

N I R S É V I M A B

(BEYFORTUS)



CLIENTÈLE ADMISSIBLE

- Nouveau-nés nés le 30 septembre 2025 ou après.
- Nourrissons nés le 1^{er} février 2025 ou après (âgés de moins de 8 mois au 30 septembre 2025) et n'ayant jamais reçu de dose de l'anticorps contre le VRS.
- Enfants nés à partir du 1^{er} mars 2024 (âgés de moins de 19 mois au 30 septembre 2025) et qui présentent une des conditions de vulnérabilité au VRS mentionnées dans la liste du PIQ.

POSOLOGIE

Administrer le contenu de la seringue préremplie par voie IM.

Moins de 8 mois, moins de 5 kg :
0,5 ml / 50 mg

Moins de 8 mois, 5 kg ou plus :
1,0 ml / 100 mg

8 à 23 mois : 2 injections de 1,0 ml

DOCUMENTATION

Compléter le formulaire d'immunisation AS-624.

Inscrire toute administration dans le SI-PMI dans les 2 jours. Sans accès SI-PMI, transmettre le formulaire AS-624 à l'infirmière en Santé publique pour saisie.

ELIGIBLE PATIENTS

- Newborns born on or after September 30, 2025.
- Infants born on or after February 1st, 2025 (younger than 8 months of age on September 30, 2025) who have never received a dose of the RSV antibody.
- Children born on or after March 1st, 2024 (younger than 19 months of age on September 30, 2025) who present one of the conditions listed in the PIQ.

DOSAGE

Administer the contents of the pre-filled syringe via the intramuscular route.

Less than 8 months, under 5 kg :
0,5 ml / 50mg

Less than 8 months, 5 kg or more :
1,0 ml / 100mg

8 to 23 months : 2 injections of 1,0 ml

DOCUMENTATION

Fill out the immunization form.

Record all administrations in SI-PMI within 2 days. If you don't have access, send the immunization form to the Public Health nurse for entry.