



Le :

M

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue
(liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)**

Attention : ne débiter le traitement qu'après feu vert médical.

Attention : *Si coché, J 1 réalisé en milieu hospitalier. Ne réaliser les perfusions qu'à partir de J 2.*

SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 1 g J 1 – J 3

1 flacon / par jour.

A diluer dans une poche de 500 ml de Chlorure de Sodium 0,9%.

A administrer par voie intraveineuse, le matin, en quatre heures si utilisation d'un mat à perfusion et en cinq heures si utilisation d'un diffuseur portable à usage unique.

Pendant 3 jours puis

SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 500 mg J 4 – J 6

1 flacon / par jour,.

A diluer dans une poche de 250 ml de Chlorure de Sodium 0,9%.

A administrer par voie intraveineuse, le matin en deux heures.

Pendant 3 jours puis

SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 120 mg J 7 – J 9

2 flacons / par jour, soit 240 mg.

A diluer dans une poche de 100 ml de Chlorure de Sodium 0,9%.

A administrer par voie intraveineuse, le matin en une heure.

Pendant 3 jours puis

SOLUPRED® 20 mg

A débiter le lendemain de la dernière perfusion :
3 comprimés le matin pendant 3 jours puis
2 comprimés le matin pendant 3 jours puis
1 comprimé le matin pendant 3 jours,
puis arrêt.

INEXIUM 20mg

1 comprimé le soir pendant la durée de la corticothérapie.

STILNOX

1 comprimé le soir pendant la durée de la corticothérapie.

SEPTIVON

1 flacon.

SEPTEAL

1 flacon.

SERUM SALE 0,9%

- 3 poches souples de 50 ml (rinçure pour cathéter) - si flash sur 3 jours.
- 6 poches souples de 50 ml (rinçure pour cathéter) - si flash sur 6 jours
- 9 poches souples de 50 ml (rinçure pour cathéter) - si flash sur 9 jours

Dr