2 et 8°C. ❄️

Peut être conservé par le patient à une température ne dépassant pas 25°C pendant une période unique ne dépassant pas **3 mois**.

- **Solution en flacon :** Le contenu du flacon doit être utilisé immédiatement après avoir percé le bouchon en caoutchouc.

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**1** Préparation de la seringue

**2** Désinfecter le caoutchouc du flacon avec une compresse imbibée d'alcool

**3**

**4**

**5**

**6**

**7** Désinfecter la peau de la zone d'injection (sur le site indiqué par votre prescripteur)

Préparation du site d'injection

**8** Pincer la peau désinfectée

**9**

**10** Retirer rapidement la seringue

**11** Masser avec une compresse de désinfectant afin de propager le produit et enlever toute sensation désagréable

**12** Déchets

Pousser **doucement** et régulièrement le piston

Injection



Ne pas utiliser la solution si elle contient des particules ou n'est pas limpide



Ne pas mélanger Puregon® avec d'autres médicaments



Toute solution non utilisée doit être jetée

J1 :     h     -     UI  
 J4 :     h     -     UI  
 J7 :     h     -     UI  
 J10 :     h     -     UI  
 J2 :     h     -     UI  
 J5 :     h     -     UI  
 J8 :     h     -     UI  
 J11 :     h     -     UI  
 J3 :     h     -     UI  
 J6 :     h     -     UI  
 J9 :     h     -     UI  
 J12 :     h     -     UI

J1 à J20

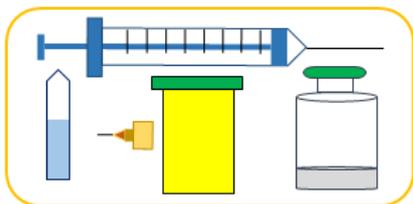
Date de J1 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# Ménopur® 75 UI SC

à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

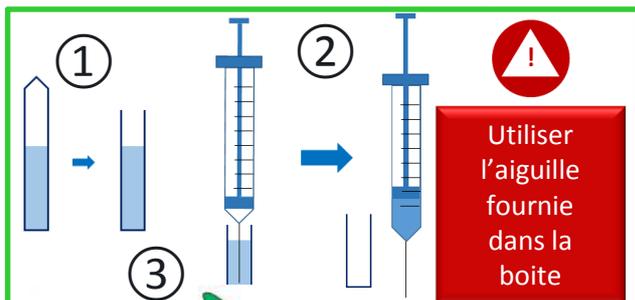


### Conservation :

- Avant reconstitution : à conserver à température ambiante (<25°C). Durée de conservation : **2 ans**.
- Après reconstitution : Solution à utiliser immédiatement.



**Ne jamais congeler**



Utiliser l'aiguille fournie dans la boîte

Préparation



Désinfecter le caoutchouc du flacon avec une compresse imbibée d'alcool



Transférer DOUCEMENT le liquide sur la paroi du flacon

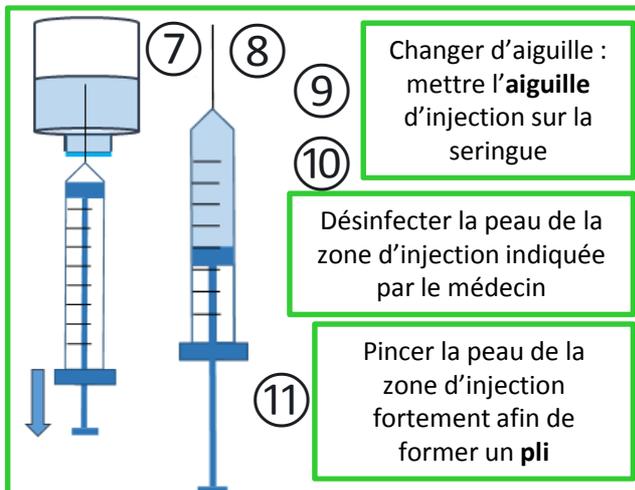


Faire tourner DELICATEMENT le flacon sans enlever la seringue pour dissoudre la poudre



Ne pas secouer le flacon

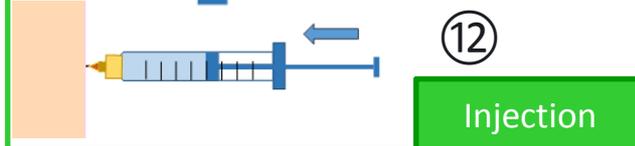
Mélange



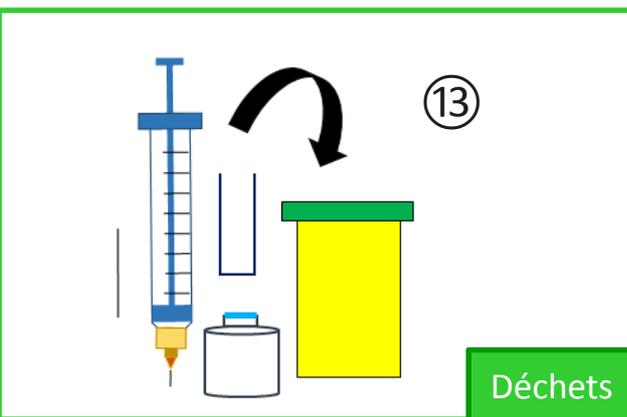
Changer d'aiguille : mettre l'aiguille d'injection sur la seringue

Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le médecin

Pincer la peau de la zone d'injection fortement afin de former un pli



Injection



Déchets



La solution reconstituée ne doit pas être injectée si elle contient des particules ou si elle n'est pas limpide.



Chaque flacon de Ménopur® 75 UI est à usage unique.

- J1 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J4 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J7 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J10 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
 J2 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J5 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J8 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J11 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
 J3 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J6 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J9 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI  
  J12 : \_\_\_ h \_\_\_ - \_\_\_ UI

J1 à J20

Date de J1 :   /  /  

# Ménopur® 600 UI SC

à administrer le soir (18h à 20h)

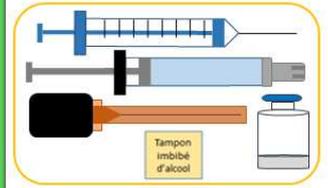
Mon médicament



**Ne jamais congeler**

## Conservation :

- **Avant reconstitution** : à conserver au réfrigérateur. Durée de conservation : 3 ans.
- **Après reconstitution** : à conserver à température ambiante ( $\leq 25^{\circ}\text{C}$ ). Le produit peut être conservé pendant une période maximale de **28 jours**.



T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E

① ② ③ ④ ⑤

**Utiliser les aiguilles fournies dans la boîte**

**Préparation**

⑥ ⑦

Transférer **DOUCEMENT** le liquide sur la paroi du flacon et **retirer l'aiguille**

Faire tourner **DELICATEMENT** le flacon pour dissoudre la poudre

**Ne pas secouer le flacon**

**Mélange**

S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

⑧ ⑨ ⑩ ⑪

Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

Le flacon de Ménopur® 600 UI contient suffisamment de produit pour un traitement de plusieurs jours. Ne prélever que la dose exacte prescrite.

**Réutilisable**

**Injection**



La solution reconstituée ne doit pas être injectée si elle contient des particules ou si elle n'est pas limpide

⑫

**Déchets**

J1 :    h    -    UI  J4 :    h    -    UI  J7 :    h    -    UI  J10 :    h    -    UI

J2 :    h    -    UI  J5 :    h    -    UI  J8 :    h    -    UI  J11 :    h    -    UI

J3 :    h    -    UI  J6 :    h    -    UI  J9 :    h    -    UI  J12 :    h    -    UI

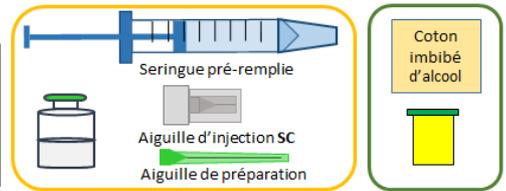
Au début du cycle  
Date de J1 :  
\_ / \_ / \_

# Fertistartkit® 75 UI, 150 UI SC

à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament

**Ne jamais congeler**



**Conservation** : À une température ne dépassant pas 25 °C.

- Avant reconstitution: Pendant 2 ans.
- Après reconstitution : Utiliser immédiatement.

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

① Nettoyer la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool

②

③

④

⑤

Laisser la seringue dans le flacon et la maintenir en faisant tourner le flacon **DOUCEMENT**. Ne pas agiter

Aspirer la solution en tirant doucement le piston. Vérifier que l'extrémité de l'aiguille reste immergée dans la solution

**La solution doit être claire et incolore**

Reconstitution de la solution

⑥ Si la dose à injecter correspond à la dose d'un seul flacon (75 UI ou 150 UI), passer à l'étape ⑧.

⑦ Si la dose prescrite excède ou est inférieure à la dose contenue dans 1 flacon reportez-vous au tableau ci-joint. Si plusieurs flacons sont nécessaires, répéter les étapes ③, ④ et ⑤ avec d'autres flacons de poudre. **Utiliser la solution préalablement préparée comme solvant lors de l'étape ③.**

**Pour 1mL de solvant, le nombre d'UI ne devra pas dépasser 450 UI.**

Préparation de la dose

Dose prescrite (UI)	Nombre de flacons (fl) de poudre	V injecté (mL)
37,5	1 fl de 75 UI	0,5
50	1 fl de 75 UI	0,75
75	1 fl de 75 UI	1
112,5	1 fl de 150 UI	0,75
150	1 fl de 150 UI	1
225	1 fl de 150 UI + 1 fl de 75 UI OU 3 fl de 75 UI	1
300	2 fl de 150 UI	1
450	3 fl de 150 UI	1

⑧

⑨

⑩

⑪ Nettoyer la zone d'injection SC avec un coton imbibé d'alcool

Evacuer l'air de la seringue

⑫ Pincer la zone d'injection

⑬

⑭

Injection

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> J1 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J5 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J9 : __ h__ - __ UI  | <input type="checkbox"/> J13 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J2 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J6 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J10 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J14 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J3 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J7 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J11 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J15 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J4 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J8 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J12 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J16 : __ h__ - __ UI |

Au début du cycle  
Date de J1 :  
\_/\_/\_\_\_

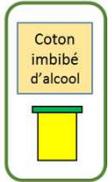
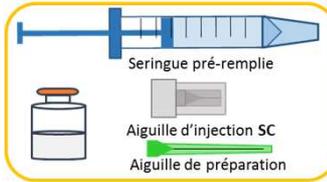
# Fostimonkit® SC 75 UI, 150 UI, 225 UI, 300 UI

Mon médicament

**poudre et solvant pour solution injectable  
à administrer le soir (18h à 20h)**



**Ne jamais congeler**



**Conservation** : À une température ne dépassant pas 25 °C.

- **Avant reconstitution**: Pendant **2 ans**.
- **Après reconstitution** : Utiliser **immédiatement**.

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

① Nettoyer la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool

②

③

④

⑤

Laisser la seringue dans le flacon et la maintenir en faisant tourner le flacon **DOUCEMENT**. Ne pas agiter

Aspirer la solution en tirant doucement le piston. Vérifier que l'extrémité de l'aiguille reste immergée dans la solution

**La solution doit être claire et incolore**

**Reconstitution de la solution**

⑥ Si la dose à injecter correspond à la dose d'un seul flacon (75 UI ou 150 UI), passer à l'étape ⑧.

⑦ Si la dose prescrite excède ou est inférieure à la dose contenue dans 1 flacon reportez-vous au tableau ci-joint. Si plusieurs flacons sont nécessaires, répéter les étapes ③, ④ et ⑤ avec d'autres flacons de poudre. **Utiliser la solution préalablement préparée comme solvant lors de l'étape ③.**

**Pour 1mL de solvant, le nombre d'UI ne devra pas dépasser 450 UI.**

**Préparation de la dose**

Dose prescrite (UI)	Nombre de flacons (fl) de poudre	V injecté (mL)
37,5	1 fl de 75 UI	0,5
50	1 fl de 75 UI	0,7
75	1 fl de 75 UI	1
112,5	1 fl de 150 UI	0,75
150	1 fl de 150 UI	1
225	1 fl de 225 UI	1
300	1 fl de 300 UI	1
450	1 fl de 300 UI + 1 fl de 150 UI OU 3 fl de 150 UI	1

⑧

⑨

⑩

⑪ Nettoyer la zone d'injection SC avec un coton imbibé d'alcool

Evacuer l'air de la seringue

⑬

⑫ Pincer la zone d'injection

⑭

29

**Injection**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> J1 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J5 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J9 : __ h__ - __ UI  | <input type="checkbox"/> J13 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J2 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J6 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J10 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J14 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J3 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J7 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J11 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J15 : __ h__ - __ UI |
| <input type="checkbox"/> J4 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J8 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J12 : __ h__ - __ UI | <input type="checkbox"/> J16 : __ h__ - __ UI |

J1 à J40

Date de J1 :   /  /  

**Pergoveris® SC** stylo pré-rempli (300 UI + 150 UI) / 0,48 mL ;  
(450 UI + 225 UI) / 0,72 mL ; (900 UI + 450 UI) / 1,44 mL  
à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament



Ne jamais congeler

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**Conservation :**

- Avant ouverture : Pendant **2 ans** au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).
- Après ouverture : Au maximum **28 jours** à une température ne dépassant pas 25°C.



①

② Vérifier que la dose affichée est bien « 0 »

③

④

⑤

⚠ Conserver le capuchon extérieur de l'aiguille

⑥

**Préparation du stylo**

⑦ Première utilisation du stylo ?

NON : Passer à l'étape ⑪

OUI : Regarder attentivement l'extrémité de l'aiguille : Y a-t-il une gouttelette ?

OUI : Passer à l'étape ⑪

NON : Passer à l'étape ⑧

⑧

⑨

⑩

**Purge du stylo**

⑪

Désinfecter la peau de la zone d'injection (sur le site indiqué par votre prescripteur)

**Préparation du site d'injection**

⑫

⑬

Sélectionner la dose indiquée par votre prescripteur

Appuyer **doucement** sur le bouton et le maintenir enfoncé pendant 5 secondes

Retirer l'aiguille de la peau tout en **maintenant** le bouton de sélection de la dose **enfoncé**

**Injection**

⑭

⑮

⑯

Réutilisable

Si et seulement si le stylo est terminé, le jeter

**Déchets**

J1 :    h -    UI  
 J4 :    h -    UI  
 J7 :    h -    UI  
 J10 :    h -    UI  
 J2 :    h -    UI  
 J5 :    h -    UI  
 J8 :    h -    UI  
 J11 :    h -    UI  
 J3 :    h -    UI  
 J6 :    h -    UI  
 J9 :    h -    UI  
 J12 :    h -    UI

J1 à J40

Date de J1 :   /  /  

# Pergoveris® SC (150 + 75) UI

Mon médicament

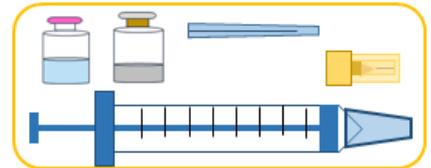
**poudre et solvant pour solution injectable**  
**à administrer le soir (18h à 20h)**



**Ne jamais congeler**

## Conservation :

- **Avant reconstitution** : à conserver à température ambiante (<25°C). Durée de conservation : **3 ans**.
- **Après reconstitution** : Solution à utiliser immédiatement.



T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**1** **2** **3**

**4** **5** **6** **7**

**8** **9** **10** **11**

Retirer la seringue du flacon

La solution reconstituée ne doit pas être utilisée si elle contient des particules ou si elle n'est pas limpide

Transférer **DOUCEMENT** le liquide sur la paroi du flacon

Faire tourner **DELICATEMENT** le flacon **sans enlever la seringue** pour dissoudre la poudre

**NE PAS SECQUER** le flacon

Prélever la totalité du flacon

**Préparation de la solution**

**Préparation de la seringue pour injection**

**12** **13** **14** **15** **16**

Nettoyer la zone d'injection avec un coton imbibé d'alcool

Pincer fermement la peau de la zone d'injection

Pousser **doucement** et régulièrement le piston

**Masser** avec un coton imbibé d'alcool afin de propager le produit et enlever toute sensation désagréable

**Injection**



Pergoveris® peut être mélangé avec le Gonal-f® et co-administré en une seule injection

- J1 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J4 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J7 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J10 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_
- J2 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J5 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J8 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J11 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_
- J3 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J6 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J9 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_  J12 : \_\_h\_\_ - \_\_UI\_\_

J1 à J20

Date de J1 :   /  /  

# Luveris® SC 75 UI poudre et solvant pour solution injectable

à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament



**Ne jamais congeler**

### Conservation :

- **Avant reconstitution** : à conserver à température ambiante (<25°C). Durée de conservation : **3 ans**.
- **Après reconstitution** : Solution à utiliser immédiatement.

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

**Préparation**

Transférer **DOUCEMENT** le liquide sur la paroi du flacon

Faire tourner **DELICATEMENT** le flacon sans enlever la seringue pour dissoudre la poudre

**NE PAS SECOUER** Le **FLACON**

**Mélange**

**La solution reconstituée ne doit pas être utilisée si elle contient des particules ou si elle n'est pas limpide**

Changer d'aiguille : mettre la **petite aiguille** sur la seringue

Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

Pincer la peau afin de former un **pli**

**Injection**

On peut reconstituer jusqu'à 3 flacons de poudre avec 1 ml de solvant. Pour cela, **prélever l'intégralité du premier flacon dans la seringue et le réinjecter lentement dans le nouveau flacon de poudre.**

**Masser** avec un coton imbibé d'alcool afin de propager le produit et enlever toute sensation désagréable

**Déchets**



Luveris® peut être mélangé le Gonal-f® et co-administré en une seule injection

- J1 :    h    -    UI
- J2 :    h    -    UI
- J3 :    h    -    UI
- J4 :    h    -    UI
- J5 :    h    -    UI
- J6 :    h    -    UI
- J7 :    h    -    UI
- J8 :    h    -    UI
- J9 :    h    -    UI
- J10 :    h    -    UI
- J11 :    h    -    UI
- J12 :    h    -    UI

Au début du cycle  
Date de J1 :    /   /   

# Elonva® SC 100 µg, 150 µg

Seringue pré-remplie  
à administrer le soir (18h à 20h)

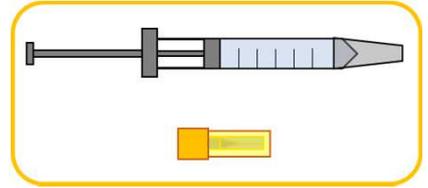
Mon médicament



Ne jamais congeler

## Conservation :

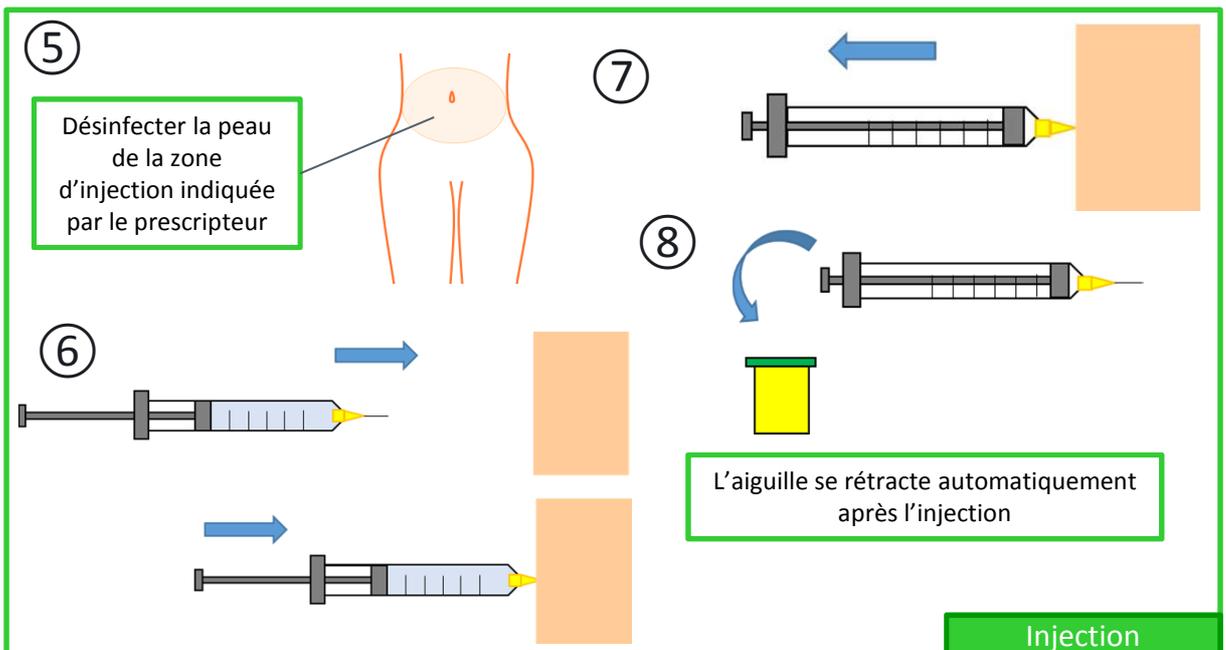
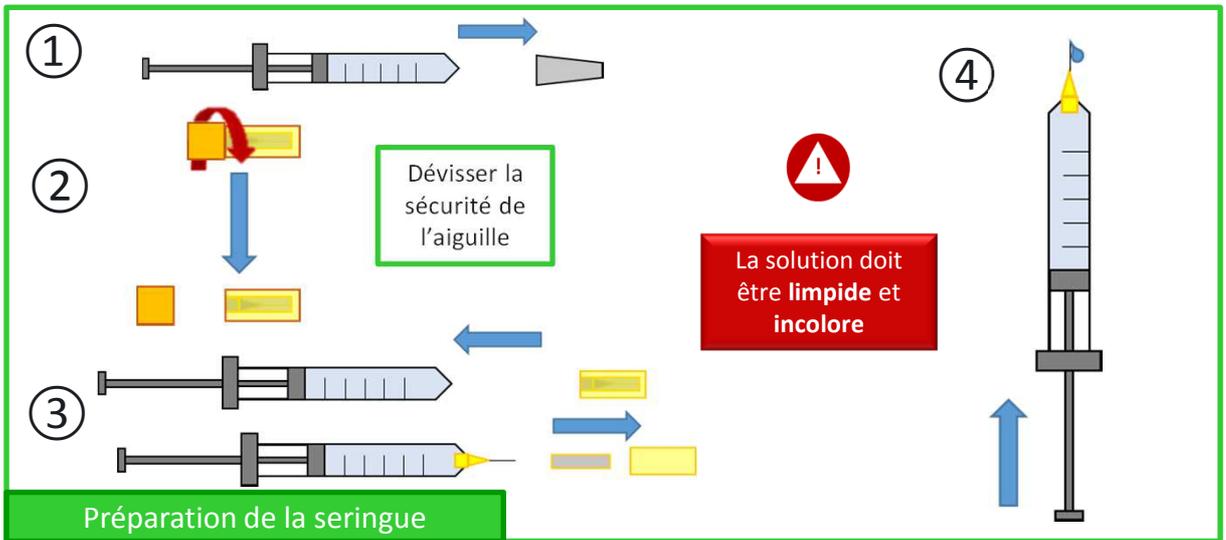
- Pendant **3 ans** au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).  
**OU**
- Pendant **1 mois** à une température ne dépassant pas 25 °C.



## Dosage :

- Elonva® SC 100 µg est utilisé chez la femme de 36 ans ou moins, faisant moins de 60 kg.
- Elonva® SC 150 µg est utilisé chez la femme de plus de 36 ans et/ou faisant plus de 60 kg.

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N



Injection unique :

Jour : \_\_h\_\_

Dose : \_\_ µg

J1 à J21

Date de J1 :   /  /  

# Lutreléf® SC 3,2 mg poudre et solvant pour solution injectable

à administrer le soir (18h à 20h)

Mon médicament



Ne jamais congeler

T  
R  
A  
I  
T  
E  
M  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
S  
T  
I  
M  
U  
L  
A  
T  
I  
O  
N

## Conservation :

- **Avant reconstitution** : à conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Durée de conservation : **3 ans**.
- **Après reconstitution** : Stable pendant **3 jours** lors d'une utilisation avec le réservoir LutrePulse®.

① ② ③ ④ ⑤

Préparation

⑥

Transférer DOUCEMENT le liquide sur la paroi du flacon

Faire tourner DELICATEMENT le flacon pour dissoudre la poudre et enlever la seringue

NE PAS SECOUER Le FLACON

Mélange

⑦ ⑧ ⑨

Prélever uniquement 2,0 mL des 3,2 mL contenus dans le flacon

Injecter les 2,0 mL de la solution dans le réservoir de l'auto-injecteur LutrePulse®

La solution reconstituée ne doit pas être utilisée si elle contient des particules ou si elle n'est pas limpide

Injection

⑩

Déchets

- Administration toutes les 90 minutes, grâce à une pompe automatisée Lutrepulse®.
- Un guide d'utilisation de l'auto-injecteur Lutrepulse® est disponible avec celui-ci.
- Une télécommande active LutrePulse® qui est programmée par le médecin ou l'infirmier. Il faudra rapporter cette télécommande au médecin ou à l'IDE à la fin du traitement.

## Rechargement du réservoir tous les 3 jours :

□ J1 :    h    -    mL □ J7 :    h    -    mL □ J13 :    h    -    mL □ J19 :    h    -    mL  
 □ J4 :    h    -    mL □ J10 :    h    -    mL □ J16 :    h    -    mL □ J22 :    h    -    mL

# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Déclenchement de l'ovulation

Freinage de l'ovulation (FIV) :

- Décapeptyl®
- Synarel®
- Orgalutran®
- Fyremadel®
- Cetrotide®

Déclenchement de l'ovulation :

- Ovitrelle®
- Décapeptyl®

Traitement de stimulation (FIV ou insémination intra-utérine) :

- |                                   |   |                                    |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gonal-f® | <input type="checkbox"/> Ovaleap®       | <input type="checkbox"/> Lutrelef® |
| <input type="checkbox"/> Puregon® | <input type="checkbox"/> Fertistartkit® | <input type="checkbox"/> Fostimon® |
| <input type="checkbox"/> Ménopur® | <input type="checkbox"/> Pergoveris®    | <input type="checkbox"/> Elonva®   |
| <input type="checkbox"/> Bemfola® | <input type="checkbox"/> Luveris®       |                                    |



Date :

\_\_/\_\_/\_\_

Mon médicament

# Ovitrelle® stylo pré-rempli 250 µg / 0,5mL

Date et heure d'injection d'Ovitrelle® que mon prescripteur m'a communiqué :

Date : \_\_/\_\_/\_\_

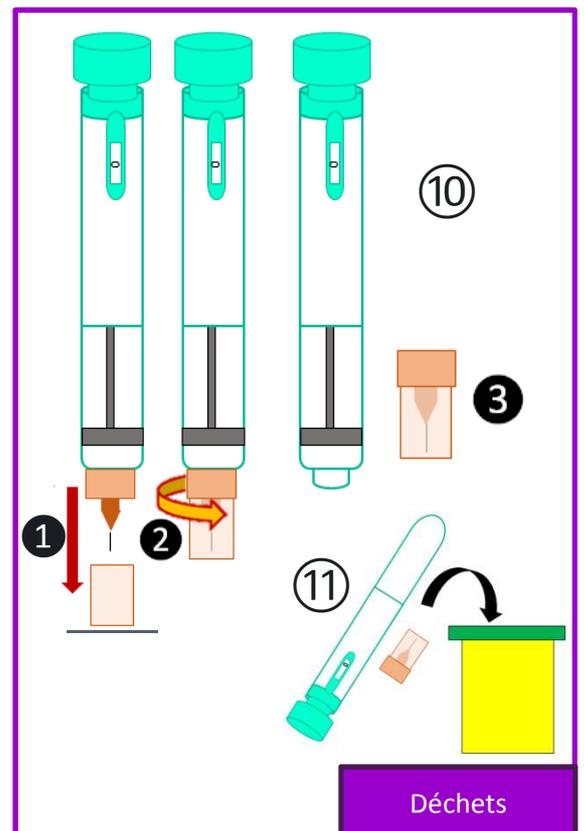
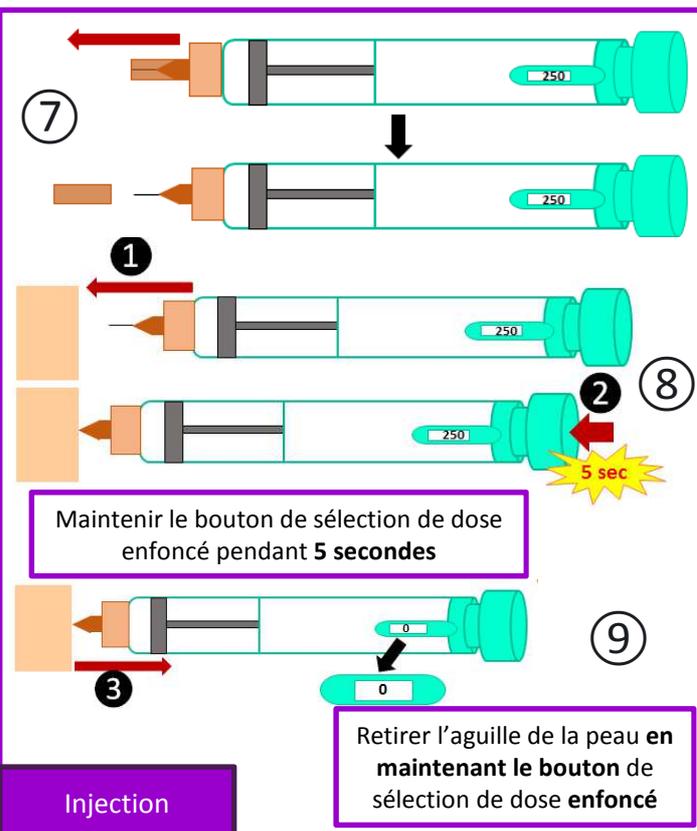
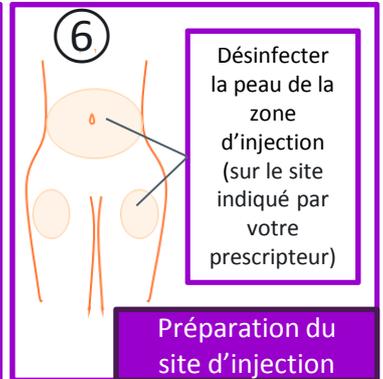
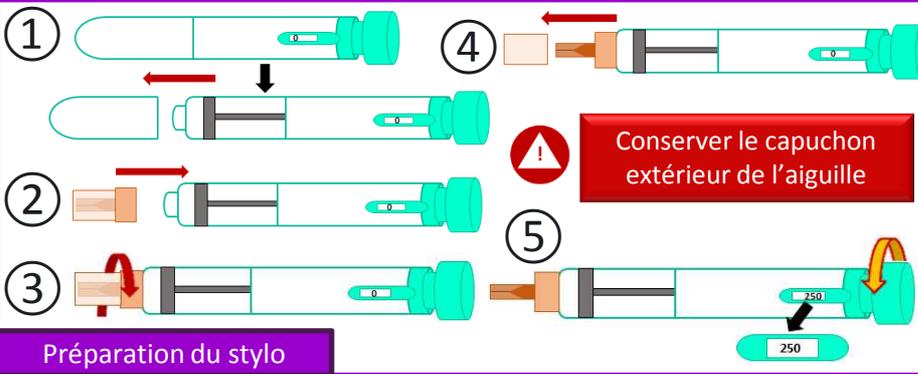
Heure : \_\_h\_\_



**Ne jamais congeler**

### Conservation :

- À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).
- Peut être conservé jusqu'à **30 jours** à une température ne dépassant pas 25°C, sans être remis au réfrigérateur durant cette période et doit être jeté, si non utilisé, à l'issue de ces **30 jours**.



D  
é  
c  
l  
e  
n  
c  
h  
e  
m  
e  
n  
t  
  
d  
e  
l  
,  
o  
v  
u  
l  
a  
t  
i  
o  
n

Date :

\_\_/\_\_/\_\_

# Décapeptyl® 0.1 mg SC

Mon médicament

à administrer le soir (18h à 20h) jusqu'au jour de l'Ovitrelle®

D  
é  
c  
l  
e  
n  
c  
h  
e  
m  
e  
n  
t  
  
d  
e  
l  
,  
o  
v  
u  
l  
a  
t  
i  
o  
n



**Ne jamais congeler**

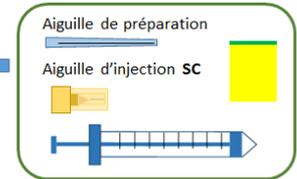
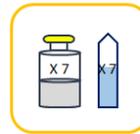
### Conservation :

- Avant ouverture : Pendant 2 ans.
- Après ouverture : Utiliser immédiatement.

Date et heure d'injection du Décapeptyl® que mon prescripteur m'a communiqué :

Date : \_\_/\_\_/\_\_

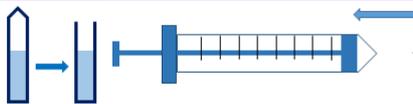
Heure : \_\_h\_\_



①

Désinfecter la peau de la zone d'injection indiquée par le prescripteur

②

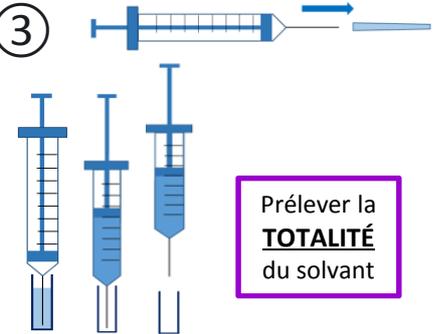


Utiliser l'aiguille de préparation (aiguille longue)

Visser l'aiguille de préparation sur la seringue

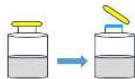
### Préparation du solvant

③



Prélever la **TOTALITÉ** du solvant

④



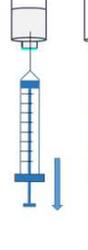
⑥

Faire tourner **DÉLICATEMENT** le flacon jusqu'à l'obtention d'une solution homogène et laiteuse

⑤

Introduire la **TOTALITÉ** du solvant dans la flacon

⑦

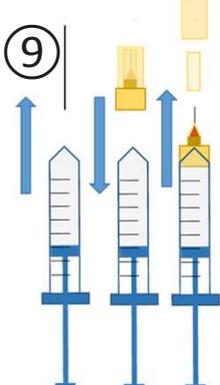


⑧



Aspirer la **TOTALITÉ** de la solution

⑨



Retirer l'aiguille de préparation et mettre l'aiguille d'injection SC

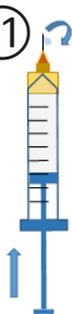
⑩



Remonter l'aiguille au dessus du niveau du liquide (**SANS RETIRER** l'aiguille du flacon)

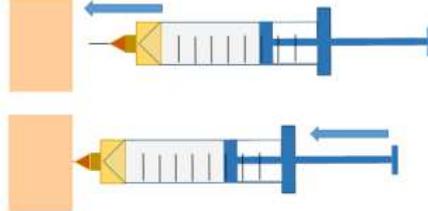
### Préparation de la solution

⑪

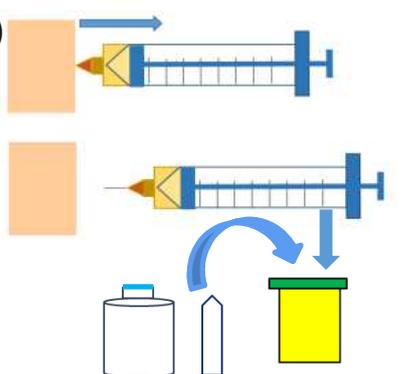


Evacuer l'air de la seringue. Vérifier que le liquide arrive au niveau des graduations **0,9** ou **1 mL**.

⑫



⑬



### Injection

# Traitements adjuvants

L'acide folique est une vitamine essentielle à la production et maturation de certaines cellules de votre corps. Ce médicament peut vous être prescrit, selon votre situation, en traitement de support de votre AMP.

## Acide Folique (Vitamine B9)

La progestérone est une hormone sexuelle jouant naturellement un rôle au cours de votre cycle, notamment dans l'implantation. Attention, elle est à administrer par voie vaginale.

Dans le cadre d'une AMP et selon votre situation, ce traitement peut vous être prescrit selon les modalités suivantes :

- En cas de FIV : 400 à 600 mg/jour, à partir du jour de l'injection d'Ovitrelle jusqu'à la 12<sup>ème</sup> semaine de grossesse. Dans certains cas, il peut être poursuivi.
- En cas d'hypofertilité : 200 à 300 mg/jour, en deux prises, après l'ovulation pendant 10 jours à 12 jours.

## Progestérone

L'acide acétylsalicylique est un médicament possédant des propriétés d'antiagrégant plaquettaire. Dans le cadre d'un projet de grossesse, ce médicament peut vous être prescrit afin d'augmenter l'afflux sanguin au niveau utérin.

Ce médicament est notamment indiqué dans le cadre d'un syndrome des anti-phospholipides, ou antécédent d'hypertension, etc.

## Kardégic® (acide acétylsalicylique)

Date de début de  
traitement  
Date : \_\_/\_\_/\_\_

Mon médicament

# Autre traitement

## Clomifène 50mg cp Clomid®

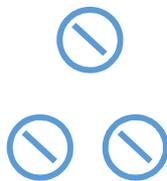
**Conservation** : 3 ans. À une température ne dépassant pas 25 °C.

1<sup>er</sup> jour des règles = 1<sup>er</sup> jours du cycle



Ne jamais congeler

Cocher la posologie indiquée par votre médecin :



- 1 comprimé par jour pendant 5 jours
- 2 comprimés par jour pendant 5 jours

La posologie peut atteindre jusqu'à 150mg/j en cure de 5 jours.  
Il est parfois possible que la cure dure plus de 5 jours.

Anovulation ou dysovulation

J\_\_ : \_\_\_\_\_ mg     J\_\_ : \_\_\_\_\_ mg     J\_\_ : \_\_\_\_\_ mg  
 J\_\_ : \_\_\_\_\_ mg     J\_\_ : \_\_\_\_\_ mg



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Ponction

Mon rendez-vous le : \_\_/\_\_/\_\_

## Transfert

Mon rendez-vous le : \_\_/\_\_/\_\_

## Insémination

Mon rendez-vous le : \_\_/\_\_/\_\_



## Check-list des documents à apporter lors de mes rendez-vous :

**J'ai toujours avec moi :**

- Mon dossier
- Ma carte de groupe sanguin
- Ma carte vitale avec mon attestation de prise en charge à 100%
- Ma carte d'identité ainsi que celle de mon conjoint
- Autre : .....
- Autre : .....



# Mon livret AMP

ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

## Mes Notes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

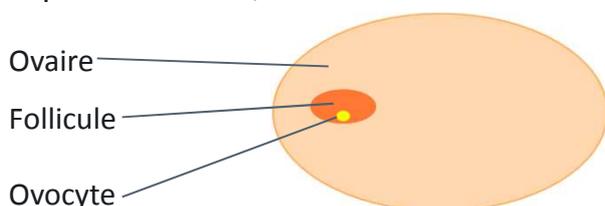
.....

.....





- **Follicule** : regroupement de cellules folliculaires de forme arrondie contenant un ovocyte. Ce regroupement de cellules, dans l'ovaire, sera le lieu de libération de l'ovocyte au moment de l'ovulation. Sa taille est suivie par échographie.
- **FSH** : hormone folliculo-stimulante produite par l'hypophyse (glande au niveau de la base du cerveau). Cette hormone régule le développement des follicules dans l'ovaire chez la femme et des spermatozoïdes par les testicules chez l'homme.
- **LH (chez la femme)** : hormone lutéinisante produite par l'hypophyse (glande au niveau de la base du cerveau). La LH permet la maturation de l'ovocyte avant le déclenchement de l'ovulation et la transformation du follicule en corps jaune.
- **Œstradiol** : hormone produite par le follicule chez la femme, elle agit sur les organes de l'appareil génital. Son taux est suivi par prise de sang.
- **Progestérone** : hormone féminine produite par le corps jaune après l'ovulation. Elle permet l'implantation de l'embryon.
- **Ovulation** : Libération d'un ovocyte mature par le follicule. L'ovulation a généralement lieu le 14<sup>ème</sup> jour du cycle, le plus souvent 36h après le pic de LH. Le jour d'ovulation est variable selon les femmes. Dans le cadre d'un protocole d'AMP, l'ovulation se produit généralement 36h après l'injection d'Ovitrelle® ou de Décapeptyl®.
- **Echographie pelvienne (chez la femme)** : Examen permettant de visualiser les organes génitaux internes de la femme (ovaire, utérus) grâce à une technique d'ultrasons. Dans l'AMP, cet examen permet de suivre le développement folliculaire dans les ovaires.
- **Ponction ovarienne** : acte chirurgical permettant, de recueillir, les ovocytes par aspiration du liquide folliculaire qui les contient. Cette action est réalisée sous contrôle échographique à l'aide d'une aiguille permettant de contrôler l'aspiration.
- **FIV** : Fécondation in vitro, la FIV correspond à la réalisation de l'étape de fécondation, rencontre entre l'ovocyte et le spermatozoïde, en laboratoire.



# Mes contacts

## Une équipe pluridisciplinaire pour nous accompagner

Vous pouvez indiquer sur cette page les coordonnées (noms, numéros de téléphone et numéros de faxe) de l'équipe qui vous entoure.

Mon médecin traitant :

.....  
.....

Mon référent AMP :

.....  
.....

Mon Gynécologue-Obstétricien :

.....  
.....

Le numéro de mon service :

.....  
.....

Mon pharmacien :

.....  
.....

Mon infirmière :

.....  
.....

Ma sage-femme :

.....  
.....

Mon psychologue :

.....  
.....

Mon laboratoire :

.....  
.....

Qui contacter en cas de problème :

.....  
.....



# Bibliographie

- RCP des produits de santé : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>
- Traitements adjuvants en stimulation  $\pm$  insémination; Alvarez S. 2010
- Déclenchement de l'ovulation par agonistes du GnRH en FIV et soutien de la phase lutéale chez les femmes à risque d'hyperstimulation ovarienne; A. Guivarc'h-Levêque , F. Jaffré, L. Homer, L. Moy, G. Priou, D. Colleu, I. Denis, P. Arvis; 2013
- Le guide de l'assistance médicale à la procréation; Agence de la biomédecine



# Mon livret

# AMP

ASSISTANCE

MEDICALE

A LA PROCREATION

Ce livret vous est proposé par l'OMéDIT Centre-Val de Loire en collaboration avec le CHRU de Tours



**CHRU**  
HÔPITAUX DE TOURS



Observatoire des

Médicaments

Dispositifs médicaux

Innovations Thérapeutiques

