



JE SUIS PEUT-ÊTRE INFECTÉ PAR LA COVID-19, puis-je bénéficier d'un traitement par PAXLOVID® ?

Informations sur l'éligibilité et sur les modalités d'obtention de ce traitement en 4 étapes



1

JE SUIS PEUT-ÊTRE INFECTÉ PAR LA COVID-19

- J'ai 18 ans ou plus, et je présente un risque accru d'évolution vers une forme sévère de la COVID-19
- J'ai des symptômes évocateurs d'une infection à la COVID-19 (voir au dos), depuis moins de 5 jours, renseignés ou non par un test diagnostique (TAG ou RT-PCR).

Je contacte **immédiatement**
mon médecin.



2

AVEC LE MÉDECIN

1. Lors de la consultation

Je présente l'ensemble de mes **ordonnances** en cours au médecin.

Il vérifie si je suis **éligible**, et l'**absence de contre-indication**, notamment liée à un autre de mes traitements.

2. Si je suis déclaré éligible

Le médecin me remet la **prescription** et les **documents d'information**.

Si je n'ai pas été testé positif au SARS-Cov-2, il me prescrit **un test**.

Je me rends sans délai dans la pharmacie
de mon choix



3

À LA PHARMACIE

1. Je viens commander mon traitement

Pour l'obtenir, il me sera demandé :

- ✓ Le **résultat de mon test** diagnostique positif (RT-PCR ou TAG)
- ✓ L'**ordonnance** donnée par mon médecin
- ✓ L'ensemble de mes **ordonnances** en cours

Le pharmacien s'assure également de mon éligibilité notamment au regard du **délai des symptômes** et de mes **autres traitements**.

2. Je viens chercher mon traitement

Le pharmacien m'informe dès que mon traitement est disponible.

Je dois débiter le traitement
au plus tôt, et **dans les 5 jours** suivant
le début des symptômes.



4

PRISE DU TRAITEMENT

Je débute **immédiatement** le traitement en suivant strictement la posologie prescrite.
(voir précautions d'emploi et posologie au dos)

Pour toute question ou en cas d'aggravation des symptômes, je contacte mon médecin.

Si je ressens un effet indésirable pendant ou après le traitement, je le signale sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé : www.signalement-sante.gouv.fr



QUELS SONT LES SYMPTÔMES ÉVOQUEURS D'UNE INFECTION À LA COVID-19 ?



- Fièvre
- Frissons
- Toux
- Mal de gorge
- Difficultés à respirer
- Fatigue
- Congestion nasale (nez bouché)
- Maux de tête
- Douleurs musculaires
- Nausées
- Vomissements
- Diarrhée
- Perte de goût
- Perte d'odorat

QUELLES SONT LES PERSONNES PRÉSENTANT UN RISQUE ÉLEVÉ D'ÉVOLUTION VERS UNE FORME GRAVE DE LA COVID-19 ?

- les personnes immunodéprimés ou présentant une pathologie à très haut risque de forme grave quel que soit leur l'âge et leur statut vaccinal
- les personnes au-delà de 65 ans présentant des facteurs de risques* de développer des formes graves, en particulier lorsque ces personnes ne sont pas ou pas complètement vaccinées.

* [Haute Autorité de Santé - Traitement par Paxlovid® des patients à risque de forme grave de Covid-19 \(has-sante.fr\)](https://www.has-sante.fr/fr/maladies/infectieuses/maladies_a_transmission_aerienne/covid-19/actualites/haute-autorite-de-sante-traitement-par-paxlovid-des-patients-a-risque-de-forme-grave-de-covid-19)

PRECAUTIONS D'EMPLOI

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si je suis en **âge de procréer**, je m'assure de ne pas débuter une grossesse pendant la prise et jusqu'à 7 jours après le traitement. Sur cette même période, l'**allaitement** doit être interrompu.

Attention, **PAXLOVID® peut réduire l'efficacité de ma contraception hormonale**, j'adopte un moyen contraceptif barrière (ex : préservatif) jusqu'au cycle menstruel suivant l'arrêt du traitement.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Paxlovid® contient du ritonavir, inhibiteur enzymatique responsable d'interactions médicamenteuses. J'apporte l'ensemble de mes ordonnances à mon médecin et mon pharmacien, afin de s'assurer de l'absence d'interaction médicamenteuse contre-indiquée ou non-recommandée.

COMMENT PRENDRE MON TRAITEMENT ?

La dose recommandée est de 300 mg de nirmatrelvir (**2 comprimés roses**) + 100 mg de ritonavir (**1 comprimé blanc**) pris ensemble par voie orale toutes les 12 heures, pendant 5 jours.

Personnes présentant une insuffisance rénale modérée

Mon médecin doit adapter ma prescription à 150mg de nirmatrelvir + 100mg de ritonavir par prise (**1 seul comprimé rose** et **1 comprimé blanc**) chaque 12h pendant 5 jours

Pour toute question ou en cas d'aggravation des symptômes, je contacte mon médecin.

Si je ressens un effet indésirable après avoir reçu le traitement, je peux le signaler sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé : <http://www.signalement-sante.gouv.fr/>

