



☎ **04.72.68.13.14**
FAX 04.27.86.92.50
www.rhone-alpes-sep.org

Cellule de Coordination
coordination@rhone-alpes-sep.org

Médecins coordonnateurs
Dr Géraldine ANDRODIAS
Dr Laurence GIGNOUX
Dr Stéphanie ROGGERONE
medecins@rhone-alpes-sep.org

Secrétariat :
Mme Sylvie MARTEL
secretariat@rhone-alpes-sep.org

Infirmière Coordonnatrice :
Mme Nathalie MAGRO
Assistante sociale :
Mme Nathalie RAYMOND
Attachée de Recherche Clinique :
Mme Julie BORGETTO
Neuro psychologue :
Mme Bernadette MERCIER
Psychologue :
Mme Ariane SANCHEZ

Consultation multidisciplinaire :
Médecins rééducateurs :
Pr Sophie JACQUIN-COURTOIS
Dr Marie Caroline POUGET
Médecin bilan urodynamique :
Dr Amel BENABDESSELAM
Médecin du travail :
Dr Valérie CHIPIER

Conseil d'Administration
Présidente :
Dr Dominique LATOMBE
Vice-Présidente :
Dr Odile DE PARISOT
Secrétaire :
Dr Stéphane PEYSSON
Trésorier :
Pr Sandra VUKUSIC

Membres :
Dr Sandrine BLANC
Pr Jean-Philippe CAMDESSANCHE
Dr Olivier CASEZ
Dr Estelle CHARPY
Dr Françoise DURAND DUBIEF
Mme Lina GIAMPIETRO
Dr Laurent GUILLOTON
Mme Christine IZQUIERDO
Pr Sophie JACQUIN COURTOIS
Mme Fanny SAUVADE
Dr M. Carmelita SCHEIBER
NOGUEIRA
Dr René SCHERER

Protocole de Perfusion de Corticoïdes à Domicile.

Patients éligibles

Patients ayant déjà eu un flash de corticoïdes en milieu hospitalier avec une bonne tolérance.

Contre-indications : contexte infectieux, diabète, HTA déséquilibrée, épigastralgies, ATCD troubles du rythme, troubles psychiatriques évolutifs, allergie ou mauvaise tolérance antérieure aux corticoïdes.

Bilan pré-traitement

CRP, NFS et plaquettaire, natrémie, kaliémie, glycémie, ECBU

ECG non obligatoire pour flash à domicile

Feu vert médical

Ordonnance type :

- **SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 1g**
1 g par jour, le matin pendant 3 jours.
(soit 1 flacon de 1g) 1 g à administrer en quatre heures si utilisation d'un mat à perfusion et en cinq heures si utilisation d'un diffuseur portable à usage unique,
- **Inhibiteur de la Pompe à Proton**
1 comprimé le soir pendant la durée de la corticothérapie.
- **Somnifères : Stilnox® ou Imovane®**
1 comprimé le soir pendant la durée de la corticothérapie.

Prescription facultative à préciser par le neurologue prescripteur

- **SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV (500mg, 240mg)**
Possibilité de prolonger le flash par **500 mg par jour pendant 3 jours, puis 240 mg par jour pendant 3 jours.**
A diluer dans du Sérum Chlorure de Sodium 0,9% (**500 ml si 1 g, 250 ml si 500 mg, 100 ml si 240 mg**).
2 heures si 500 mg et 1 heure si 240 mg.
- **Relais par corticothérapie orale CORTANCYL® ou SOLUPRED® 20 mg**
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
- **HBPM**
1 injection sous-cutanée/jour pendant la durée de la corticothérapie.