



*Info*NEURO

Institut et Hôpital Neurologiques de Montréal

INFORMATIONS POUR LES PATIENTS

# Solu-Medrol

(Succinate de sodium de méthylprednisolone intraveineux)

**Solu-Medrol est un médicament de la famille des stéroïde utilisé pour traiter divers troubles neurologiques.**



Centre universitaire de santé McGill  
McGill University Health Centre

---

Collaboratrices : Sylvia de Melo, Guylaine Leduc, et Barbara Taugher, infirmières éducatrices cliniques, Centre de jour neurologique, et Lucy Wardell, infirmière clinicienne spécialisée, Clinique de SP. Editeurs : personnel du Centre d'information pour les personnes atteintes de troubles neurologiques. Révision: Dr. Yves. Lapierre

## **Pour quoi l'utilise-t-on?**

Le Solu-Medrol réduit l'enflure ou oedème (inflammation) dans le cerveau et dans la moëlle épinière. Dans le cas de la sclérose en plaques (SP), le Solu-Medrol n'a pas d'effet sur votre degré de rétablissement (i.e. si vous allez vous rétablir entièrement ou partiellement), mais il peut vous aider à vous rétablir plus rapidement. Il est utilisé pour:

- Le traitement de poussées aiguës (exacerbation) d'un trouble neurologique à long terme (chronique) comme la sclérose en plaques. Durant une poussée de SP, les patients remarquent généralement une amélioration plus rapide des symptômes après un traitement de Solu-Medrol. Cependant, le rétablissement peut tout de même prendre de plusieurs semaines à plusieurs mois.
- Le traitement de poussées de névrite optique ou de vasculite causée par un lupus.
- Le traitement de courte ou de longue durée de troubles neuromusculaires et de certaines neuropathies avec une composante inflammatoire.

## **Comment le Solu-Medrol est-il administré et combien de temps dure le traitement?**

La posologie habituelle est de 500 à 1000 mg de Solu-Medrol par jour administrée en une ou plusieurs doses.

Le Solu-Medrol vous sera administré par perfusion dans la veine (par voie intraveineuse).

L'administration par perfusion de Solu-Medrol devrait durer environ une heure, mais ceci peut varier selon votre dose.

Si vous recevez une thérapie de courte durée, le Solu-Medrol vous sera administré quotidiennement pendant 3 à 5 jours.

Si vous recevez une thérapie de longue durée, le Solu-Medrol vous sera administré à toutes les 1, 2 ou 3 semaines. Il est possible qu'on vous donne également un médicament semblable (corticostéroïdes) sous forme de comprimés à prendre oralement. Les doses sous forme orale diminueront peu à peu au cours des jours ou des semaines.

## **Ce médicament a-t-il des effets secondaires?**

Un effet secondaire est quelque chose qui se produit durant le traitement et qui est différent du résultat habituel ou désiré (effet thérapeutique).

Comme c'est le cas pour tous les médicaments, les effets secondaires sont possibles. Voir page 4.

## **Ce médicament a-t-il des effets secondaires à long terme?**

Si des stéroïds (ex: le Solu-Medrol) sont utilisés souvent ou pour de longues périodes de temps, les effets secondaires additionnels pourraient se produire. Voir page 6.

<b>Effets secondaires possibles à court terme</b>	<b>Stratégies pour gérer les effets secondaires</b>
Vous pourriez avoir de la difficulté à dormir (insomnie).	Si vous avez de la difficulté à dormir, informez-en votre infirmier(ère)/médecin. Parfois, un médicament pour vous aider à dormir peut être nécessaire pendant quelques jours.
Votre pression artérielle pourrait devenir plus élevée.	Avant de commencer le traitement, avertissez votre médecin si vous avez un passé médical de pression artérielle élevée. Si vous souffrez de maux de tête ou si votre visage devient rouge pendant le traitement, informez-en votre infirmier(ère)/médecin.
Vous pourriez vous sentir enflé(e) ou boursoufflé(e) (rétention d'eau et de sodium)	Évitez les aliments salés comme les viandes assaisonnées, les repas surgelés, les craquelins salés, les noix salées, les chips, les frites, les bretzels, le poisson salé, les cornichons, le Bovril et autres bouillons concentrés, la sauce soya, les soupes et les sauces en boîte.
Les niveaux de potassium dans votre sang pourraient baisser	Assurez-vous de manger des aliments riches en potassium comme les fruits séchés, les bananes, les avocats, les oranges, les abricots, les raisins secs, les pommes de terre, les épinards, le brocoli, les céréales et pains entiers.
Vous pourriez avoir plus faim que d'habitude (augmentation de l'appétit).	Prenez des repas réguliers et bien équilibrés. Évitez les aliments gras. Entre les repas, choisissez des aliments santé à faible teneur en calories.
Votre taux de glycémie (sucre dans le sang) pourrait augmenter (hyperglycémie).	Avant de commencer le traitement, avertissez votre médecin si vous avez un passé médical de diabète. Vous pourriez avoir plus soif que d'habitude. Vous pourriez avoir besoin d'uriner plus souvent. Si vous êtes diabétique, vous devrez vérifier votre glycémie quatre fois par jour (avant les repas et au coucher le jour du traitement et le lendemain du traitement et continuer jusqu'à ce que votre taux de glycémie soit inférieur à 12mmol/litre). Évitez les aliments qui contiennent beaucoup de sucre comme le sirop d'érable, les boissons gazeuses, les bonbons, le chocolat, les pâtisseries, les gâteaux, les biscuits, les confitures et la crème glacée.

<p>Vous pourriez avoir des brûlements d'estomac ou l'estomac dérangé (dans de rares cas, des ulcères ou des saignements d'estomac peuvent se produire).</p>	<p>Évitez les aliments gras ou épicés. Diminuez la caféine dans votre alimentation (café, thé, colas). Mangez avant de venir à votre traitement. Les Tums peuvent aussi aider à soulager ce problème. Des anti-acides pourront vous être prescrits pour contrôler ces effets secondaires. Avertissez votre infirmier(ère)/médecin si vous avez des selles très noires ou si vous vomissez une substance brune comme de la poudre de café car cela pourrait indiquer des saignements.</p>
<p>Vous pourriez combattre l'infection moins bien que d'habitude.</p>	<p>Avant ou pendant le traitement, avertissez votre infirmier(ère)/médecin si vous croyez avoir une infection (rhume, fièvre, changements urinaires). Essayez d'éviter autant que possible les gens qui ont des rhumes et des infections et évitez les vaccins pendant le traitement.</p>
<p>Vous pourriez avoir des sautes d'humeur.</p>	<p>Sachez que ces sautes d'humeur sont possibles. Si cela devient un problème, informez-en votre infirmier(ère)/médecin. Si vous êtes capable de les gérer assez bien, aucun traitement n'est nécessaire pour ces sautes d'humeur car elles cesseront une fois les traitements au Solu-Medrol terminés. Si vous recevez une thérapie de longue durée, votre médecin pourrait vous prescrire un médicament (par exemple, Rivotril) pour diminuer vos sautes d'humeur.</p>
<p>Vous pourriez sentir que votre coeur bat de façon irrégulière.</p>	<p>Les troubles cardiaques sont rares. Avertissez votre infirmier(ère)/médecin si vous avez déjà eu des problèmes cardiaques ou si vous éprouvez des battements cardiaques rapides (palpitations) durant le traitement.</p>
<p>Votre visage pourrait devenir plus rouge.</p>	<p>Ceci peut se produire le lendemain de votre traitement et devrait partir tout seul. Si la rougeur au visage ne part pas après quatre jours, informez-en votre infirmier(ère)/médecin.</p>
<p>Vous pourriez avoir un goût métallique dans la bouche.</p>	<p>La gomme à mâcher, les pastilles, ou les boissons au citron peuvent aider à diminuer ce goût. Les bonbons durs et les rince-bouche peuvent aider; évitez l'eau. Ce goût partira de lui-même après quelques heures.</p>

<b>Effets secondaires possibles à long terme</b>	<b>Stratégies pour gérer les effets secondaires</b>
<p>Vos os risquent de s'amincir (ostéoporose). Ce risque augmente si vous avez d'autres facteurs de risque : être une femme (le risque augmente après la ménopause), être inactif(ve), fumer, ne pas avoir assez de calcium dans son alimentation et avoir un membre de sa famille souffrant d'ostéoporose.</p> <p>L'apport sanguin à l'os de la hanche (os iliaque) risque de diminuer, ce qui peut causer une douleur aiguë (ostéonécrose de la hanche). Il s'agit d'un effet secondaire grave, mais très rare.</p>	<p>Consommez plus d'aliments riches en calcium, comme le lait, le fromage, les légumineuses, les noix et les graines, les légumes à feuilles vertes (brocoli, épinards) et les sardines avec les os. Votre médecin décidera peut-être de vous prescrire des suppléments de calcium, au besoin.</p>
<p>Une couche risque de se former sur le cristallin de votre oeil ou de vos yeux, ce qui pourrait entraîner une baisse de la vue (cataracte).</p>	<p>Avertissez votre infirmier(ère)/médecin si vous voyez un halo autour des objets, si vous avez de la difficulté à voir, une vision troublée ou si vous avez un passé médical de cataracte.</p>
<p>Vous remarquerez peut-être que votre peau amincit.</p>	<p>La peau risque alors de se déchirer plus facilement; essayez donc d'éviter les chutes et les blessures. Faites attention lorsque vous enlevez vos pansements.</p>
<p>Votre visage risque d'enfler (visage rond) et/ou vous pourriez remarquer une courbe se former au haut de votre dos et de vos épaules (cou de bison). Ceci donne une apparence cushingoïde.</p>	<p>Avertissez votre infirmier(ère)/médecin si vous présentez ces symptômes. Il sera peut-être nécessaire de réduire ou de changer votre médication.</p>

## **Pourrait-il y avoir de l'interférence entre ce médicament et mes autres médicaments?**

L'isoniazide (INH), la phénytoïne (Dilantin), le phénobarbital, et la rifampicine (Rifadin) diminuent l'efficacité du Solu-Medrol. L'aspirine peut augmenter le risque de saignement à l'intérieur de l'estomac ou de l'intestin (hémorragie gastro-intestinale). Si vous prenez des anticoagulants oraux, votre dose sera peut-être être ajustée.

## **Aurai-je besoin d'une surveillance spéciale durant le traitement (perfusion)?**

L'infirmier(ère) prendra votre température avant le traitement. Votre pouls et votre pression artérielle seront également pris avant et après la perfusion.

On regardera aussi si vous faites une réaction allergique, ce qui est très rare, ou si vous avez tout autre effet secondaire (mentionnés ci-dessus).

Si vous avez des rougeurs au visage ou des palpitations durant la perfusion, ceci pourrait signifier que le Solu-Medrol est administré trop rapidement pour que vous puissiez le tolérer. L'infirmier(ère) diminuera le débit et préviendra le médecin.

## **Qu'est-ce que je dois savoir d'autre?**

Avant de prendre du Solu-Medrol, avertissez votre médecin si vous êtes enceinte, si vous croyez être enceinte ou si vous allaitez.

### **AVERTISSEZ VOTRE MÉDECIN DANS LES CAS SUIVANTS**

- Votre température, mesurée au moyen d'un thermomètre oral, est supérieure à 38°C.
- Vous avez les symptômes d'une infection avec ou sans fièvre (comme une sensation de brûlure lorsque vous urinez ou une toux qui produit des sécrétions jaune-vert).
- Vos muscles sont de plus en plus faibles ou vous vous sentez de plus en plus engourdi(e) ou vous avez d'autres symptômes neurologiques.
- Les symptômes pour lesquels vous êtes traité(e) ne s'améliorent pas.
- Vous croyez avoir d'autres effets secondaires.

