

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet secondaire. Voir à la fin de la rubrique «Quels effets secondaires Steqeyma peut-il provoquer?» pour savoir comment déclarer les effets secondaires.

Information destinée aux patients

Lisez attentivement cette notice d'emballage avant de prendre ou d'utiliser ce médicament. Ce médicament vous a été remis personnellement sur ordonnance médicale. Ne le remettez donc pas à d'autres personnes, même si elles semblent présenter les mêmes symptômes que vous. En effet, ce médicament pourrait nuire à leur santé.

Conservez cette notice d'emballage pour pouvoir la relire plus tard si nécessaire.

STEQEYMA® solution injectable en seringue préremplie

iQone Healthcare Switzerland SA

Qu'est-ce que STEQEYMA et quand doit-il être utilisé?

STEQEYMA contient le principe actif «ustekinumab», un anticorps monoclonal humain. Les anticorps monoclonaux sont des protéines capables de reconnaître certaines protéines de l'organisme et de s'y fixer. STEQEYMA bloque l'action de deux protéines de votre organisme, appelées interleukine 12 (IL-12) et interleukine 23 (IL-23). Ces protéines sont impliquées dans des processus inflammatoires du corps.

STEQEYMA est utilisé selon prescription du médecin:

- pour le traitement du psoriasis en plaques modéré à sévère chez les adultes, chez les adolescents et les enfants à partir de 6 ans et de plus de 60 kg n'ayant pas répondu à d'autres médicaments ni à la photothérapie ou en cas de contre-indication ou d'intolérance à ces derniers,
- pour le traitement du rhumatisme psoriasique, seul ou en association avec le méthotrexate, chez les adultes n'ayant pas suffisamment répondu à un traitement antérieur,
- et pour le traitement de la maladie de Crohn modérée à sévère active chez les adultes n'ayant pas suffisamment répondu à d'autres médicaments ou en cas de perte de réponse, de contre-indication ou d'intolérance à ces derniers.

Qu'est-ce que le psoriasis en plaques?

Le psoriasis de type psoriasis en plaques est une maladie inflammatoire de la peau et des ongles. STEQEYMA est utilisé pour atténuer les symptômes et les signes inflammatoires de votre maladie.

Qu'est-ce que le rhumatisme psoriasique (arthrite psoriasique)?

Le rhumatisme psoriasique est une maladie inflammatoire des articulations, associée d'une manière générale au psoriasis. STEQEYMA est utilisé pour atténuer les symptômes et les signes de votre maladie et pour améliorer vos capacités fonctionnelles physiques.

Qu'est-ce que la maladie de Crohn?

La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire intestinale. STEQEYMA est utilisé pour réduire les signes et les symptômes de la maladie.

Quand STEQEYMA ne doit-il pas être utilisé?

STEQEYMA ne doit pas être utilisé si vous ou votre enfant êtes hypersensible (allergique) à l'ustekinumab ou à une autre substance contenue dans STEQEYMA. Vous trouverez une liste complète de tous les principes actifs et de tous les excipients contenus dans STEQEYMA au chapitre intitulé «Que contient STEQEYMA?».

STEQEYMA ne doit pas non plus être utilisé si vous ou votre enfant avez une infection grave telle que p.ex. une tuberculose (voir «Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation de STEQEYMA?»).



Quelles sont les précautions à observer lors de la prise/de l'utilisation de STEQEYMA?

Veillez informer votre médecin avant le traitement de toutes les maladies dont vous ou votre enfant souffrez, y compris dans les cas suivants:

- si vous ou votre enfant êtes atteint d'infections, même si elles sont très légères.
- si vous avez une plaie ouverte.
- si vous ou votre enfant avez été traité précédemment pour une tuberculose (TB) ou si vous ou votre enfant avez été récemment en contact étroit avec une personne éventuellement atteinte de la tuberculose. Le médecin vous examinera ou examinera votre enfant pour rechercher la présence éventuelle d'une tuberculose et effectuera un test permettant le cas échéant d'en prouver l'existence.
- si vous ou votre enfant souffrez actuellement d'un cancer ou si vous ou votre enfant avez été traité précédemment pour une affection cancéreuse. STEQEYMA appartient à la famille des médicaments affaiblissant l'activité du système immunitaire (défenses immunitaires) et donc susceptibles d'augmenter le risque de cancer.
- si vous ou votre enfant avez été vacciné récemment ou si une vaccination est prévue prochainement. Informez aussi le médecin si une personne vivant dans votre ménage a besoin d'une vaccination. Les virus contenus dans certains vaccins peuvent se transmettre à des personnes dont le système immunitaire est affaibli et provoquer de graves problèmes de santé.
- si vous ou votre enfant recevez ou allez recevoir un immunosuppresseur (un médicament inhibant l'action de votre système immunitaire) ou si vous ou votre enfant êtes ou allez être sous photothérapie (un traitement consistant à exposer votre corps à un rayonnement UV spécial). STEQEYMA agit sur le système immunitaire et l'association avec l'une de ces formes de traitement pourrait accroître le risque de maladies dues à un affaiblissement du système immunitaire, même si l'association avec ces formes de traitement n'a pas encore été étudiée.
- si vous ou votre enfant recevez ou avez reçu par le passé des injections pour traiter des allergies, en particulier des réactions allergiques graves.

Si vous n'êtes pas certain que l'un des points ci-dessus vous concerne ou concerne votre enfant, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser STEQEYMA.

Si vous souffrez de psoriasis, il se peut que vous présentiez un risque accru d'infarctus et d'accident vasculaire cérébral. Consultez immédiatement un médecin si vous développez des douleurs thoraciques, une faiblesse ou une sensation anormale d'un côté du corps, un affaissement du visage ou des troubles de l'élocution ou de la vision.

Informez *immédiatement* le médecin au cours du traitement:

- si vous constatez chez vous ou chez votre enfant des infections tenaces, ne disparaissant pas, ou des inflammations ayant une forte tendance à réapparaître. Parlez aussi à votre médecin si vous ou votre enfant présentez des signes d'infections, tels que fièvre, abattement, toux (récalcitrante), essoufflement, symptômes pseudo-grippaux ou sensations de brûlure en urinant, ou si vous ou votre enfant observez des régions de la peau chaudes, rouges ou douloureuses ou des plaies sur le corps. Ces symptômes peuvent indiquer des infections telles que des infections dans la poitrine, des infections cutanées ou encore un zona, susceptibles d'entraîner de graves complications. Il est très important d'en parler à votre médecin, car STEQEYMA peut affaiblir les défenses immunitaires assurant la lutte contre les infections et provoquer ainsi des infections survenant principalement chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli (infections opportunistes). Des infections opportunistes du cerveau (encéphalite, méningite), des poumons et de l'œil ont été signalées chez des patients ayant reçu un traitement par ustekinumab. Certaines inflammations pourraient considérablement s'aggraver et peut-être nécessiter un traitement hospitalier.
- si vous ou votre enfant constatez la présence de plaies ouvertes d'apparition nouvelle ou changeantes, soit au sein d'une plaque de psoriasis, soit sur la peau saine.
-



si vous ou votre enfant présentez une éruption cutanée rouge, en relief et squameuse, présentant parfois une bordure foncée, dans des zones de la peau exposées au soleil, ou qui est accompagnée de douleurs articulaires. Chez certains patients, des réactions de type lupus, y compris un lupus cutané ou un syndrome de type lupus, sont survenues pendant le traitement par ustekinumab.

- si vous ou votre enfant présentez des symptômes ou des signes de réaction allergique. Ces symptômes et ces signes peuvent comprendre des difficultés respiratoires ou à avaler, une tension artérielle basse susceptible de provoquer des vertiges ou une somnolence, une éruption cutanée, un gonflement du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge.
- si vous ou votre enfant souffrez de maux de tête, de convulsions ou de désorientation.

Certains types de vaccins (vaccins vivants) ne doivent pas être utilisés pendant le traitement par STEQEYMA. Si vous avez reçu STEQEYMA pendant la grossesse, informez le médecin de votre bébé de votre traitement par STEQEYMA avant que le bébé ne reçoive un vaccin quelconque, y compris des vaccins vivants tels que le vaccin BCG (destiné à prévenir la tuberculose), le vaccin contre les rotavirus (destiné à empêcher les maladies gastro-intestinales provoquées par les rotavirus) ou d'autres vaccins vivants. Une exposition excessive au soleil doit être évitée et on appliquera les méthodes habituelles de protection contre les rayons solaires avec notamment l'application d'une crème solaire.

On ne sait actuellement pas si STEQEYMA affecte l'aptitude à la conduite de véhicules et la capacité à utiliser des outils ou des machines.

Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous ou votre enfant souffrez d'une autre maladie, si vous ou votre enfant êtes allergique ou si vous ou votre enfant prenez déjà d'autres médicaments en usage interne ou externe (même en automédication!).

STEQEYMA peut-il être pris/utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement?

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, veuillez en informer votre médecin avant le traitement. On ignore si STEQEYMA peut affecter la fertilité.

Si vous êtes une femme en âge de procréer, il vous est conseillé de prévenir une grossesse par l'utilisation de méthodes contraceptives fiables pendant le traitement par STEQEYMA et pendant au moins 15 semaines après la fin de ce traitement. Si vous êtes enceinte, votre médecin décidera si le bénéfice de l'utilisation de STEQEYMA l'emporte clairement sur les risques potentiels.

L'ustekinumab peut passer dans le lait maternel en très faible quantité. Consultez votre médecin si vous allaitez ou si vous avez l'intention d'allaiter. Vous et votre médecin devez décider si vous devez plutôt interrompre STEQEYMA pendant que vous allaitez ou si vous devez poursuivre le traitement de STEQEYMA et ne pas allaiter.

Comment utiliser STEQEYMA?

Dans le traitement du psoriasis en plaques chez les patients de plus de 60 kg et du rhumatisme psoriasique, STEQEYMA est injecté sous la peau («sous-cutané»).

Dans le traitement de la maladie de Crohn, la première dose de STEQEYMA est administrée par le personnel médical sous la forme d'une perfusion intraveineuse, puis les doses suivantes sont données par injections sous-cutanées.

Le traitement par STEQEYMA doit être administré selon les directives et sous la surveillance de votre médecin.

Le médecin peut cependant décider de vous laisser faire les injections de STEQEYMA vous-même. Vous recevrez dans ce cas une formation quant à la technique d'injection de STEQEYMA. Si vous avez des questions au sujet des auto-injections ou si vous avez des doutes, adressez-vous à votre médecin. Si vous effectuez les injections sous-cutanées de STEQEYMA vous-même, administrez STEQEYMA en vous conformant toujours scrupuleusement aux instructions de votre médecin. Vous trouverez des informations complètes sur la technique d'injection dans le chapitre «Instructions pour l'injection sous-cutanée (sous la peau) de STEQEYMA» à la fin de la présente notice d'emballage.



Chez les enfants et les adolescents, STEQEYMA doit être administré par un membre du personnel médical.

Votre médecin décidera pendant combien de temps et à quelles doses le traitement par STEQEYMA doit être administré à vous ou à votre enfant.

Demandez conseil à votre médecin en cas de doute. Convenez avec votre médecin des jours d'injections et des rendez-vous de contrôle.

Psoriasis en plaques (adultes ainsi qu'adolescents et enfants à partir de 6 ans dont le poids corporel dépasse 60 kg)

La dose habituellement recommandée est de 45 mg en injection sous-cutanée, suivie d'une nouvelle dose de 45 mg 4 semaines plus tard, puis toutes les 12 semaines. Chez les patients dont le poids corporel dépasse 100 kg, le médecin décidera s'il convient d'appliquer des doses plus élevées.

La seringue préremplie ne doit pas être utilisée chez les enfants et les adolescents dont le poids est inférieur à 60 kg. Votre médecin prescrira à votre enfant une dose de solution injectable d'un autre produit contenant de l'ustekinumab adaptée à son poids.

STEQEYMA n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans car son utilisation n'a pas été testée dans ce groupe de patients.

Rhumatisme psoriasique (adultes)

La dose habituellement recommandée est de 45 mg en injection sous-cutanée, suivie d'une nouvelle dose de 45 mg 4 semaines plus tard, puis toutes les 12 semaines. En cas de réponse insuffisante, votre médecin décidera s'il convient d'appliquer des doses plus élevées.

Maladie de Crohn (adultes)

La première dose est donnée par perfusion intraveineuse. Une dose de 90 mg sera administrée par voie sous-cutanée 8 semaines après la première dose intraveineuse. Une dose de 90 mg sera administrée 12 semaines plus tard, puis toutes les 12 semaines. Votre médecin décidera s'il convient de réduire l'intervalle entre les injections à 8 semaines.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

Si vous avez utilisé plus de STEQEYMA que vous n'auriez dû (soit par l'injection d'une dose trop importante, soit par des injections trop fréquentes), parlez-en immédiatement à votre médecin ou votre pharmacien. Emportez toujours avec vous l'emballage original du médicament, même s'il est vide.

Si vous avez oublié une injection de STEQEYMA, informez-en votre médecin ou votre pharmacien. N'injectez pas une double dose si vous avez oublié la dose précédente.

Quels effets secondaires STEQEYMA peut-il provoquer?

L'utilisation de STEQEYMA peut provoquer les effets secondaires graves figurant ci-dessous. Consultez *immédiatement* votre médecin si vous observez l'apparition des effets indésirables suivants chez vous ou chez votre enfant:

- des signes de réaction allergique ou de réaction d'hypersensibilité grave, tels que des difficultés à respirer ou à avaler, une tension artérielle basse, des vertiges ou une somnolence, un gonflement du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge entraînant des troubles respiratoires ou de la déglutition, une éruption cutanée, une urticaire, un gonflement des mains, des pieds ou des chevilles,
- des signes de réactions allergiques pulmonaires et d'inflammation pulmonaire tels que toux, difficultés respiratoires et fièvre,
- des signes d'infections (y compris la tuberculose), par exemple une fièvre, un abattement, une toux (récalcitrante), un essoufflement, des symptômes grippaux, des sudations nocturnes, une perte de poids, des diarrhées, des plaies, des problèmes dentaires, des troubles de la vue ou une perte de



vision, des maux de tête, une raideur de la nuque, une sensibilité à la lumière, des nausées, une confusion ou une sensation de brûlure en urinant,

- une desquamation (une peau qui pèle) – de fortes rougeurs et une desquamation de la peau sur une surface relativement importante du corps peuvent être des signes de psoriasis érythrodermique ou de dermatite exfoliative (érythrodermie), autrement dit deux réactions cutanées graves.

L'utilisation de STEQEYMA peut aussi provoquer les effets secondaires suivants:

Fréquent (concerne 1 à 10 personnes sur 100)

Infection des voies respiratoires supérieures, inflammation de la gorge, vertiges, maux de tête, douleurs dans la cavité bucco-pharyngée, sinusite, diarrhées, nausées, vomissements, démangeaisons, mal de dos, douleurs musculaires ou articulaires, épuisement, rougeurs et/ou douleurs au site d'injection.

Occasionnel (concerne 1 à 10 personnes sur 1000)

Inflammation des dents, inflammation du tissu sous-cutané se traduisant par une surface cutanée plus chaude, zona (herpes zoster), infections virales des voies aériennes supérieures, infections des voies aériennes inférieures, infections fongiques (champignons) vulvovaginales, réactions d'hypersensibilité, dépression, obstruction nasale, acné, modification du psoriasis avec rougeur et apparition nouvelle de minuscules vésicules blanchâtres à jaunâtres, parfois associées à de la fièvre (psoriasis pustuleux), desquamation (exfoliation) de la peau, réactions au site d'injection (entre autres saignement, hématome, durcissement, tuméfaction et démangeaisons), fatigue, paupière tombante et muscles affaissés sur un côté du visage («paralysie faciale» ou «paralysie dite de Bell»), ce qui est généralement temporaire.

Rare (concerne 1 à 10 personnes sur 10'000)

Réactions graves, telles que réactions allergiques, gonflement rapide de la peau ou des muqueuses (angioœdème), inflammation vasculaire allergique (vascularite d'hypersensibilité), réaction pulmonaire allergique et inflammation pulmonaire se manifestant p.ex. par une toux, des difficultés respiratoires et de la fièvre.

Très rare (concerne moins d'une personne sur 10 000)

Lupus cutané ou syndrome de type lupus (éruption rouge, en relief et squameuse sur des parties de la peau exposées au soleil, pouvant être accompagnée de douleurs articulaires).

Si vous remarquez des effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Ceci vaut en particulier pour les effets secondaires non mentionnés dans cette notice d'emballage.

À quoi faut-il encore faire attention?

Stabilité

Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention «EXP» sur le récipient.

Remarques concernant le stockage

Conserver au réfrigérateur (2-8 °C). Ne pas congeler.

Conserver dans l'emballage d'origine pour protéger la solution de la lumière.

Si nécessaire, les seringues préremplies individuelles de STEQEYMA peuvent être conservées dans l'emballage d'origine à température ambiante (jusqu'à 25 °C) pendant une période unique ne dépassant pas 31 jours. Notez la date de retrait du réfrigérateur de la seringue préremplie et la nouvelle date de péremption aux endroits prévus à cet effet sur la boîte. La nouvelle date de péremption ne doit pas dépasser la date de péremption initiale imprimée sur l'emballage. À tout moment avant la fin de la période de conservation à température ambiante, le produit peut être remis au réfrigérateur **une seule fois** et y être conservé jusqu'à la date de péremption initiale.. Jeter la seringue si elle n'est pas utilisée dans les 31 jours suivant sa conservation à température ambiante ou à la date de péremption initiale, si celle-ci est antérieure.

N'utilisez pas STEQEYMA si vous savez ou si vous supposez que le médicament a été exposé à des températures extrêmes (p.ex. congélation ou réchauffement involontaire).



Conserver hors de portée des enfants.

Remarques complémentaires

STEQEYMA ne doit pas être agité. Une forte agitation prolongée de la solution pourrait affecter le médicament. N'utilisez pas le médicament s'il a été fortement secoué.

La solution pour injection de STEQEYMA est incolore ou de couleur légèrement jaunâtre et peut contenir quelques petites particules protéiques transparentes ou de couleur blanche. Cet aspect est parfaitement normal pour des solutions contenant des protéines. Si la solution est trouble ou a changé de couleur ou si elle contient d'autres corps étrangers en suspension, il ne faut pas utiliser STEQEYMA.

STEQEYMA ne doit pas être mélangé avec d'autres solutions injectables.

La seringue préremplie est exclusivement destinée à un usage unique. Les restes de solution de STEQEYMA doivent être jetés. Les aiguilles et les seringues ne doivent EN AUCUN CAS être réutilisées.

Ne pas jeter le médicament avec les eaux usées ou avec les déchets ménagers.

Demandez à votre pharmacien comment éliminer la seringue préremplie lorsque vous n'en avez plus besoin. Cette mesure contribue à la protection de l'environnement.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Que contient STEQEYMA?

Principes actifs

STEQEYMA contient le principe actif ustekinumab. Chaque seringue préremplie contient 45 mg (45 mg dans 0,5 ml) ou 90 mg (90 mg dans 1 ml) d'ustekinumab.

Excipients

STEQEYMA contient les excipients suivants: L-histidine, chlorhydrate de L-histidine monohydraté, sucrose, , polysorbate 80 et eau pour injection.

Numéro d'autorisation

70003 (Swissmedic).

Où obtenez-vous STEQEYMA? Quels sont les emballages à disposition sur le marché?

En pharmacie, sur ordonnance médicale.

STEQEYMA solution injectable en seringue préremplie 45 mg/0,5 ml.

STEQEYMA solution injectable en seringue préremplie 90 mg/1 ml.

Titulaire de l'autorisation

iQone Healthcare Switzerland, 1290 Versoix

Cette notice d'emballage a été vérifiée pour la dernière fois en juin 2026 par l'autorité de contrôle des médicaments (Swissmedic).

Instructions pour l'injection sous-cutanée (sous la peau) de STEQEYMA (seringue préremplie)

Prenez tout d'abord connaissance de la notice d'emballage et lisez ensuite entièrement ces instructions avant de procéder à l'injection.

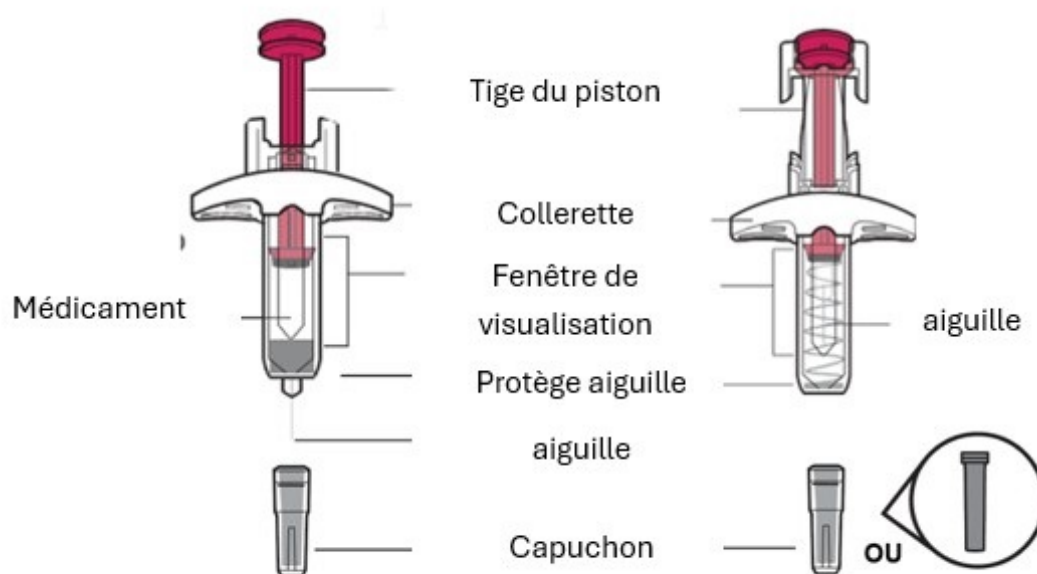
La figure A représente la seringue préremplie:

Figure A:



Avant utilisation

Après utilisation



Informations importantes:

1. N'ouvrez pas l'emballage scellé avant d'être prêt à utiliser la seringue préremplie.
2. Ne retirez le capuchon que juste avant l'injection
3. Ne pas mélanger STEQEYMA avec d'autres liquides injectables
4. La seringue préremplie ne peut pas être réutilisée. Jetez la seringue préremplie usagée immédiatement après usage dans un conteneur pour objets tranchants (voir Elimination de STEQEYMA).

Préparation de l'injection

Figure B :

1. Rassembler le matériel nécessaire à l'injection

- a. Préparez une surface propre et plane, telle qu'une table ou un comptoir, dans un endroit bien éclairé.
- b. Sortez du réfrigérateur le(s) carton(s) contenant la (les) seringue(s) pré-remplie(s) nécessaire(s) à l'administration de la dose prescrite.
- c. Assurez-vous que vous disposez des fournitures suivantes (**voir figure B**):
 - Carton contenant la seringue préremplie

Non inclus dans le carton :





Carton contenant la
seringue préremplie



Boule coton ou gaze
et tampon imbibé
d'alcool



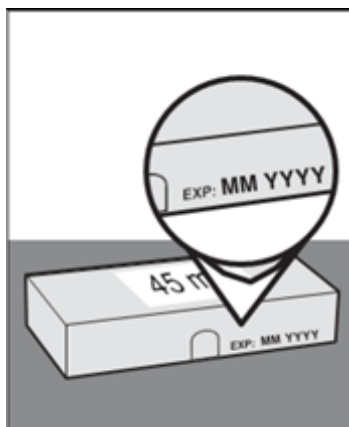
Pansement



Conteneur pour
objets tranchants

- Boule de coton ou gaze
- Bandage adhésif
- Récipient d'élimination des objets tranchants
- Tampon alcoolisé

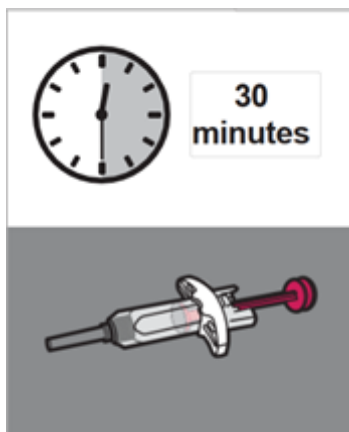
Figure C:



2. Vérifiez la date de péremption figurant sur l'emballage (voir figure C).

- **Ne l'utilisez pas** si la date de péremption est dépassée. Si la date de péremption est dépassée, renvoyez l'emballage complet à la pharmacie.

Figure D:



3. Attendre 30 minutes.

- Ouvrir le carton. En saisissant le corps de la seringue, soulevez la seringue préremplie de l'emballage.
- Laissez la seringue préremplie à l'extérieur du carton pendant environ 30 minutes à température ambiante (20 °C à 25 °C) pour qu'elle se réchauffe (voir figure D).

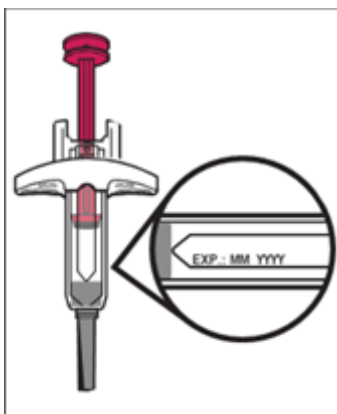
- **Ne réchauffez pas** la seringue préremplie à l'aide de sources de chaleur telles que de l'eau chaude ou un micro-ondes.
- Cela permettra au liquide d'atteindre une température confortable pour l'injection (température ambiante).
- **Ne tenez pas** la seringue par la tête du piston, la tige du piston, la protection de l'aiguille, les ailes de l'aiguille ou la



couverture de l'aiguille.

- **Ne tirez jamais** sur la tige du piston.

Figure E:



4. Inspectez la seringue préremplie.

a. Examinez la seringue préremplie et assurez-vous que vous avez le bon médicament (Steqeyma) et le bon dosage.

b. Vérifiez la (les) seringue(s) préremplie(s) pour vous assurer que le nombre de seringues préremplies et le dosage sont corrects :

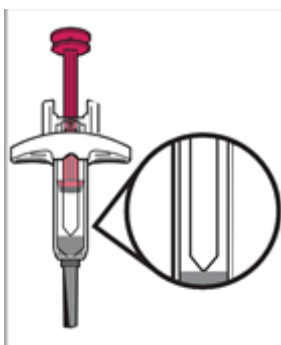
- Si votre dose est de 45 mg, vous recevrez une seringue Steqeyma de 45 mg.
- Si votre dose est de 90 mg, vous recevrez une seringue préremplies de 90 mg de Steqeyma.

c. Examinez la seringue préremplie et assurez-vous qu'elle n'est pas fendue ou endommagée.

d. Vérifiez la date de péremption sur l'étiquette de la seringue préremplie (**cf.figure E**).

- **Ne l'utilisez pas** si la date de péremption est dépassée.
- **Ne secouez pas** la seringue préremplie.

Figure F:



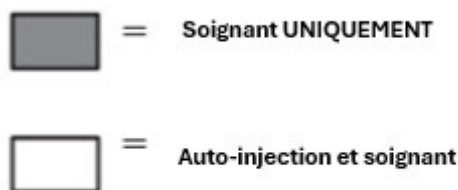
5. Inspectez le médicament.

a. Examinez le médicament et confirmez que le liquide est clair à légèrement opalescent et incolore à jaune pâle.

(voir figure F).

- **N'utilisez pas** la seringue préremplie si le liquide est décoloré ou trouble.
- Vous pouvez voir des bulles d'air dans le liquide. C'est normal.

Figure G:

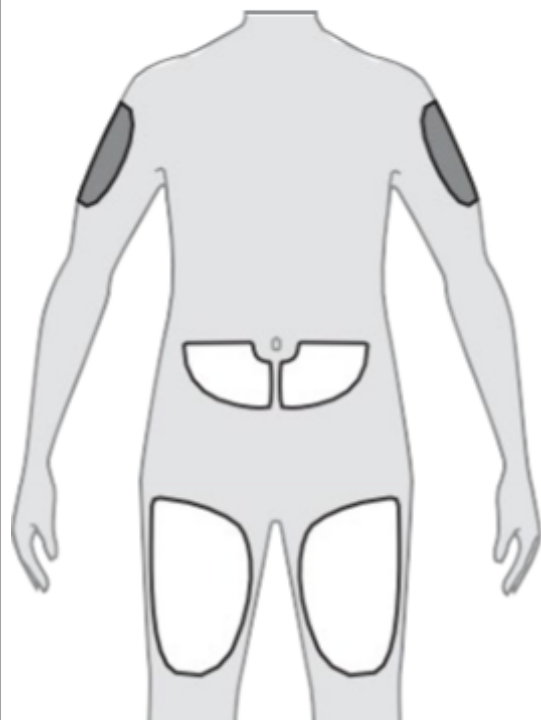


6. Choisissez un site d'injection approprié (voir figure G).

a. Vous pouvez injecter dans :

- Le haut des cuisses.
- Le bas de l'abdomen, à l'exception des 5 cm autour du ventre (nombril).





- La partie extérieure de la partie supérieure du bras si vous êtes une personne soignante.
- **N'injectez pas** dans les grains de beauté, les cicatrices, les ecchymoses ou les zones où la peau est sensible, rouge, dure, ou s'il y a des déchirures de la peau. Si possible, n'utilisez pas de zones de peau présentant des signes de psoriasis.
- **Ne faites pas** d'injection à travers vos vêtements.

b. Choisissez un site d'injection différent pour chaque nouvelle injection, à une distance d'au moins 2,5 cm de la zone utilisée pour la dernière injection.

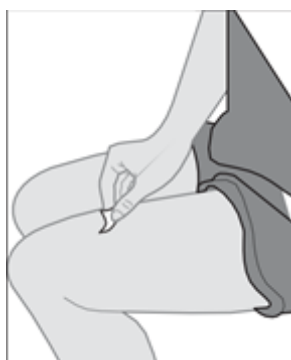
Figure H:



7. Lavez-vous les mains.

a. Lavez-vous les mains à l'eau et au savon et séchez-les soigneusement (**voir figure H**).

Figure I:



8. Nettoyez le site d'injection.

a. Nettoyez le site d'injection à l'aide d'un tampon imbibé d'alcool en effectuant un mouvement circulaire (**voir figure I**).

b. Laissez la peau sécher avant de procéder à l'injection.

- **Ne soufflez pas** sur le site d'injection et ne le touchez pas à nouveau avant de procéder à l'injection.

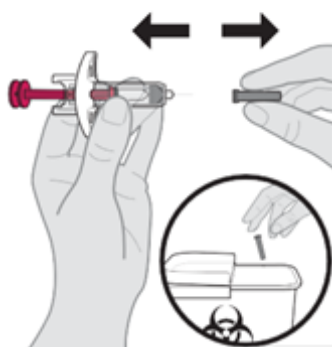
Administration de l'injection

Figure J:

9. Retirer le capuchon.

a. Retirez le capuchon de l'aiguille lorsque vous êtes prêt à injecter votre Steqeyma en tenant le corps de la seringue préremplie d'une main entre





le pouce et l'index (**voir Figure J**).

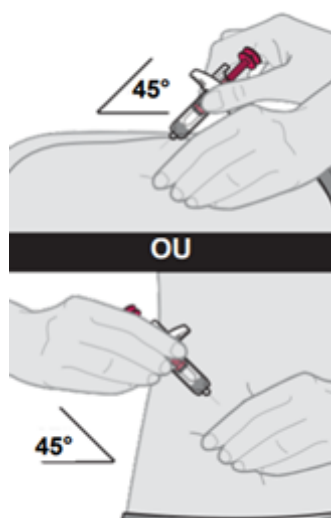
- **Ne tenez pas** la tige du piston lorsque vous retirez le capuchon.
- Vous pouvez remarquer une bulle d'air dans la seringue préremplie quelques gouttes de liquide à l'extrémité de l'aiguille.

Ceci est normal.

b. Jetez immédiatement le capuchon dans un conteneur pour objets tranchants (**voir l'étape 14 et la figure J**).

- **N'utilisez pas** la seringue préremplie si elle est tombée sans le capuchon de l'aiguille en place. Dans ce cas, veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.
- Injectez la dose immédiatement après avoir retiré la protection de l'aiguille.
- **Ne rebouchez pas** la seringue préremplie.
- **Ne touchez pas** l'aiguille. Cela pourrait entraîner une piqûre accidentelle.

Figure K:



10. Insérez la seringue préremplie dans le site d'injection.

a. Tenez le corps de la seringue préremplie d'une main entre le pouce et l'index.

b. Utilisez l'autre main pour pincer doucement la peau nettoyée entre le pouce et l'index. **Ne la serrez pas** trop fort.

Remarque : il est important de pincer la peau pour s'assurer que l'injection se fait sous la peau (dans la zone adipeuse) mais pas plus profondément (dans le muscle).

c. D'un mouvement rapide et semblable à un dard, insérez complètement l'aiguille dans le pli de la peau à un angle de 45 degrés (**voir figure K**).

- **Ne tirez à aucun moment sur la tige du piston.**

Figure L:

11. Procédez à l'injection.

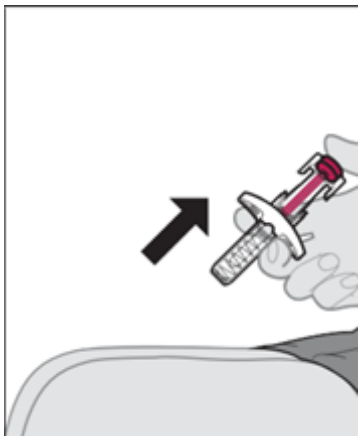
- Une fois l'aiguille insérée, relâchez la pince.
- Poussez lentement la tige du piston vers le bas jusqu'à ce que la dose complète de médicament soit injectée et que la seringue soit vide (**voir figure L**).





- **Ne changez pas** la position de la seringue préremplie une fois que l'injection a commencé.
- Si la tige du piston n'est pas complètement enfoncée, la protection de l'aiguille ne se déploiera pas pour couvrir l'aiguille lorsqu'elle sera retirée.

Figure M:



12. Retirez la seringue préremplie du site d'injection.

a. Lorsque la seringue préremplie est vide, retirez lentement l'aiguille en soulevant votre pouce de la tige du piston jusqu'à ce que l'aiguille soit complètement recouverte par la protection de l'aiguille (**voir figure M**).

- Si l'aiguille n'est pas recouverte, procédez avec précaution à l'élimination de la seringue (**voir Étape 14. Élimination de Steqeyma**).
- Ne réutilisez pas la seringue préremplie.
- Ne frottez pas le site d'injection.

Après l'injection

13. Soignez le site d'injection.

a. En cas de saignement, traitez le site d'injection en pressant doucement, sans frotter, une boule de coton ou une gaze sur le site et appliquez un bandage adhésif si nécessaire.

Figure N:



14. Éliminer le Steqeyma.

a. Mettez la seringue préremplie usagée dans un conteneur pour objets tranchants immédiatement après l'utilisation (**voir Figure N**).

b. Ne jetez pas la seringue préremplie avec les ordures ménagères.

- Si vous n'avez pas de conteneur pour objets tranchants, vous pouvez utiliser un conteneur domestique qui se ferme et résiste à la perforation.
- Pour votre sécurité et votre santé et celles des autres, les aiguilles et les seringues usagées ne doivent jamais être réutilisées. Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément aux exigences locales.



- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Ne jetez aucun médicament dans les eaux usées ou les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien comment jeter les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribuent à la protection de l'environnement. |
|--|---|

