

Protocole Thérapeutique Médicamenteux Infirmier (PTMI)

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

Validation Comité Stratégique : Mars 2021 – Mise à jour : Avril 2026

INDICATIONS – PRÉCAUTIONS

Classe : Antipsychotique à action prolongée (AAP).

Indication : traitement d'entretien de la schizophrénie chez les patients adultes stabilisés sous aripiprazole oral.

Précaution d'emploi :

- ✓ Avant l'instauration du traitement par Abilify Maintena®, il est nécessaire d'établir la tolérance à l'aripiprazole par voie orale.
- ✗ Ne pas administrer chez le patient de moins de 18 ans et à éviter chez la femme enceinte.

PRÉPARATION – MODALITÉS D'ADMINISTRATION – STABILITÉ

Posologie à 400 mg une fois par mois

Initiation du traitement :

- 1 injection de **400mg** puis poursuivre avec 10 ou 20mg d'aripiprazole **oral** pendant 14 jours consécutifs.

OU

- 2 injections **distinctes** de **400mg** le même jour dans **2 sites différents** et 1 dose **unique** de 20mg d'aripiprazole **oral**.

Posologie à 960 mg une fois tous les deux mois

Initiation du traitement :

- 1 injection de **960 mg** puis poursuivre avec 10 ou 20mg d'aripiprazole **oral** pendant 14 jours consécutifs.

OU

- 2 injections **distinctes** : **une de 960 mg et une de 400mg** le même jour dans **2 sites différents** et 1 dose **unique** de 20mg d'aripiprazole **oral**.

En relai d'aripiprazole 400 mg : 1 injection de 960 mg au moins 26 jours après l'injection précédente de 400mg.

Entretien :

- La **dose d'entretien** recommandée est de **400mg une fois par mois ou de 960 mg tous les deux mois**

Une adaptation posologique peut être envisagée par le prescripteur si :

- Des effets indésirables surviennent à la dose de 400 ou de 960 mg
- Le patient est connu métaboliseur lent
- Le patient prend des inhibiteurs ou inducteurs enzymatiques puissants *ex : rifampicine, kétonazole, etc.*

Présentation : Poudre et solvant pour **suspension injectable à libération prolongée OU seringue pré-remplie**

Modalités de préparation selon prescription :

Pour tous les dosages :

- ✓ Vérifier visuellement l'absence de particules avant toute injection.
- ✓ Alternier le site d'injection chaque injection
- ✗ Ne pas masser le site d'injection.
- ✗ Ne pas injecter dans une zone présentant des signes d'inflammation, de lésion, de contusion, de tuméfaction.
- ✗ **Si du sang** est prélevé dans la seringue : **ne pas administrer et contacter la pharmacie**



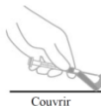
Poudre et solvant pour suspension à 300 mg



Enlever les capsules des flacons.
Essuyer la partie supérieure des flacons avec une gaze stérile imbibée d'alcool.
Avec la seringue (aiguille préfixée), prélever **1,5mL de solvant**.



Injecter lentement le solvant dans le flacon de poudre.
Enlever l'air dans le flacon en tirant légèrement sur le piston.



Mettre le dispositif de protection de l'aiguille à l'aide d'une seule main : appuyer la gaine contre une surface plane. Eliminer conformément aux procédures appropriées.



Agiter **vigoureusement** le flacon pendant au moins **30 secondes** jusqu'à l'obtention d'une **suspension homogène couleur blanc cassé**.

Si l'injection n'est pas pratiquée immédiatement :

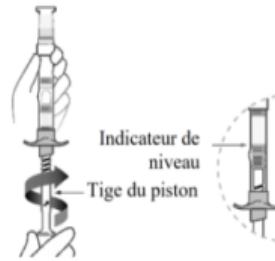
Conservation du flacon :

- ✓ Température **inférieure à 25 °C, 4h max**
- ✓ Avant injection : agiter au moins **60 secondes**



Retirer le couvercle de l'emballage en y laissant l'adaptateur.
En utilisant l'emballage pour manipuler l'adaptateur, **fixer la seringue préemballée à l'adaptateur du flacon**.

Seringue pré-remplie à 400 mg



Pousser la tige du piston puis la **tourner jusqu'à ce que le piston s'arrête** (diluant libéré).
L'indicateur de niveau doit être atteint.

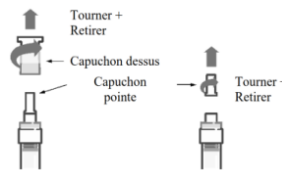


Agiter **vigoureusement** la seringue de **manière verticale** au moins **20 secondes** jusqu'à obtention d'une suspension homogène **uniforme de couleur blanc cassé**.

Si l'injection n'est pas pratiquée immédiatement :

Conservation de la seringue :

- ✓ Température **inférieure à 25 °C, 2h max**

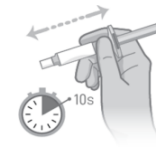


Pour les retirer :
Tourner le capuchon du **dessus** et le capuchon de la **pointe**.

Seringue pré-remplie à 720 et 960 mg



Tapoter la seringue dans la main au moins 10 fois.



Agiter vigoureusement la seringue pendant au moins 10 secondes, jusqu'à ce que la suspension ait une apparence uniforme

Fixer l'aiguille hypodermique de sécurité à la seringue :

	IMC < 28	IMC > 28
Ventre Fessier	22G de 38mm	21G de 51mm



Utiliser la seringue pour retirer l'adaptateur de son emballage et jeter cet emballage.

Ne toucher à aucun moment l'embout à pointe de l'adaptateur.

Déterminer le volume recommandé pour l'injection :

Dose	Volume
300mg	1.5mL
200mg	1.0mL
160mg	0.8mL

Essuyer la partie supérieure du flacon avec une gaze **stérile imbibée d'alcool**.

Placer le flacon d'Abilify Maintena® sur une **surface dure**.

Fixer l'ensemble adaptateur-seringue au flacon : pousser la pointe de l'adaptateur dans le bouchon en caoutchouc, jusqu'à un **déclic**.

Prélever lentement le volume recommandé (il restera une petite quantité de produit).

Détacher la seringue du flacon.

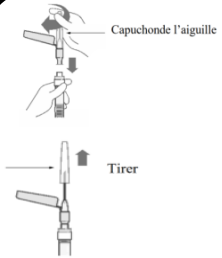
Fixer l'aiguille hypodermique de sécurité à la seringue :

	IMC <30	IMC > 30
Ventre- Fessier	22G de 38mm	21G de 51mm
Deltoïde	23G de 25mm	22G de 38mm

Fixer l'aiguille hypodermique de sécurité à la seringue :

	IMC < 30	IMC > 30
Ventre Fessier	22G de 38mm	21G de 51mm
Deltoïde	23G de 25mm	22G de 38mm

Pour tous les dosages :




Capuchon de l'aiguille

En maintenant le capuchon de l'aiguille, la **pousser vers le dispositif de protection.**

Tourner dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce que l'aiguille soit ajustée.
Puis **retirer** le capuchon.

Tirer



Purger l'air jusqu'à ce que la suspension remplit la base de l'aiguille*

Purger l'air.
S'il y a une résistance ou une difficulté à purger l'air : vérifier que la tige du piston est tournée jusqu'à son arrêt complet.

⚠ Après avoir purgé l'air, il est nécessaire de faire l'injection **immédiatement** (impossible de la conserver).

Pour les doses à 300mg et 400 mg : injection IM dans le muscle fessier ou deltoïde

Injecter **lentement** le volume **uniquement en intramusculaire, en une seule fois**, dans le **deltoïde** ou dans le muscle **fessier** (glutéal).

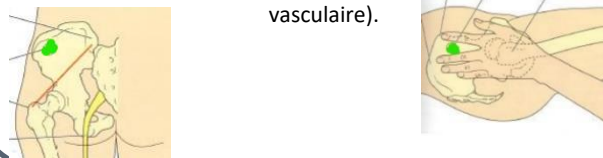
Privilégier la zone **ventro-glutéale** (hanche) à la zone dorso-glutéale car elle est plus simple à localiser, moins douloureuse et plus sûre (absence de structure nerveuse et vasculaire).



Pour les doses à 720mg et 960 mg : injection IM dans le muscle fessier uniquement

Injecter **lentement** le volume **uniquement en intramusculaire, en une seule fois** dans le muscle **fessier** (glutéal).

Privilégier la zone **ventro-glutéale** (hanche) à la zone dorso-glutéale car elle est plus simple à localiser, moins douloureuse et plus sûre (absence de structure nerveuse et vasculaire).



Les iconographies des zones d'injection sont issues de la fiche technique « Injection intramusculaire (IM) » publiée par le CHUV.

OUBLIS DE DOSE - SURDOSAGE – SURVEILLANCE

Pour les dosages à 300 et 400 mg, si le patient n'a pas reçu sa dose, que faut-il faire ?

Délai écoulé depuis la dernière dose	Mesure à prendre
En cas d'oubli de la 2e ou de la 3e dose :	
> 4 semaines et < 5 semaines	Administrer l'injection dès que possible. Reprendre ensuite le schéma d'une injection mensuelle.
> 5 semaines	Reprendre le traitement concomitant par aripiprazole oral pendant 14 jours à partir de la date de l'injection suivante ou administrer 2 injections distinctes à 400mg au même moment, avec une dose unique de 20 mg d'aripiprazole oral. Reprendre ensuite le schéma d'une injection mensuelle.
En cas d'oubli de la 4e dose ou de doses ultérieures :	
> 4 semaines et < 6 semaines	Administrer l'injection dès que possible puis reprendre le schéma d'une injection mensuelle.
> 6 semaines	Reprendre le traitement concomitant par aripiprazole oral pendant 14 jours à partir de la date de l'injection suivante ou administrer 2 injections distinctes au même moment avec une dose unique de 20 mg d'aripiprazole oral. Reprendre ensuite le schéma d'une injection mensuelle.

Pour les dosages à 720 et 960 mg, si le patient n'a pas reçu sa dose, que faut-il faire ?

Délai écoulé depuis la dernière dose	Mesure à prendre
Si < 8 semaines et < 14 semaines après la dernière injection	Administrer l'injection dès que possible. Reprendre ensuite le schéma d'une injection tous les deux mois.
> 14 semaines après la dernière injection	<ul style="list-style-type: none">➤ 1 injection de 960 mg (ou 720 mg) puis poursuivre avec 10 ou 20mg d'aripiprazole oral pendant 14 jours consécutifs. <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 1 dose unique de 20mg d'aripiprazole oral et➤ 2 injections distinctes : une de 960 mg (ou 720 mg) et une de 400mg (300 mg si le patient reçoit une dose à 720 mg) le même jour dans 2 sites différents Reprendre ensuite le schéma d'une injection tous les deux mois.

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

- **Léthargie**
- **Augmentation de la pression artérielle**
- **Somnolence**
- **Tachycardie**
- **Nausées et vomissements**
- **Diarrhées**

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

Symptômes	Que faire ?
Association de fièvre, respiration rapide, transpiration, raideur musculaire et somnolence ou endormissement	→ Potentiel signe d'un syndrome malin des neuroleptiques → Urgence vitale.
Gonflement, douleur et rougeur au point d'injection	→ Consulter un médecin.
Mouvements anormaux, principalement du visage ou de la bouche	→ Consulter immédiatement un médecin.
Impatiences, contractures musculaires, tremblements, agitation, anxiété	→ Consulter le médecin pour adapter le traitement ou corriger ces effets.
Insomnie	→ En discuter avec le médecin : un changement de l'heure de prise des médicaments peut parfois solutionner ce problème.
Soif inhabituelle, besoin d'uriner plus fréquemment que d'habitude, odeur fruitée de l'haleine	→ Potentiel signe de diabète. → En parler au médecin.

RCP : Résumé des Caractéristiques Produits – disponible sur <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/> ou sur [ABILIFY MAINTENA, INN-aripiprazole](#)

RCP Abilify Maintena® + Documentation laboratoire + Réseau PIC : https://reseau-pic.info/?page=../medicaments/fiches_2018/aripiprazoleLP.php

Fiche technique Injection intramusculaire (IM) – CHUV : [*MDS Injection IM DSO-FT -Adultes-046.pdf](https://www.chuv.ch/medecine/psychiatrie/medicaments/fiches/2018/aripiprazoleLP.pdf)