

Protocole de titration d'apomorphine perfusion en ambulatoire

Nom & Prénom du patient :

Symptôme ciblé :

Surveillance(s) particulière(s) :

Heures de perfusion :

Cs Neurologue à 1 semaine :

Surveillance tension couché/debout tous les jours

- **J1** : 1 mg/h
- **J2** : si pas d'EI gênant et %^{age} d'amélioration < 50%
 - ↑ à 2 mg/h /12h
- **J3** : si pas d'EI gênant et %^{age} d'amélioration < 50%
 - ↑ à 3mg/h/12h
- **J4** : si pas d'EI gênant et %^{age} d'amélioration < 50%
 - ↑ à 3,5 mg/h
- **J5** : si pas d'EI gênant et %^{age} d'amélioration < 50%
 - ↑ à 4mg/h/ 12h = **Maximum**
- **J6** : si pas d'EI gênant
 - Maintenir le débit jusqu'à la consultation médicale

→ **Si effet indésirable gênant** à type de confusion, hallucinations, hypotension symptomatique, dyskinésies gênantes, somnolence toute la journée, troubles du comportement, nausées/vomissements sous Dompéridone :

○ ↓ de 0,5 mg/h jusqu'à disparition et prévenir le Centre

→ **Si allergie au traitement (rash cutané)** : **ARRET** total du traitement par pompe et prévenir le Centre