



Rispéridone (RISPERDALCONSTA LP®)

Poudre et solvant pour suspension injectable,
en seringue préremplie – 25mg ; 37,5 mg ; 50 mg

Schizophrénie et trouble schizo-affectif chez l'adulte

Protocole Thérapeutique Médicamenteux Infirmier (PTMI)

Outil d'aide à l'administration à destination des IDE à la suite d'une prescription médicale

Date de création : Octobre 2024

INDICATIONS – PRECAUTIONS

Antipsychotique à Action Prolongée (AAP).

Indication : Traitement d'entretien de la schizophrénie chez les patients actuellement stabilisés par des antipsychotiques oraux (toujours en relai d'un traitement initié per os).

Posologie :

- Les posologies peuvent varier de 25 mg à 50 mg toutes les 2 semaines
- Sujet âgé : aucune adaptation de posologie n'est nécessaire
- Une couverture antipsychotique suffisante par la rispéridone orale ou le traitement antipsychotique antérieur doit être assurée du fait d'un délai de latence de 3 semaines après la première injection de ce médicament

Précaution d'emploi :

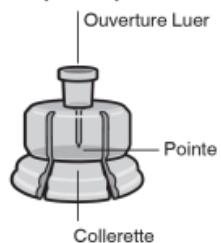
- Administration par **voie intramusculaire uniquement** (dans le muscle glutéal ou deltoïde)
- Administration **toutes les 2 semaines**
- **Ne pas confondre avec palipéridone (suspension injectable, TREVICTA®, XEPLION®)**. C'est le métabolite actif de la rispéridone, cependant les fréquences d'administration et les dosages ne sont pas les mêmes.

PREPARATION – MODALITES D'ADMINISTRATION – STABILITE

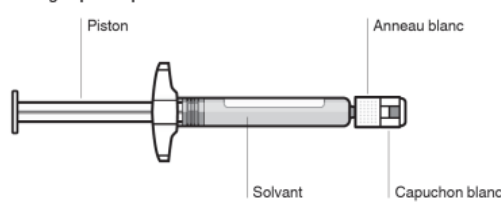
Présentation : Poudre et solvant pour suspension injectable, en seringue préremplie

Composition du kit :

Adaptateur pour flacon



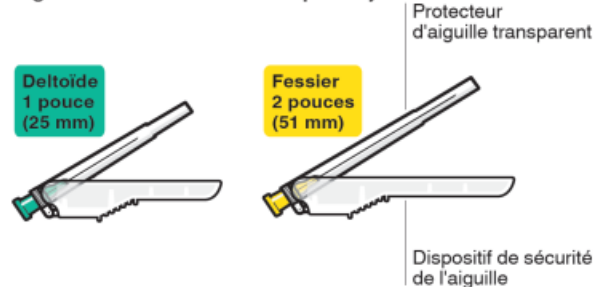
Seringue préremplie



Flacon



Aiguilles Terumo SurGuard®-3 pour injection



AIGUILLE VERTE
21G - 25 MM :
MUSCLE DELTOÏDE



deltoides

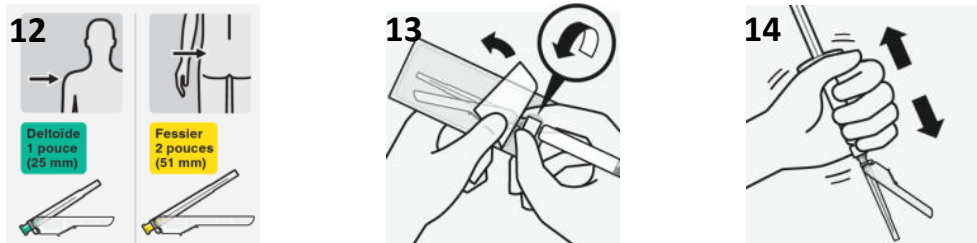
AIGUILLE JAUNE
20G - 51 MM :
MUSCLE GLUTEAL



Site d'injection ventro-glutéal

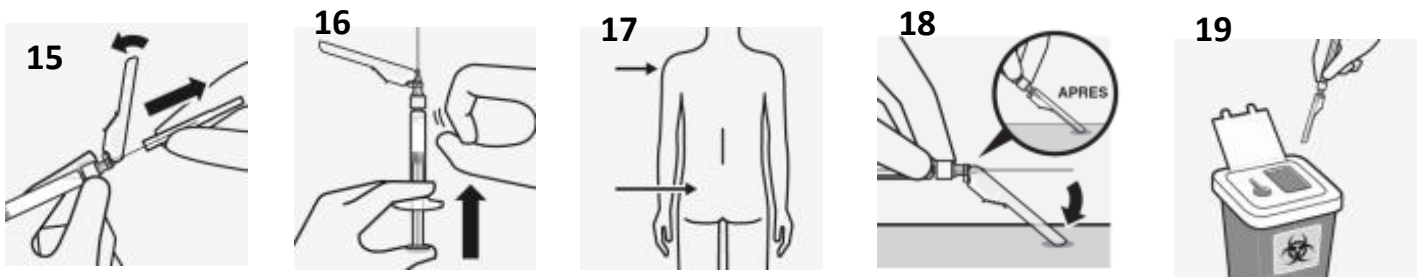
9. Injecter la totalité du solvant de la seringue dans le flacon. Tout en maintenant le piston enfoncé, agiter vigoureusement pendant au moins 10 secondes. Lorsqu'elle a été agitée correctement, la suspension apparaît uniforme, épaisse et de couleur laiteuse. Les microsphères seront visibles dans le liquide.
10. Retourner le flacon. Tirer lentement le piston vers le bas pour prélever l'intégralité du contenu du flacon dans la seringue
11. Tenir la seringue par l'anneau blanc et la dévisser de l'adaptateur pour flacon. Découper la partie détachable de l'étiquette du flacon suivant les pointillés. Appliquer l'étiquette détachée sur la seringue dans un but d'identification.

→ Etape 3 : attacher l'aiguille



12. Choisir l'aiguille selon la localisation de l'injection (glutéal ou deltoïde).
13. Ouvrir à moitié le film du sachet de l'aiguille choisie et saisir celle-ci par la base. En tenant l'anneau blanc de la seringue, connecter celle-ci à l'aiguille en la tournant fermement dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'elle soit bien ajustée. Ne pas toucher l'ouverture Luer (risque de contamination).
14. Retirer entièrement le film de la plaquette. Juste avant injection, agiter de nouveau vigoureusement la seringue.

→ Etape 4 : Injection de la dose



15. Repousser le dispositif de sécurité de l'aiguille vers la seringue, puis tenir la seringue par l'anneau blanc et retirer le protecteur d'aiguille transparent en tirant dans l'axe de l'aiguille, en veillant à ne pas le tourner.
16. Tenir la seringue vers le haut et tapoter doucement afin de faire remonter les éventuelles bulles d'air. Enfoncer lentement et avec précaution le piston vers le haut pour faire sortir l'air.
17. Injecter immédiatement la totalité du contenu de la seringue **en IM profonde** (glutéal ou deltoïde) après avoir réalisé le protocole d'antisepsie cutanée en vigueur dans votre établissement. Privilégier la zone ventro-glutéale (au niveau de la hanche) à la zone dorso-glutéale car elle est plus simple à localiser, moins douloureuse et plus sûre (absence de structure nerveuse et vasculaire). **Ne pas administrer en IV.**
18. D'une main, placer le dispositif de sécurité de l'aiguille à un angle de 45 degrés sur une surface dure et plane. Appuyer fermement et rapidement vers le bas jusqu'à ce que l'aiguille soit complètement insérée dans le dispositif de sécurité.
19. Jeter l'ensemble dans un conteneur approuvé pour l'élimination des objets pointus. Jeter également l'autre aiguille inutilisée fournie dans le conditionnement.

Conservation :

20. Conservation à l'abri de la lumière et au réfrigérateur. Le flacon peut se conserver jusqu'à **7 jours** à température ambiante. La suspension après reconstitution est **stable pendant 24 h**.

Si le patient présente un des signes cliniques suivants, contacter rapidement un médecin, il pourrait s'agir d'un surdosage au médicament :



- **Somnolence et sédation**
- **Tachycardie et hypotension**
- **Symptômes extra pyramidaux**
- Torsades de pointe avec allongement de l'onde QT
- Convulsions

A noter qu'en cas de surdosage aigu, l'implication possible de plusieurs médicaments doit être prise en compte.

Pas d'antidote disponible pour ce médicament.

En général, la conduite à tenir est la suivante :

- Hospitaliser en milieu spécialisé
- Effectuer une surveillance clinique

Si le patient ressent les symptômes suivants, que doit-il faire ?

Symptômes	Que faire ?
Douleur, rougeur, induration, gonflement au site d'injection →	Consulter un médecin rapidement
Constipation →	<p>Modifier son alimentation : manger davantage de fibres (fruits crus, légumes verts), des pruneaux et des figues, boire suffisamment d'eau. Avoir une activité physique adaptée (marche...). Se présenter à la selle à heure régulière.</p> <p>En cas de douleurs abdominales et/ou de persistance de la constipation en parler au médecin ou pharmacien.</p> <p>Le médecin pourra envisager la prescription de laxatifs, type Lactulose (Duphalac®).</p>
Tremblements, rigidité, contractures musculaires (crampes) →	En parler au médecin. Le médecin pourra envisager la prescription d'un médicament anticholinergique (ex : Tropatépine (LEPTICUR®)).
Hypotension orthostatique, vertiges (surtout en début de traitement) →	<p>Se lever lentement. Si position allongée, passer par la position assise avant de se lever.</p> <p>Si les symptômes persistent, vérifier sa tension artérielle</p>
Anxiété, insomnie, dépression →	En parler au médecin
Prise de poids →	Une augmentation de l'appétit peut apparaître surtout au début du traitement. Ceci nécessite une surveillance en cas de prise de poids supérieur à 5kg en 3 mois.
Troubles sexuels (diminution du désir, troubles de l'érection ou de l'éjaculation), →	En parler au médecin
Troubles hormonaux : (perturbation des règles, petits saignements, gonflement mammaire, écoulement de lait...) →	En parler au médecin
Troubles de la vision : vision floue, difficultés à lire →	<p>Eviter de conduire.</p> <p>Ces symptômes diminuent avec le temps, s'ils persistent, en parler au médecin ou pharmacien.</p>
Eruptions cutanées, démangeaisons →	En parler au médecin, rapidement
Infections à répétition →	En parler au médecin

IM : intramusculaire ; IV : intraveineux ; ECG : électrocardiogramme

Sources documentaires : RCP RISPERDALCONSTA® (tous dosages) consulté sur Vidal et Thériaque

Résumé des Caractéristiques Produits – disponible sur <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>