

MISE EN GARDE ET PRÉCAUTION

Risque de lecture incorrecte de la glycémie

Corporation Baxter aimerait mettre l'accent sur d'importants renseignements en matière d'innocuité liés aux patients qui utilisent la solution pour dialyse péritonéale **EXTRANEAL** (icodextrine) et qui sont susceptibles d'avoir besoin de glucomètres et de bandelettes d'analyse.

Les patients sous dialyse péritonéale qui reçoivent EXTRANEAL (icodextrine) risquent d'obtenir des résultats de glycémie faussement élevés avec certains glucomètres et bandelettes d'analyse.

Pour éviter une interférence du maltose ou d'autres métabolites d'**EXTRANEAL** (icodextrine), **employez UNIQUEMENT des glucomètres et des bandelettes d'analyse faisant appel à des méthodes spécifiques au glucose. De telles méthodes sont courantes dans les laboratoires cliniques. Communiquer avec le fabricant du glucomètre et des bandelettes d'analyse pour connaître la méthode utilisée. Consulter le site www.glucozesafety.com pour de plus amples renseignements, notamment la liste de compatibilité des glucomètres.**

Les glucomètres et bandelettes d'analyse « faisant appel à des méthodes spécifiques au glucose » sont ceux qui ne sont pas perturbés par la présence de maltose ou de certains autres sucres. La solution pour dialyse péritonéale **EXTRANEAL** (icodextrine) pouvant entraîner une augmentation des taux de maltose dans le sang, seuls les glucomètres et bandelettes d'analyse faisant appel à des méthodes spécifiques au glucose doivent être utilisés.

NE PAS employer de glucomètres ni de bandelettes d'analyse utilisant la glucose-déshydrogénase pyrroloquinoléine quinone (GDH-PQQ) ou la glucose-dye-oxydoréductase. En outre, il convient de ne pas utiliser certains glucomètres ou bandelettes d'analyse qui utilisent la glucose déshydrogénase avec flavine-adénine dinucléotide (GDH-FAD). L'utilisation de ces méthodes pourrait entraîner une lecture de glycémie faussement élevée causée par une interférence du maltose chez les patients recevant **EXTRANEAL** (icodextrine). Une lecture de la glycémie réalisée au moyen de ces appareils donnant un résultat situé dans la fourchette normale chez des patients recevant **EXTRANEAL** (icodextrine) peut également masquer une hypoglycémie réelle (faible taux de glucose). Dès lors, le patient ou le professionnel de la santé ne prendrait pas les mesures appropriées pour ramener la glycémie dans la fourchette normale. Une lecture de glycémie faussement élevée pourrait amener le patient à prendre plus d'insuline que nécessaire. Ces deux situations peuvent avoir des effets mettant la vie en danger, notamment une perte de connaissance, un coma, un trouble neurologique ou la mort.

Autres points à prendre en considération pour les patients qui reçoivent **EXTRANEAL** (icodextrine) :

1. Le fait d'interrompre l'utilisation d'**EXTRANEAL** (icodextrine) n'éliminera pas immédiatement le risque d'interférence éventuelle avec les glucomètres. Les résultats de glycémie faussement élevée peuvent apparaître jusqu'à deux semaines après l'arrêt de l'utilisation d'**EXTRANEAL** (icodextrine).
2. Pour savoir quel type de méthode est utilisé pour la surveillance de la glycémie, consulter les notices du glucomètre ET des bandelettes d'analyse. En cas de doute, communiquer avec le fabricant du glucomètre et des bandelettes d'analyse pour connaître la méthode utilisée.
3. Si votre hôpital utilise des dossiers médicaux électroniques, les renseignements ci-dessus décrivant le risque d'interférence avec les glucomètres ou les bandelettes d'analyse doivent être entrés dans un champ facile à voir par tous les utilisateurs.

Pour de plus amples renseignements, appeler le 1-866-447-5076 ou consulter le site www.glucozesafety.com.