

Concentrations et formes posologiques disponibles

Fliale multidose

Énoxaparine, Lovenox multidose 300 mg/3 mL

Seringues pré-remplies

- Énoxaparine, Lovenox 30 mg/0,3 mL
- Énoxaparine, Lovenox 40 mg/0,4 mL
- Énoxaparine, Lovenox 60 mg/0,6 mL
- Énoxaparine, Lovenox 80 mg/0,8 mL
- Énoxaparine, Lovenox 100 mg/mL
- Énoxaparine, Lovenox HP 120mg/0,8 mL
- Énoxaparine, Lovenox HP 150mg/1,0 mL

Rappel des posologies recommandées, l'énoxaparine selon la monographie canadienne

Traitement de la thrombose veineuse profonde / embolie pulmonaire

Posologie usuelle : 1 mg/kg 2 fois par jour par voie sous-cutanée ou 1,5 mg/kg 1 fois par jour par voie sous-cutanée.

- la dose quotidienne unique (1,5 mg/kg 1 fois par jour) ne doit pas dépasser 180 mg.

Traitement du syndrome coronarien aigu (angine instable, NSTEMI, STEMI)

Posologie usuelle : 1 mg/kg 2 fois par jour par voie sous-cutanée.

Selon la monographie de Lovenox^{1,2} :

- Traitement de l'angine instable et NSTEMI
 - 1 mg/kg toutes les 12 heures par voie sous-cutanée (max. : 100 mg/dose)
- Traitement de STEMI
 - Si < 75 ans : 30 mg IV en bolus + 1 mg/kg par voie sous-cutanée, puis 1 mg/kg toutes les 12 heures (max. : 100 mg/dose pour les 2 premières doses seulement)
 - Si ≥ 75 ans : 0,75 mg/kg par voie sous-cutanée (max. : 75 mg/dose pour les 2 premières doses seulement); bolus non recommandé

Objectifs

Permettre l'arrondissement automatique des doses d'énoxaparine en une dose pouvant être administrée au moyen d'une seringue commerciale préremplie afin de :

- optimiser la sécurité de la distribution du traitement par la pharmacie;
- faciliter l'administration du traitement par les soins infirmiers;
- faciliter l'enseignement du traitement au patient et la prescription en milieu ambulatoire.

Population visée

Adultes nécessitant un traitement par l'énoxaparine à la suite d'une thromboembolie veineuse ou d'un syndrome coronarien aigu, ou dans le cadre d'un chevauchement avec la warfarine. Sont exclus :

- les patients atteints d'insuffisance rénale avec $\text{ClCr} \leq 30 \text{ mL/min}$ ou d'insuffisance rénale aiguë avec une clairance rénale instable;
- les femmes enceintes;
- les patients ayant un poids inférieur à 40 kg ou supérieur à 160 kg;
- les patients qui reçoivent de l'énoxaparine en prophylaxie (40 mg par voie sous-cutanée 1 fois par jour ou 30 mg 2 fois par jour par voie sous-cutanée).

**TABLEAU D'ARRONDISSEMENT AUTOMATIQUE DE LA DOSE D'ÉNOXAPARINE EN VIGEUR,
SAUF SI CRITÈRES D'EXCLUSION***

2 f.p.j.

Posologie : 1 mg/kg 2 f.p.j. par voie sous-cutanée

Poids (kg)	Dose prescrite ou calculée en milligrammes selon le poids réel du patient	Arrondissement posologique automatique selon la seringue préremplie
< 40 kg	< 40 mg 2 f.p.j.	Dose non couverte par le protocole et impliquant un poids extrême inférieur à 40 kg, le jugement du clinicien doit s'appliquer
40 à 46 kg	40 mg à 46 mg 2 f.p.j.	40 mg/0,4 mL 2 f.p.j.
> 46 à 54 kg	> 46 mg à 54 mg 2 f.p.j.	50 mg/0,5 mL 2 f.p.j. (N.B. : la seringue préremplie commerciale n'existe pas)
> 54 à 71 kg	> 54 mg à 71 mg 2 f.p.j.	60 mg/0,6 mL 2 f.p.j.
> 71 à 90 kg	> 71 mg à 90 mg 2 f.p.j.	80 mg/0,8 mL 2 f.p.j.
> 90 à 110 kg	> 90 mg à 110 mg 2 f.p.j.	100 mg/mL 2 f.p.j.
> 110 à 135 kg	> 110 mg à 135 mg 2 f.p.j.	120 mg/0,8 mL 2 f.p.j.
> 135 à 160 kg	> 135 mg à 160 mg 2 f.p.j.	150 mg/1,0 mL 2 f.p.j.
> 160 kg	> 160 mg 2 f.p.j.	Dose non couverte par le protocole par implique un poids extrême supérieur à 160 kg, le jugement du clinicien doit s'appliquer

1 f.p.j

Posologie : 1,5 mg/kg 1 f.p.j. par voie sous-cutanée

Poids (kg)	Dose prescrite ou calculée en milligrammes selon le poids réel du patient	Arrondissement posologique automatique selon la seringue préremplie
< 40 kg	< 60 mg 1 f.p.j.	Dose non couverte par le protocole; implique un poids extrême inférieur à 40 kg, le jugement du clinicien doit s'appliquer
40 à 46,6 kg	60 mg à 70 mg 1 f.p.j.	60 mg/0,6 mL 1 f.p.j.
> 46,6 à 60 kg	> 70 mg à 90 mg 1 f.p.j.	80 mg/0,8 mL 1 f.p.j.
> 60 à 73,3 kg	> 90 mg à 110 mg 1 f.p.j.	100 mg/mL 1 f.p.j.
> 73,3 à 90 kg	> 110 mg à 135 mg 1 f.p.j.	120 mg/0,8 mL 1 f.p.j.
> 90 à 110 kg	> 135 mg à 165 mg 1 f.p.j.	150 mg/1,0 mL 1 f.p.j.
> 110 à 135,3 kg	> 165 mg à 203 mg 1 f.p.j.	120 mg/0,8 mL 2 f.p.j.
> 135,3 à 160 kg	> 203 mg à 240 mg 1 f.p.j.	150 mg/1,0 mL 2 f.p.j.
> 160 kg	> 240 mg 1 f.p.j.	Dose non couverte par le protocole; implique un poids extrême supérieur à 160 kg, le jugement du clinicien doit s'appliquer

* Les exclusions au protocole d'arrondissement visent principalement à exclure les patients ayant un poids extrême, les patients chez qui la dose d'énoxaparine pourrait être ajustée en fonction de l'activité anti-Xa (femmes enceintes, **patients atteints d'insuffisance rénale sévère avec $\text{ClCr} \leq 30$ mL/min ou d'insuffisance rénale aiguë avec clairance rénale instable**), ou les patients chez qui la dose de traitement correspondrait à un régime prophylactique d'énoxaparine (afin d'éviter toute confusion au niveau de l'indication).

RÉFÉRENCES UTILISÉES

1. Héparine de faible poids moléculaire. Dans : L'association des pharmaciens du Canada. E-CPS, [En ligne]. Ottawa (ON) : Association des pharmaciens du Canada ; 2013 [modifié le 30 juillet 2011 ; cité le 16 juillet 2013]. Disponible : <https://www.e-therapeutics.ca/cps.select.preliminaryFilter.action?simplePreliminaryFilter=%C3%A9noxaparine+sodique#>
2. Lovenox. Dans : Monographie du Lovenox, Lovenox HP, [En ligne]. Laval (Qc) : Sanofi-Aventis Canada Inc. [modifié le 7 juillet 2014]. Disponible : <http://products.sanofi.ca/en/lovenox.pdf>
3. UpToDate. [En ligne]. Wolters Kluwers Health : Lexicomp, [1978]. Topic 9407 Version 61.0, Enoxaparin Drug Information Lexicomp; [modification non précisée, cité le 16 juillet 2013]. [Environ 7 p.]. Disponible : <http://www.uptodate.com/contents/search> en tapant Enoxaparine dans la boîte de recherche
4. Micromedex. [En ligne]. Truven Health Analytics inc. : Drugdex, Enoxaparin Sodium : [modification en 2013, cité le 16 juillet 2013]. [Environ 16 p.]. Disponible : <http://www.micromedexsolutions.com/> en tapant Enoxaparine dans la boîte de recherche
5. Garci DA, Baglin TP, Weitz JI, Samama MM. Parenteral anticoagulants : Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th Edition. CHEST. [En ligne]. 2012 Fév. [Cité le 16 juillet 2013] ; 141(2) : [Environ 22 p.]. Disponible : <http://www.ncbi.nlm.gov/pubmed/22315264>
6. Lim W. Using low molecular weight heparin in special patient populations. J Thromb Thrombolysis. [En ligne]. 2010 Fév. [Cité le 16 juillet 2013] ; 29(2) : [Environ 8 p.] Disponible : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19902146>
7. Trissel A. L. Handbook of injectable drugs, 15^e éd. Bethesda: American Society of Health-System Pharmacists; 2009