

# GUIDE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS INJECTABLES EN PEDIATRIE / NEONAT

## Abréviations :

IV : intraveineux / IM : intramusculaire / SC : sous-cutané / VVP : voie veineuse périphérique / VVC : voie veineuse centrale / PSE : pousse-seringue électrique  
 G5%, G10% : glucose 5%, 10% / H<sub>2</sub>O : eau pour préparation injectable (eau ppi, eau distillée stérile)  
 ad : adulte / enf : enfant / CI : contre-indication relative (à discuter avec médecin) / mcg : microgramme. 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1:1000

Données de stabilité valables pour un stockage à température ambiante (< 25°C) ou alors une mention spécifique est indiquée.  
 Données de compatibilités et d'incompatibilités **non exhaustives**. pH : pH 1 à < 7 = acide, pH 7 = neutre, pH > 7 à 14 = basique  
 En règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques en Y (risque de précipitation)


- Lire le guide de gauche → à droite, Etapes 1 à 6
- Respecter la chronologie des phases de reconstitution puis de dilution
- Respecter les infos pour le solvant de reconstitution. Il peut souvent être remplacé directement par le solvant de dilution, **sauf s'il est souligné**.
- Préparer la dose exacte du médicament, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE. Ne pas brancher un flacon ou un flex avec une dose supérieure à celle prescrite !  
**Exception** : Fraction de dose de Ganciclovir ou de nutrition parentérale -> Ne pas purger la poche. Programmer le volume limite à administrer à l'aide d'une pompe MVP ORCHESTRA uniquement.

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>ACICLOVIR LABATEC</b> (aciclovir sodique) Equivalent du Zovirax	Amp. 250 mg Ne pas mettre au frigo !	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) uniquement <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b> Stable 8h	Perfusion IV sur 1h <b>Si restriction hydrique :</b> administration <b>non diluée</b> en perfusion (conc. 25 mg/mL) par VVC sur 1h	pH 11 Osmolarité: 190 mOsm/L (25 mg/mL) <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale (APT, émulsions lipidiques, Omegaflex, Pediaven, PeriOlimel) Ne pas utiliser des conc. > 5 mg/mL et < 25 mg/mL (risque de précipitation) ; si restriction hydrique ( <b>25 mg/mL uniquement</b> ) pH 6.5
<b>ACTEMRA</b> (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg / 4mL Flacon-amp. 200mg / 10mL Flacon-amp. 400mg / 20mL (20 mg/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b> Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse Utiliser de suite	Perfusion IV sur 1h	
<b>ACTRAPID HM</b> (cf NOVORAPID)					
<b>ACTILYSE</b> (alteplase, rtPa, tPa)	Flacon 10 mg Flacon 20 mg Flacon 50 mg Conservé à l'abri de la lumière  Actilyse <b>Cathflo</b> 2mg disponible pour désobstruction cathéter	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (ou 20 ou 50 mL selon flacon) (conc. 1 mg/mL) Stable 8h Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse	Perfusion IV : dilution uniquement avec NaCl 0.9% (conc. <u>min.</u> 0.2 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b>	IV bolus en 1 à 2 min Perfusion IV sur 1 à 2h Perfusion IV continue <b>USI-NEONAT :</b> Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns	pH 7.3 Osmolarité : 215 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec glucose, dobutamine, dopamine, heparine
<b>ACTILYSE CATHFLO</b> (alteplase, rtPa, tPa) Equivalent de Activase Cathflo	Flacon 2 mg Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec <b>2.2 mL</b> H <sub>2</sub> O (conc. 1 mg/mL) Chaque flacon contient un excédent afin d'assurer le prélèvement de 2 mg d'altéplase dans 2 mL. Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse Stable 8h	Ne pas diluer	<b>NE PAS INJECTER (utiliser Actilyse)</b>  Pour désobstruction des cathéters selon protocoles en vigueur	pH 7.3 Osmolarité : 215 mOsm/kg Infos détaillées : <a href="#">Désobstruction des cathéters en pédiatrie</a>
<b>ACTIVASE CATHFLO</b> (alteplase, rtPa, tPa) Equivalent de Actilyse Cathflo	Flacon 2 mg Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec <b>2.2 mL</b> H <sub>2</sub> O (conc. 1 mg/mL) Chaque flacon contient un excédent afin d'assurer le prélèvement de 2 mg d'altéplase dans 2 mL. Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse Stable 8h	Ne pas diluer	<b>NE PAS INJECTER (utiliser Actilyse)</b>  Pour désobstruction des cathéters selon protocoles en vigueur	pH 7.3 Osmolarité : 215 mOsm/kg Infos détaillées : <a href="#">Désobstruction des cathéters en pédiatrie</a>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>ADALAT PRO INFUSIONE</b> (cf NICARDIPINE)					
<b>ADDAVEN</b> (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution Osmolarité 2100 mOsm/L ! NE PAS ADMINISTRER NON DILUE	Ajouter dans poche Pediaven ou Omegaflex special ou PeriOlimel <b>Si administration seul:</b> Dilution de 1 amp. dans 100 à 250mL G5% ou NaCl 0.9% Stable 24h	<b>Si ajouté dans Pediaven, Omegaflex special</b> (> 1500 mOsm/L): Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC <b>Si ajouté dans PeriOlimel :</b> Perfusion IV sur 18 à 24h par VVP <b>Si administration seul :</b> Perfusion IV sur min 1h par VVP Infos détaillées : <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a>	pH 2,3-2,8 Osmolarité: 2100 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Omegaflex special, Pediaven > 1500 mOsm/L : Administrer par VVC ! Infos détaillées : <a href="#">NUTRITION PARENTERALE CHEZ L'ADULTE : Omegaflex Special, Omegaflex Plus et PeriOlimel 2.5%</a> L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée
<b>ADRENALINE</b> (adrénaline HCl = épinéphrine HCl)	Amp. 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL)  Ser. Labatec 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) pour REA prête à l'emploi (conserver dans le suremballage violet)  Amp. 1 mg / 1 mL (sans sulfites)  Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Intratrachéal (non dilué 1 mg/mL) IM, SC (0.1 mg/mL < 15kg) ou 1 mg/mL (>=15 kg)) IV direct (conc. 0.01 à 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.01 à 0.064 mg/mL) par VVC (possible temporairement par VVP sur <u>veine à haut débit</u> -> surveiller point de ponction) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> Conc. max 0.32 mg/mL (nouveaux-nés : 0.16 mg/mL) par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 2,5 à 5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL = 1 : 10'000 Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des parabènes (conservateur) et des sulfites (antioxydant) (sauf amp. 1 mg/1mL : sans sulfites) <a href="#">Livre bleu réactions anaphylactiques :</a> Pour les aérosols d'adrénaline, utiliser les amp. à 1 mg/1mL sans sulfites
<b>AKINETON</b> (bipéridène)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	A utiliser pur non dilué (5 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% 1:10 possible (0.5 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min	USI Protocole delirium : <a href="#">Protocole pour la prévention et le traitement du délirium aux USI</a>
<b>ALBUMINE CSL 5%</b> (albumine humaine)  Équivalent de Albumorm 5%	Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% <b>Ne pas diluer avec H<sub>2</sub>O !</b> A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 2 à 4 mL/min (soit 120 à 240 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h.	pH 6.4 à 7.4 Iso-oncotique par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediaven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Omegaflex special, PeriOlimel) Protocole albumine en pédiatrie : <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALBUMINE CSL 20%</b> (albumine humaine)  Équivalent de Albumorm 20%	Flacon 10 g / 50 mL Flacon 20 g / 100 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% <b>Ne pas diluer avec H<sub>2</sub>O !</b> A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 1 mL/min (soit 60 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns, ou AEF1E 0.2 microns	pH 6.4 à 7.4 Hyper-oncotique par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediaven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Omegaflex special, PeriOlimel) Protocole albumine en pédiatrie : <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALBUNORM 5%</b> (albumine humaine)  Équivalent de Albumine CSL 5%	Flacon 5g / 100 mL Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% <b>Ne pas diluer avec H<sub>2</sub>O !</b> A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 2 à 4 mL/min (soit 120 à 240 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h	pH 6.4 à 7.4 Iso-oncotique par rapport au plasma Teneur en potassium 2.5 mmol/L et en sodium 144-160 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediaven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Omegaflex special, PeriOlimel) Protocole albumine en pédiatrie : <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>ALBUNORM 20%</b> (albumine humaine)  Équivalent de Albumine CSL 20%	Flacon 10 g / 50 mL Flacon 20 g / 100 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% <b>Ne pas diluer avec H<sub>2</sub>O !</b> A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 1 mL/min (soit 60 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns, ou AEF1E 0.2 microns	pH 6.4 à 7.4 Hyper-oncotique par rapport au plasma Teneur en potassium 10 mmol/L et en sodium 144-160 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediaven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Omegaflex special, PeriOlimel) Protocole albumine en pédiatrie : <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALDACTONE CANRENOATE</b> (canrénoate de potassium)  Produit allemand Équivalent Soldactone	Amp. 200 mg / 10 mL (20 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 1 mg/mL, conc. max 20 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> A utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 min non dilué Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Osmolarité : 339 mOsm/L
<b>AMBISOME</b> (amphotéricine B liposomale)  <b>Ne pas confondre avec Fungizone (amphotéricine B deoxycholate)</b>	Flacon 50 mg (+ filtre à 5 microns)	Reconstitution avec 12 mL H <sub>2</sub> O (conc. 4 mg/mL ; solution mère) Agiter vigoureusement pendant 30 sec jusqu'à dissolution Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec G5% uniquement (conc. 0.2 à 2 mg/mL) <b>Stable 24h</b> <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !</b> <b>Mode de préparation :</b> Prélever la dose nécessaire de solution mère à l'aide d'une seringue dans le flacon reconstituée. <b>Préparation en flex :</b> Poser le filtre sur la seringue et injecter la solution mère par le filtre dans un flex de G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL <b>Préparation en seringue:</b> Poser le filtre sur la seringue, ajouter le connecteur bleu et connecter une 2 <sup>e</sup> seringue. Transférer la dose par le filtre et le connecteur bleu dans la deuxième seringue Diluer la dose avec du G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL	Perfusion IV sur (30 min-) à 2h Administration sur 2h permet de prévenir les effets indésirables liés à la perfusion. Si patient tolère bien le produit, possible de passer le produit sur 30 à 60 min si utile pour la gestion des perfusions (ex. compatibilité). <b>Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration</b> <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	pH 5 à 6 Filtre à 5 microns livré dans emballage (sert à retenir d'éventuels agglomérats de liposomes qui se seraient formés pdt la reconstitution lors d'agitation insuffisante) Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Compatible avec G10%, G20%, G25% <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% yc en Y, électrolytes, nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant) Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : céphalées, hypotension, flush, arthralgies. Pour les détails de la préparation, consulter les documents <a href="#">Connecteurs bleus de transfert seringue à seringue : Utilisation en Pédiatrie</a> et <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>AMIKIN</b> (amikacine sulfate)	Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. recommandée ≤ 5 mg/mL) Stable 24h	IM profond (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 4.2 à 4.8 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient des sulfites (antioxydant) IM : Tpic 45 à 120 min. Absorption plus lente et Cpic plus bas que par voie IV. Absorption variable en particulier chez très petit enfant
<b>AMINOPHYLLIN AMINO</b> (theophylline + éthylendiamine)	Amp. 240 mg / 10mL (corresp. 206 mg/10 theophylline) (24 mg/mL aminophylline = 20.6 mg/mL theophylline) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 24 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 24 mg/mL aminophylline ; débit max 0.36 mg/kg/min (max 25 mg/min)) perfusion IV continue	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Aminophylline est le sel de theophylline -éthylendiamine. 100 mg d'aminophylline = 80 mg de theophylline. Ne pas confondre avec Euphyllin N Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine
<b>AMOXICILLINE</b> (cf. DELAMOXYL) <b>ANCOTIL</b> (flucytosine)	Flacon 2.5g / 250mL (10 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi Ne pas diluer	Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. 10mg/mL)	pH 7 à 7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C Flacon contient 34.5 mmol de Na+

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>ANEXATE</b> (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible Stable 24h	IV bolus sur 15 à 30 sec (non dilué, conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 3 à 5 Antidote des benzodiazépines Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>ANTICHOLIUM</b> (physostigmine salicylate)  Produit allemand	Amp. 2 mg/ 5 mL (0.4 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IM (non-dilué) IV lent sur 3 à 5 minutes (débit max 0.5 mg/min) Perfusion IV sur 10 à 15 minutes	2 mg de physostigmine salicylate correspondent à 1.33 mg de physostigmine base Administration trop rapide associée à bradycardie et détresse respiratoire <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>APT STD JO / J1-J4</b> (nutrition parentérale)	Ser. 60 mL Flex 150 mL  Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Prêt à l'emploi Ne pas diluer	Perfusion IV sur 24h par VVC ou CVO (également si cath. en position pré-hépatique)  Au besoin, seringue de lipides à perfuser en Y de l'APT STD. Seringue de lipides à prescrire sur Presco (fabriquée par la Pharmacie et livrée seule)	Compatible en Y avec insuline, vancomycine <b>APT JO :</b> pH 5.1, Osmolarité : 950 mosm/L <a href="#">Alimentation Parentérale Totale (APT) Standard (STD) pour le premier jour de vie (JO) des enfants prématurés</a> <a href="#">A administrer par Voie Veineuse Centrale (VVC)</a> <b>APT J1-J4 :</b> pH 5.8, Osmolarité : 1000 mosm/L <a href="#">Alimentation Parentérale Totale (APT) Standard (STD) pour les premiers jours de vie (J1-J4) des enfants prématurés</a> <a href="#">A administrer par Voie Veineuse Centrale (VVC)</a> <b>Infos générales APT STD :</b> <a href="#">Alimentation Parentérale Standard (APT STD) à administrer par voie veineuse centrale</a>
<b>ARANESP</b> (darbépoïétine alfa)	Ser. 10 mcg / 0.4 mL (graduation 2.5, 5, 7.5 et 10 mcg) Ser. 20 mcg / 0.5 mL (graduation 12, 16 et 20 mcg) Ser. 30 mcg / 0.3 mL Ser. 40 mcg / 0.4 mL Ser. 50 mcg / 0.5 mL Ser. 60 mcg / 0.3 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Seringue prête à l'emploi  Ne pas agiter	Prêt à l'emploi Ne pas diluer	SC IV direct sur 1 à 2 minutes Injection dans circuit de dialyse possible Injection dans DAVI possible. Flush avec NaCl 0.9% après administration (volume à adapter selon taille cathéter).	<b>Perfuser seul</b>
<b>ARGININE – HCL</b> (L-arginine)  Produit allemand	Flacon 4.2 g / 20 mL (21%) (210 mg/mL = 1 mmol / mL) (20 mL = 4.2g = 20 mmol)	Solution	Dilution avec G5% ou G10% (conc. 21 mg/mL (0.1 mmol/mL) à 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (-400mg/kg/j) en perfusion IV continue sur 24h (conc. max 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) <b>Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.</b>	pH 5 à 6.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec benzoate de sodium, phénylacetate de sodium, phénylbutyrate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>ASPEGIC INJECT</b> (acetylsalicylate de lysine)	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes  Urgence : IV bolus sur 30 secondes (non dilué)	pH 5.5 Osmolarité : 1136 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de la glycine Effet indésirable possible chez l'enfant présentant de la fièvre et/ou des infections virales: syndrome de Reye. Contre-indiqué selon fabricant chez les enfants < 12 ans.

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>ATENATIV</b> (antithrombine III humaine, ATIII)  Equivalent de Kybernin	Amp. 500 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 UI/mL) Stable 12h Ne pas agiter	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI) Mini-perfusion sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 3h ou en continu Débit max adulte: 100 UI/min <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns Perfusion IV sur min 4h	<b>Perfuser seul</b> Flacon d'Atenativ 500 contient 35 mg de sodium
<b>ATGAM</b> (Immunoglobuline de cheval (équine) anti-lymphocytes, sérum antilymphocytaire, sérum antithymocytes équin) Produit américain <b>Ne pas confondre avec Thymoglobuline (ATG-Genzyme)</b>	 Flacon 250 mg / 5mL (50 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Na pas agiter	Dilution avec NaCl 0.45% ou 0.9% uniquement (conc. max 4 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b> Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse ou la dénaturation du produit Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h  Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré	pH 6.8 Contient de la glycine La solution peut être transparente, légèrement opalescente et légèrement colorée en rose ou brun. Elle peut développer un léger dépôt granulaire ou floconneux pendant le stockage <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>ATRACURIUM</b> (atracurium) Equivalent de Tracrium	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) IV direct NN : diluer 0.5 mL ad 5 mL (1 mg/mL) pour faciliter administration Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h	IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué = conc. 10 mg/mL; NN : 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL) <b>USI-NEONAT :</b> conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 10 mcg/kg/min <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité : 20 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec propofol, furosémide et Ringer acetate
<b>ATROPINE</b> (atropine)	Ser. CIVAS 1mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) Amp. 0.5 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Ser. prête à l'emploi  Solution	Amp. : dilution possible avec NaCl 0.9%	IM, SC IV direct sur 1 min	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L Compatible avec G5% <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>ARTERENOL (cf. NORADRENALINE)</b>					
<b>AUGMENTIN (cf. CO-AMOXI)</b>					
<b>AZACTAM</b> (aztréonam)  Produit français	Flacon-amp 2g	Reconstitution avec 6 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (volume total 8 mL, conc. : 250 mg/mL)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 20 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24 h Dans G5% : stable 2 h	IM profond non dilué (dose < 1 g). Inf. sévère -> privilégier voie IV Ne pas mélanger à lidocaïne. IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 à 60 min (conc. max 20 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.5 à 7.5 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec acyclovir, amphotéricine B, azithromycine, ganciclovir, lorazépam, metronidazole Eviter extravasation car très agressif
<b>BACTRIM</b> (co-trimoxazole = sulfaméthoxazole SMZ + triméthoprime TMP)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP) Conc. TMP : 16 mg/mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. TMP ≤ 0.64 mg/mL) Stable 2h max (risque de précipitation)	! Pas par voie IM ! Perfusion IV sur 60 à 90 min <b>Si restriction hydrique :</b> - 1 amp. dans 75 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. TMP 1 mg/mL, (stable max 2h) - non dilué (conc. TMP 16 mg/mL) par VVC	pH 10 Osmolarité : 670 mOsm/L (conc. TMP 1 mg/mL dans G5%) Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en triméthoprime (TMP), A valider ! <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, APT+lipides Contient de l'éthanol (10%) et du propylène glycol (conservateur) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)


<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>BENERVA</b> (thiamine = vitamine B1)	Amp 100 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (VVP: conc. max. 10 mg/mL) Stable 24h	IM (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L. Autre produit aussi en stock Vitamine B1 Hevert : 667 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines Contient du phénol et du glycérol Infos détaillées : <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a>
<b>BENZOATE DE SODIUM HUG</b> (benzoate de sodium)	Flacon 4.5 g / 20 mL (225 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% (conc. 20 à 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (100-500) mg/kg/j en perfusion IV continue sur 24h (conc. 20 à 50 mg/mL) <b>Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.</b>	pH 8 Osmolarité : 2900 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec arginine, phenylbutyrate de sodium Flacon à 4.5 g contient 31.5 mmol de Na <sup>+</sup> Fabrication HUG Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) En stock au DEA aux USI et au SAUP
<b>BERINERT</b> (inhibiteur de la C1 estérase) Sera remplacé par Cinryze	Flacon 500 UI Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL <u>de solvant fourni</u> (H <sub>2</sub> O) (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	Ne pas diluer !	IV lent sur 3 à 5 min (débit max 4 mL/min = 200 UI/min)	pH 6.5 à 7.5 Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou Swissmedicinfo
<b>BICARBONATE DE SODIUM (NaBic)</b> (bicarbonate de sodium)	Flacon-amp. 14g / L 500 mL (1.4%) Flacon-amp. 84g / L 20 mL (8.4%) Flacon-amp. 84g / L 100 mL (8.4%)  1.4% : HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 0.167 mmol/mL 8.4% : HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 1 mmol/mL	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (préférée notamment si insuffisance rénale présente pour éviter hypernatrémie) Stable 24h  <b>SI URGENCE :</b> <b>Diluer sol. 8.4% 1 :1 avec eau ppi pour obtenir sol. 4.2%</b>	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 10 mmol/minute) Perfusion IV sur 2h, débit max. 1 mmol/kg/h Conc. max par VVP : 2.1% = 0.25 mmol/mL <b>SI URGENCE :</b> 4.2% non dilué par voie VVP (à préparer à partir de sol. 8.4% en diluant 1 :1 avec eau ppi) 8.4% non dilué par VVC	pH 7 à 8.5 1.4% : osmolarité 333 mOsm/L 4.2% : osmolarité 1000 mOsm/L 8.4% : osmolarité 2000 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, magnésium, phosphates, calcium, amines, amiodarone, ganciclovir, midazolam Eviter extravasation des solutions 4.2 et 8.4% car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiilmedic/bicarbonate.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiilmedic/bicarbonate.pdf</a>
<b>BREVIBLOC</b> (esmolol)	Flacon-amp. 100 mg / 10 mL (10 mg/mL)	Solution	(Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%) Stable 24h	IV direct sur 1 à 2 min (dose initiale) Perfusion IV par VVC (conc. 10 mg/mL, pur non dilué) Débit 50 à 200 mcg/kg/min	pH 4.5 à 5.5 Osmolarité : 312 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, milrinone Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>BRIDION</b> (suggamadex)	Flacon-amp. 200 mg/ 2 mL (100 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière (stable max 5 jours hors de l'emballage original)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 10 à 25 mg/mL) Stable 24 h au frigo	IV bolus sur 10 sec ou IV lent (<2 ans : conc. 10 à 25 mg/mL, ≥2 ans conc. 100 mg/mL (= pur non dilué))	pH 7 à 8 Compatible en Y avec NaCl 0,45%, NaCl 0,9%, G5% et Ringer lactate <b>Incompatible</b> avec ondansétron Pour la décurarisation après administration de rocuronium ou de vécuronium. Administration trop rapide associée à risque de bradycardie et asystolie. <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>BUSCOPAN</b> (bromure de butylscopolamine)	Amp. 20 mg / 1 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 2-3 min	pH 3.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/L



Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>CAFEINE CITRATE</b> (caféine + acide citrique)	Amp. 40 mg / 4 mL (10 mg/mL citrate de caféine = 5 mg/mL caféine + 5 mg/mL ac. citrique)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IVD (dose d'entretien) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (dose de charge)	pH 2 à 3 Compatible avec G10%, G20%, lipides 20%, nutrition parentérale Prescription en citrate de caféine Demi-vie : - nouveau-né : T ½ 100 h - bébé > 9 mois : T ½ 5 h (= adulte) Pour administration PO, utiliser solution orale 30 mL disponible à la Pharmacie [art. code 408715] Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/cafeine_protocol.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/cafeine_protocol.pdf</a>
<b>CALCIPARINE</b> (héparine calcique)	Ser. 5000 UI / 0.2 mL	Ser. prête à l'emploi		SC	pH 5 à 7.5
<b>CALCIUM CHLORURE BICHSEL</b> (cf CALCIUM GLUCONATE)					
<b>CALCIUM GLUCONATE 10%</b> (calcium gluconate)	Amp. 1g / 10 mL 94 mg/mL de calcium gluconate -1-H <sub>2</sub> O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H <sub>2</sub> O corresp. à 100 mg/mL calcium gluconate -1-H <sub>2</sub> O resp. 0.225 mmol/mL Ca <sup>2+</sup> (= 0.45 mEq/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% - mini-perfusion : VVP: conc max 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL - perfusion continue : VVP: conc max 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b>	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (-1h) (conc. max par VVP 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL) Perfusion IV continue sur 24h - Conc. max par VVP 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL - Débit : 8 à 13 mg/kg/h = 0.02 à 0.03 mmol/kg/h, max 0.115 – 0.225 mmol/min = 50-100 mg/min <b>Si restriction hydrique et perfusion continue :</b> pur (non dilué, 10%, 100 mg/mL, 0.225 mmol/mL) possible par VVC	pH 6.9 Osmolarité 280 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf</a>
<b>CANCIDAS</b> (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Laisser le flacon revenir à temp. ambiante Reconstitution avec <b>10.5 mL</b> H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) Reconstitution avec <b>10.5 mL</b> H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 7 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 0.45 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> utiliser pur non dilué par VVC	<b>Incompatible</b> avec G5%, nutrition parentérale, héparine
<b>CARDENE</b> (cf NICARDIPINE)					
<b>CARDIOXANE</b> (dexrazoxane)	Flex	Solution	Prêt à l'emploi (fabriqué sur demande par la Pharmacie) <b>Ne pas diluer !</b> Stable 8h	Perfusion IV sur 15 minutes	Manipulation idem cytostatiques
<b>CARNITENE</b> (carnitine)	Amp. 1g / 5 mL (200 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h  <b>NEONAT :</b> Dilution 1mL ad 10 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 20 mg/mL)	<b>Unités de soins :</b> IV lent sur 2 à 3 min (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 0.5 à 8 mg/mL) <b>NEONAT :</b> Dose de charge : 100 mg/kg sur 5 à 10 min (conc. 20 mg/mL) Dose d'entretien : 4 mg/kg/h en perfusion continue (conc. 20 mg/mL)	Compatible avec G10%, nutrition parentérale
<b>CATAPRESAN</b> (clonidine)	Amp. 0.15 mg / 1 mL (0.15 mg/mL = 150 mcg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.15 mg/mL) Mini- perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>CEFAZOLINE</b> (cefazoline) Equivalent du Kefzol	Flacon-amp. 1g Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM</b> : Reconstitution avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaine à 0.5 ou 1% <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	<b>IM</b> <b>Attention si lidocaine</b> : valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : conc. max <b>100 mg/mL</b> par VVC IV lent	pH 4 à 6 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 1 g contiennent 2.1 mmol de Na <sup>+</sup>
<b>CEFEPIME</b> (céfépime diHCl) Equivalent du Maxipime	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM</b> : Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaine 0.5 à 1% (vol. final 4.4 mL, conc. 230 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou G5% 1g : vol. final 11.5 mL, conc. 87 mg/mL 2g : vol. final 12.5 mL, conc. 160 mg/mL Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	<b>IM profond</b> <b>Attention si lidocaine</b> : valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 5.0 Osmolalité : 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Compatible avec G10%, Omegaflex, Pediaven <b>Incompatible</b> avec APT pédiatrique, aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Contient 725 mg de L-arginine par g de céfépime IM : absorption rapide et complète
<b>CEFOTAXIM</b> (céfotaxime) Produit allemand	Flacon-amp. 0.5 g	<b>IM</b> : Reconstitution 0.5g avec 2 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaine 0.5 à 1% (vol. final 2.2 mL, conc. 230 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution 0.5g avec 2.3 mL H <sub>2</sub> O (vol. final 2.5 mL, conc. 200 mg/mL)	<b>IV</b> : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 12h	<b>IM profond</b> <b>Attention si lidocaine</b> : valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 200 mg/mL par VVP ou VVC) Mini-perfusion sur 20 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL par VVP ou VVC) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL par VVP ou VVC)	pH 4.5 à 6.5 Osmolalité : 880 mOsm/L (250 mg/mL) et 460 mOsm/L (50 mg/mL dans G5%) Compatible avec G10%, metronidazole, cafeine <b>Incompatible</b> avec vancomycine Flacon-amp. contient 24 mg (1 mmol) de Na <sup>+</sup> Arythmies possibles lors d'injection trop rapide (< 1 min)
<b>CEFOXITIN</b> (céfoxitine) Equivalent du Mefoxitin	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	<b>IM</b> : Reconstitution 1g avec 2 mL H <sub>2</sub> O et 2g avec 4mL H <sub>2</sub> O <b>IV</b> : Reconstitution 1g avec 10 mL et 2g avec 10-20mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 8h à temp. ambiante et 24h au frigo	Mini-perfusion: dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 40 mg/mL) Stable 12h	<b>IM</b> IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 4.2 à 7 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec vancomycine
<b>CEFTAZIDIME</b> (cf FORTAM)					
<b>CEFTRIAXONE 500 MG</b> (cf ROCEPHINE)					
<b>CEFTRIAXONE</b> (ceftriaxone sodique) Equivalent de la Rocephine	Flacon-amp. 1 g IM Flacon-amp. 1 g IV Conserver à l'abri de la lumière  Flacon perf. 2 g IV Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM, SC</b> : Reconstitution avec 3.5 mL lidocaine 1% (conc. 286 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h  Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% Mini-perfusion SC : conc. max 20 mg/mL Mini-perfusion IV : conc. 10 à 100 mg/mL Stable 24h	<b>IM, SC</b> max. 1 g / site injection <b>Attention si lidocaine</b> : valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC répartir la dose sur 2 sites d'injection ou mini-perfusion SC sur 15 min <b>Doses &lt; 50 mg/kg</b> : IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 40 mg/mL, enfant > 12 ans : conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) <b>Doses ≥ 50 mg/kg</b> : Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec les sels de calcium, magnésium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale <b>Contre-indiqué chez le nouveau-né &lt; 28j sous traitement IV de calcium (Calcium-gluconate, CaCl<sub>2</sub>, APT ou autre)</b> Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
<b>CEFUROXIME</b> (céfuroxime sodique) Equivalent du Zinacef	Flacon-amp. 750 mg Conserver à l'abri de la lumière  Flacon-amp. 1.5 g Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM</b> : Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O (conc. 250 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution avec 7.5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 100 mg/mL) Stable 5h  <b>IV</b> : Reconstitution avec 15 mL H <sub>2</sub> O (conc. 100 mg/mL) Stable 5h	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	<b>IM profond</b> (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine) Coloration de la solution jusqu'à jaune or possible et non critique. Ne pas utiliser si la coloration est brune. La coloration varie d'un lot à l'autre et dépend du solvant utilisé.



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>CELLCEPT</b> (mycophenolate mofetil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 14 mL G5% (36 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec 70 mL de G5% uniquement (conc. 6 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV sur min 2h (6 mg/mL)	pH 2.4 à 4.1 <b>Compatible en Y</b> avec NaCl 0.9% Effets indésirables dépendant de la vitesse de perfusion : tachycardie, maux de tête, effets gastro-intestinaux, hypohypertension
<b>CERNEVIT</b> (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Ajouter Cernevit dans poche Omega special (ou PeriOlimel ou Pediaven) Stable 24h <b>Administration seul :</b> Dilution avec 100 mL G5% ou NaCl 0.9% (350 mOsm/L) Stable 8h	<b>Si ajouté dans Pediaven, Omegaflex special</b> (> 1500 mOsm/L): Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC <b>Si ajouté dans PeriOlimel :</b> Perfusion IV sur 18 à 24h par VVP ou VVC <b>Si administration seul :</b> Perfusion IV sur 1 à 2h par VVP ou VVC Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf</a> <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou AEF1E 0.2 microns. Ok sur filtre NLF2E ou TNA1 1.2 microns	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité : 1005 mOsm/L Osmolarité de Omegaflex special, Pediaven > 1500 mOsm/L -> Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Cernevit ne contient pas de vitamine K S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>CINRYZE</b> (inhibiteur de la C1 estérase) Equivalent de Berinert	Flacon-amp. 500 UI Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 5 µm intégré) fournis : Reconstitution de 500 UI avec 5 mL (conc. : 100 UI/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre Stable 3h	Ne pas diluer !	IV lent sur 10 minutes Débit max : 1 mL/min = 100 UI/min	<b>Perfuser seul</b> Reconstitution avec Mix2Vial fourni <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>CIPRAMIL</b> (citalopram)  Produit allemand	Amp. 20 mg / 0.5 mL (40 mg/mL, concentré pour perfusion) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution 20 mg dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.16 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 1 à 2 h Débit max : 20 mg/h	<b>Perfuser seu</b>
<b>CIPROFLOXACINE</b> (ciprofloxacine) Equivalent de Ciproxin	Flex 200 mg / 100 mL Flex 400 mg / 200 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo risque de précipitation	Solution <u>prête à l'emploi</u> (conc. 2 mg/mL)	Dilution possible <u>si besoin</u> avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 60 min (sol. prête à l'emploi à 2 mg/mL ou diluée entre 0.4 à 1 mg/mL)	pH 3.5 à 4.9 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, pénicillines, héparines, solutions alcalines, tate/acetate Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène IM voie non recommandée Biodisponibilité PO excellente. Flex contient 15.4 mmol/100 mL de Na <sup>+</sup>
<b>CIPROXINE</b> (cf CIPROFLOXACINE)					
<b>CLAMOXYL</b> (cf DELAMOXYL)					
<b>CLARITHROMYCINE</b> (clarithromycine lactobionate) Equivalent de Klacid	Amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur <b>60 min</b> (conc. max. 2 mg/mL)	pH 4.8 à 6 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
<b>CLINDAMYCINE</b> (clindamycine phosphate) Equivalent de Dalacin C	Amp. 300 mg/2 mL Amp. 600 mg/4 mL (150 mg/mL)	Solution	IV : dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Ne pas injecter IV sans diluer !	IM profond : max. 600 mg/site d'injection. Rotation du site d'injection pour éviter induration et abcès. IV : Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (-12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/m)	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 915 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec calcium, magnésium Contient alcool benzylique (conservateur). Cl : prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox)

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>CLINDAMYCINE suite</b>					IM : 1 pic 1 à 3h, max 600 mg/site d'injection, rotation du site d'injection. Risques : induration, abcès, douleur Biodisponibilité PO excellente.
<b>CO-AMOXI</b> (amoxicilline Na+ acide clavulanique K) Equivalent de l'Augmentin	Flacon-amp. 550 mg <b>enfant</b> (500 mg + 50 mg)  Flacon-amp. 1.1 g <b>enfant</b> (1000 mg + 100 mg) Ratio 10 : 1  Flacon-amp. 1.2 g <b>adulte</b> (1000 mg + 200 mg) Ratio 5 : 1  Flacon-amp. 2.2 g <b>adulte</b> (2000 mg + 200 mg) Ratio 10 : 1	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite  Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite  Reconstitution avec 40 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% Stable 1h	Flacon 550 mg ou 1.1 g <b>enfant</b> : IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. recommandée 10 mg/mL AMOX, max 50 mg/mL) <3 mois : de préférence en mini-perfusion sur 30 à 60 min  Flacon 1.2 g <b>adulte</b> : IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. recommandée 10 mg/mL AMOX, max 50 mg/mL)  Flacon 2.2 g <b>adulte</b> : Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. recommandée 10 mg/mL AMOX, max 50 mg/mL)	pH 8 à 10 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline (AMOX). A valider ! Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) IM voie non recommandée Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na <sup>+</sup> et 0.25 et 0.5 mmol de K <sup>+</sup> Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na <sup>+</sup> et 1.0 mmol de K <sup>+</sup> Forme enfant contient moins d'acide clavulanique (↑ péristaltisme de l'intestin grêle) → risque diminué de diarrhée avec forme enfant. Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose Infos posologies en pédiatrie : <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/CoAmoxi_ped.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/CoAmoxi_ped.pdf</a>
<b>CORDARONE</b> (amiodarone HCl)	Amp. 150 mg / 3 mL (50 mg/mL) Conserver à température (Ne pas mettre au frigo!) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (conc. minimale 0.6 mg/mL, conc. maximale 12 mg/mL ; conc. > 2.5 mg/mL par VVC) Stable 24h Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé <b>USI-NEONAT</b> : 15 mg x PC ad 50 mL patient > 40 kg : dilution non standard, conc. STD 12.5 mg/mL	Dose de charge: perfusion sur 60 min (conc. par VVP 0.6 à 3 mg/mL, max 12.5 mg/mL par VVC) Perfusion IV continue (conc. 0.6 à 12.5 mg/mL; conc. >= 3 mg/mL ->VVC) <b>SAUP</b> : IV lent sur 3 à 5 min (conc. 7.5 à 15 mg/mL), réa conc. 50 mg/mL (non dilué) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <b>Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</b> <b>Dose en urgence (chariot REA du DEA)</b> 5 mg/kg (max 300 mg) <b>Infos détaillées :</b> <a href="http://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf">http://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf</a>	pH 3.5 à 4.5 <b>Compatible</b> en Y avec médicaments dilués dans du NaCl 0.9% sous réserve que ces médicaments soient compatibles avec la Cordarone <b>Incompatible</b> avec héparine, nutrition parentérale Contient alcool benzylique (conservateur) et polysorbate 80 (solvant). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an. (Risques : acidose métabolique, détresse resp, neurotox) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>COROTROP</b> (milirone) Equivalent de Miriron	Amp. 10 mg / 10 mL (1mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> conc. max. 1 mg/mL par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <b>Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</b>	Equivalent de la Miriron pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% et en Y avec noradrénaline <b>Incompatible</b> avec furosémide, bicarbonates, esmolol
<b>CUBICIN</b> (daptomycine)	Flacon-amp. 350mg Flacon-amp. 500mg	Reconstitution (conc. 50 mg/mL) - amp 350mg avec 7mL de NaCl 0.9% - amp 500mg avec 10mL de NaCl 0.9%	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 8 à 16 mg/mL) Stable 12h à température ambiante Stable 24h au frigo	Perfusion IV sur 30 minutes NN et enfant < 7 ans : perfusion sur 60 min	pH 4 à 5 <b>Incompatible</b> avec les solutions glucosées
<b>CUVITRU</b> (immunoglobulines pour voie sous-cutanée)	Flacon-amp. 1 g / 5 mL Flacon 4 g / 20 mL Flacon 8 g / 40 mL (200 mg/mL = 20%) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi Ne pas diluer	Perfusion <b>SC uniquement sur max 2h</b> Débit initial 10 mL/h/site ; si bien toléré après 10 minutes, augmenter à 20 mL/h/site. Site de perfusion à changer tous les 5 à 15 mL. Utilisation evt. d'un set de perfusion quadruple (article 478982) <b>Ne pas administrer par voie IV</b>	pH 4.6 à 5.1 Perfusion avec PSE ou pompe à perfusion SC (pompe personnelle du patient) Si administration par PSE, nécessite de programmer un volume de perfusion plus élevé pour assurer une administration complète de la dose car la solution est très visqueuse
<b>CYANOKIT</b> (hydroxocobalamine)	Flacon-amp. 5 g Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 200 mL de NaCl 0.9% (conc. : 25 mg/mL) Retourner le flacon doucement sans agiter (formation de mousse)	Ne pas diluer !	Dose initiale : Perfusion IV sur 15 minutes Dose suivante :	<b>Perfuser seul</b>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>CYANOKIT suite</b>		Stable 6h		Perfusion IV sur 15 minutes à 2 h (si patient instable) Utiliser le set de perfusion fourni	<b>Incompatible</b> avec de multiples médicaments (p. ex. propofol, kétamine, midazolam, fentanyl, suxaméthonium, bicarbonate de sodium, thiosulfate de sodium) Solution avec une coloration rouge foncé Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>CYKLOKAPRON</b> (cf TRANEXAM)					
<b>CYMEVENE</b> (cf GANCICLOVIR)					
<b>CYTOTECT CP</b> (IgG anti-cytomegalovirus)	Amp. 1000 U / 10 mL Amp. 5000 U / 50 mL (100 U / 1mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	<b>Perfuser seul</b> Protocole administration adulte : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/cytotect_protocol.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/cytotect_protocol.pdf</a>
<b>DALACIN C</b> (cf CLINDAMYCINE)					
<b>DECOSTRIOL</b> (calcitriol)  Produit allemand	Amp. 1 mcg / 1 mL	Solution		IV direct sur 1 à 2 min (non dilué) ou à travers le cathéter en fin de dialyse	pH 5.9 à 7
<b>DEFITELIO</b> (défibrotide)  Equivalant du Defibrotide Produit allemand	Amp. 200 mg / 2.5 mL (80 mg/mL)	Solution (concentré pour perfusion)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 4 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h sur filtre en ligne à 0.2 microns (AEF1E)	Mélanger doucement
<b>DEFIBROTIDE</b> (cf DEFITELIO)					
<b>DELAMOXYL</b> (amoxicilline sodique) Équivalent du Clamoxyl	Flacon-amp. 250 mg  Flacon-amp. 500 mg  Flacon-amp. 1 g  Flacon-amp. 2 g	<b>IM</b> : Reconstitution avec 1.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne 1% <b>IV</b> : Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite  <b>IM</b> : Reconstitution avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne 1% <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite  <b>IV</b> : Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite  <b>IV</b> : Reconstitution avec 40 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (conc. 10 à 40 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 12h Dans G5% ou G10% : stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. 10 à 40 mg/mL) Doses > 30 mg/kg : perfusion IV sur 30 min si possible <b>NEONAT : IV lent sur 3 à 5 min (50 mg/mL)</b>	pH 8.6 à 9.0 Compatible en Y avec nutrition parentérale, G10% Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 1h dans G5%, G10% ou Glucosain) <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Biodisponibilité PO excellente Flacon-amp. à 250 mg, 500 mg, 1 g et 2 g contiennent resp. 0.7, 1.4, 2.8 et 5.6 mmol de Na <sup>+</sup>
<b>DEPAKINE</b> (cf ORFIRIL)					
<b>DEXDOR</b> (dexmedetomidine)	Amp. 200 mcg / 2mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mcg/mL, conc. max 8 mcg/mL) Stable 24h <b>Si restriction hydrique sévère</b> : conc. max 10-20 mcg/mL rapportée dans certaines études USI NEONAT : 25 mcg X PC ad 50 mL Patient >40 kg : dilution non STD, conc. STD 20 mcg/mL	<b>! Ne pas administrer en bolus IV !</b> Perfusion IV continue (débit 0.2 à 1 mcg/kg/h, < 3 mois max 0.5 (mcg/kg/h)) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> <b>SAUP :</b> Administration intranasale amp. IV selon protocole	pH 4.5 à 7 Compatible avec vancomycine, furosémide, morphine, fentanyl, midazolam, propofol, héparine (conc ≤ 100UI/mL) Bolus IV de dexmedetomidine -> risque d'effets indésirables sévères (hypotension, bradycardie, arrêt cardiaque)  SAUP Protocole administration Intranasale : <a href="https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/Procédures_médicales/dexmedetomidine_intranasale_protocol_saup.pdf">https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/Procédures_médicales/dexmedetomidine_intranasale_protocol_saup.pdf</a>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>DIAMOX</b> (acetazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 500 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 9.2 à 9.6
<b>DIFLUCAN</b> (cf FLUCONAZOLE)  <b>DIGIFAB</b> (anticorps anti-digoxiniques – digoxin immune fab)  Produit américain	Flacon-amp. 40 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 4 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 10 mg/mL), mélanger doucement A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min si possible sur filtre en ligne à 0.2 microns Peut être administré en IV lent sur 5 min si arrêt cardiaque imminent (pur, non dilué)	pH 6 à 8 Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/antidote_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/antidote_ped.pdf</a> et <a href="http://toxinfo.ch/antidot_fr">http://toxinfo.ch/antidot_fr</a>
<b>DIGOXINE</b> (digoxine)	Amp. 0.5 mg / 2 mL (250 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 62.5 mcg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 62.5 mcg/mL) Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. max. 62.5 mcg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité: 7000 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de l'éthanol et du propylenglycol Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DISOPRIVAN</b> (cf PROPOFOL MCT)					
<b>DOBUTAMINE LIQUID</b> <b>FRESENIUS</b> (dobutamine) Equivalent du Dobutrex	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DOBUTREX</b> (dobutamine) Equivalent du Dobutamine	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DOPAMINE</b> (dopamine)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.4 à 3.2 mg/mL) Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b>	Perfusion IV continue sur 24h <b>Si restriction hydrique sévère :</b> administrer pur (non dilué) par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Contient des sulfites (antioxydant) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DOPRAM</b> (doxapram)  Produit allemand	Amp. 100 mg / 5mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2 mg/mL) Stable 24h	Dose de charge : 2.5 mg/kg IV sur 1h Perfusion IV continue sur 24h (débit max 1 mg/kg/h, conc. max. 2 mg/mL). Dose max. totale (traitement) : 400 mg Exceptionnellement, sur ordre médical, peut être administré oralement	pH 3.5 à 5.0 un solvant Osmolarité : 159 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale 2-en-1 (APT), caféine <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines, furosemide, lipides, bicarbonate de sodium, cefotaxime Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/dopram_protocol.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/dopram_protocol.pdf</a>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>DORMICUM</b> (midazolam)	Amp. 5 mg / 1 mL Amp. 15 mg / 3 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue (conc. max 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> <b>SAUP :</b> Administration intranasale amp. IV selon protocole	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide SAUP Protocole administration Intranasale : <a href="https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionels/fichiers/midazolam_intra_nasal.pdf">https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionels/fichiers/midazolam_intra_nasal.pdf</a>
<b>DROPERIDOL</b> (dropéridol = DHBP déhydrobenzépéridol)	Amp. 1 mg / 2 mL (0.5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 minutes	pH 3 à 3.8
<b>EDECRIN (cf REOMAX)</b>					
<b>EMB-FATOL</b> (éthambutol) Equivalent du Myambutol Produit allemand	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec 500ml de NaCl 0.9% ou G5 Stable 24h	IM (non dilué) Perfusion IV sur min 2h <b>Si restriction hydrique :</b> conc. max. 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité : 300-324 mOsm/L (pour 1g dans 500mL)
<b>EMPRESSIN</b> (argipressin = vasopressine = arginine vasopressine = hormone antidiurétique) A remplacé Empressin (allemand) Pressyn AR, Pitressin	Amp. 40 UI / 2mL (20 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% (conc. 0.04 à 1 UI/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue VVC de préférence	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 300 à 500 mOsm/L <b>Compatible</b> en Y avec amines diluées dans G5% Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlilimedic/vasopressin.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlilimedic/vasopressin.pdf</a>
<b>ERYTHROCINE</b> (érythromycine lactobionate)	Amp. 1 g	Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 5 mg/mL) uniquement Stable 8h <b>Si restriction hydrique sévère :</b> dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. 1 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> conc. max. 10 mg/mL, VVP à haut débit ou VVC	pH 6.5 à 7.5 <b>Incompatible</b> avec G5%, nutrition parentérale, solution acide Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène Perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension.
<b>ESMERON</b> (rocuronium)	Amp. 50 mg / 5 mL Amp. 100 mg / 10 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) <b>USI :</b> Stable 3 mois à temp. ambiante (chariot de réa)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	IV bolus non dilué Perfusion IV continue <b>USI-NEONAT :</b> conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 15 mcg/kg/min	pH 4 <b>Incompatible</b> avec amoxicilline, céfazoline, furosémide, insuline, lipides et vancomycine Antidote (bloc pédiatrie) : sugammadex (Bridion) <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlilimedic/antidote_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlilimedic/antidote_ped.pdf</a>
<b>ETOMIDATE-LIPURO</b> (etomidate)	Amp. 20 mg / 10 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion lipidique		IV direct sur 30 à 60 sec (non dilué)	
<b>EXTENCILLINE (cf TARDOCILLIN)</b>					
<b>FASTURTEC</b> (rasburicase)	Flacon-amp 1.5mg Flacon-amp 7.5mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec le <u>solvant fourni</u> (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Diluer la dose ad 50 mL A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min <b>Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !</b>	pH 7.7 à 8.3 Osmolarité : 320 mOsm/kg <b>Incompatible avec G5%</b>



Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>FENTANYL</b> (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 100 mcg / 10mL (10 mcg/mL) Amp. 100 mcg / 2 mL (50 mcg/mL) Amp. 500 mcg / 10 mL (50 mcg/mL)  Ser. HUG 10 mcg/10 mL (1 mcg/mL)  Flex 1000 mcg / 100mL (10 mcg/mL)	Solution  Ser. prête à l'emploi Flex prêt à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL, USI : 50 mcg/mL) Débit 0.5 à 2 mcg/kg/h (analgésie), max. 5 mcg/kg/h (sédation) <b>USI-NEONAT :</b> Rea NEONAT : ser. HUG 10 mcg/10mL (pur) IV lent sur 3 à 5 min Rea USI ≤ 10 kg : amp. 100 mcg/10 mL (10 mcg/mL) (pur) Rea USI > 10 kg : amp. 500 mcg/10 mL (50 mcg/mL) (pur) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> <b>SAUP :</b> Administration intranasale amp. IV selon protocole	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Ser. HUG 1 mcg/mL : pour intubation du nouveau-né Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique USI : Facteur de conversion IV/PO : MO/100  SAUP Protocole administration intranasale : <a href="https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionels/fichiers/fentanyl_intranasal.pdf">https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionels/fichiers/fentanyl_intranasal.pdf</a>
<b>FERINJECT</b> (fer carboxymaltose)	Flacon-amp. 100 mg / 2 mL Flacon-amp. 500 mg / 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. min/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 minutes <b>Réaction anaphylactique possible, surveillance.</b>	pH 5 à 7 Osmolalité : 45 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec G5%, APT Eviter extravasation, coloration persistante de la peau Protocole fer IV en pédiatrie <a href="https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utlilisme/fer_IV_PED.pdf">https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utlilisme/fer_IV_PED.pdf</a>
<b>FIBROGAMMIN</b> (facteur de coagulation XIII (FXIII))	Flacon-amp. 250 UI + solvant Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Reconstituer avec solvant fourni (4 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 62.5 UI/mL)		Injection en IV lent (débit max 4 mL/min) <b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b> <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	Flacon contient 24 mg de glucose et 11.2 à 17.6 mg (0.5 à 0.8 mmol) de Na+
<b>FILGRASTIM</b> (filgrastim)	Seringue 30 mio UI / 0.5 mL Seringue 48 mio UI / 0.8 mL Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. <b>minimale</b> 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !</b> Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4.2 A remplacé Neupogen
<b>FLAGYL</b> (cf METRONIDAZOLE BIOREN)					
<b>FLOLAN</b> (cf VELETRI)					
<b>FLOXAPEN</b> (flucloxacilline sodique, floxacilline) Equivalent de Flucloxacilline <b>Ne pas confondre avec fluconazole (Diflucan)</b>	Flacon-amp. 500 mg	<b>IM :</b> Reconstitution avec 1.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% <b>IV :</b> Reconstitution avec 5 à 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite  <b>NEONAT : reconstitution avec G5%</b>	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM (dose ≤ 1 g) <b>Attention si lidocaïne :</b> valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (dose ≤ 1 g ; conc. 20 à 50 mg/mL, conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc max VVP : 20 mg/mL, conc max VVC : 50 mg/mL) <b>NEONAT : IV lent sur 3 à 5 min</b>	pH 5 à 7 Osmolalité : 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 500 mg et 1 g contiennent resp. 1.1 et 2.2 mmol de Na+ Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
<b>FLUCLOXACILLINE</b> (flucloxacilline sodique, floxacilline) Equivalent de Floxapen <b>Ne pas confondre avec fluconazole (Diflucan)</b>	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	<b>IM :</b> Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% <b>IV :</b> Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM (dose ≤ 1 g) <b>Attention si lidocaïne :</b> valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (dose ≤ 1 g ; conc. 20 à 50 mg/mL, conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc max VVP : 20 mg/mL, conc max VVC : 50 mg/mL)	pH 5 à 7 Osmolalité : 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. 1 g contient resp. 2.2 mmol de Na+ Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>FLUCONAZOLE</b> (fluconazole) Equivalent de Diflucan <b>Ne pas confondre avec flucloxacilline (Floxapen)</b>	Flacon-amp. 200 mg / 100mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. 1 mg/mL)	Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min <b>NEONAT</b> : perfusion sur 1 à 2h Débit max. 200 mg/h (adulte max 10 mL/min = 1200 mg/h))	pH 5.0 à 6.5 Compatible avec G10%, G20% et en Y avec nutrition parentérale Flacon contient 15 mmol de Na <sup>+</sup>
<b>FLUIMUCIL</b> (N-acetylcysteine, NAC)	Flacon-amp. 5g / 25 mL 200 mg/mL (20%) Amp. 300mg / 3 mL 100 mg/mL (10%)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Proposition de dilution dans G5% ou NaCl 0.9% en fonction du poids (voir protocole <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> )	IM <b>Intoxication au paracétamol</b> : perfusion IV selon protocole dans <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> (dose totale 300 mg/kg ; durée totale 21h) - 1ère perfusion : dose de charge (150 mg/kg) sur 60 min (conc. max 50 mg/mL) - 2 <sup>e</sup> perfusion : dose d'entretien (50 mg/kg) sur 4h (12.5 mg/kg/h) (conc. 5 à 10 mg/mL) - 3 <sup>e</sup> perfusion : dose d'entretien (100 mg/kg) sur 16h (6.25 mg/kg/h) (conc. 5 à 10 mg/mL)	pH 6.2 à 7.2 Osmolarité 20% : 1530 mOsm/L Antidote du paracétamol Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> <a href="#">Antidotes aux USI /SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>FLUMAZENIL</b> (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec (non dilué, conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 3 à 5 Antidote des benzodiazépines Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications</a> <a href="#">Antidotes aux USI /SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>FOL INJEKT</b> (cf FOLSAURE Injektapas)					
<b>FOLINATE DE CALCIUM</b> (folinate de calcium) Equivalent du Leucovorin	Amp. 50mg / 5mL Amp. 500mg / 50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Perfusion IV sur min 30 min (conc. max. 25mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.05 mg/mL) Débit max. 160mg/min en raison de la teneur en calcium	pH 6.5 à 8.5 100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol Ca <sup>2+</sup> <b>Incompatible avec bicarbonates</b>
<b>FOLSAURE</b> (acide folique) A remplacé Fol Injekt Produit allemand	Amp. 5 mg / mL	Solution Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Perfusion IV sur 30 min	pH 8 à 11 Osmolalité : 45 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec solutions acides, calcium gluconate, doxapram Ne contient pas d'alcool benzylique au contraire d'autres produits du marché
<b>FORTAM</b> (ceftazidime)	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM</b> : Reconstitution avec 1.5 à 3 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% <b>IV</b> : 500 mg : reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (vol final 5.6 mL, conc. 96 mg/mL) 1 g : reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (vol final 11.1 mL, conc. 92 mg/mL) 2 g : reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (vol final 11.8 mL conc. 172 mg/mL) Formation de CO <sub>2</sub> lors de la reconstitution, suivre instructions selon mode d'emploi Stable 24h	<b>IV</b> : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc.1 à 40 mg/mL) Stable 12h conc. 40 mg/mL : stable 24h	IM (dose < 1 g) -> inf. sévères privilégier voie IV <b>Attention si lidocaïne</b> : valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 500 mg contiennent 1.15 mmol de Na <sup>+</sup>
<b>FOSCAVIR</b> (foscarnet) Produit allemand	Flacon 6 g / 250 mL (24 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 1 à 2h Voie périphérique: conc. max. 12 mg/mL Non dilué: VVC	pH 7.4 <b>Incompatible</b> avec calcium, magnésium, nutrition parentérale
<b>FUNGIZONE</b> (amphotéricine B desoxycholate) <b>Ne pas confondre avec Ambisome (amphotéricine B liposomale)</b>	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec G5% (conc. 0.1 mg/mL) uniquement Utiliser de suite	Perfusion IV sur <b>au moins 6h</b> <b>Si restriction hydrique sévère</b> : conc. max. 0.4 mg/mL, VVC <b>USI-NEONAT</b> : <b>Non filtrable</b> sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	pH 7.2 à 8 Compatible avec G10%, G20% <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% et électrolytes, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>GANCICLOVIR HUG</b> (ganciclovir)	Ser. 25 mg / 5 mL (5 mg/mL) Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Ser. 100 mg / 20 mL (5 mg/mL) Flex 25 mg / 100 mL (0.25 mg/mL) Flex 50 mg / 100 mL (0.5 mg/mL) Flex 100 mg / 100 mL (1 mg/mL) Flex 200 mg / 100 mL (2 mg/mL) Flex 300 mg / 100mL (3 mg/mL)	Ser. prête à l'emploi HUG dans NaCl 0.9% Flex. prêt à l'emploi HUG dans NaCl 0.9%	Prêt à l'emploi	Perfusion IV sur 60 min au total Au besoin, selon la dose prescrite, brancher les seringues en Y en même temps Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/ganciclo_dose_std.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/ganciclo_dose_std.pdf</a>	pH 9 à 11 Osmolarité : 288 (10 mg/mL) Prescription par intervalle de 25 mg (arrondir vers le haut) Pour les doses <10 mg (insuffisance rénale), demander une fabrication à la Phcie (prescription magistrale sur Presco) Manipulation idem cytostatiques <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/ganciclo_dose_std.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/ganciclo_dose_std.pdf</a>
<b>GARAMYCINE pediatric 20 mg / 2 mL, Garamycine 40 mg/1mL et 80 mg/2mL</b> (cf GENTAMICIN) <b>GARDENAL</b> (phénobarbital sodique) Ne pas confondre avec <b>Phenobarbital 2%</b> Bichsel (pour l'adulte, contient EtOH >10'000 mOsm/L)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 20 mg/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Préparer les deux doses de la journée le matin. Insérer une aiguille dans le flacon et prélever les deux doses dans des seringues différentes. Etiquetter les seringues et conserver la dose du soir au frigo. Jeter les restes de solution et le flacon après prélèvement.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 20 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min, débit max 1 à 2 mg/kg/min (max. 30 mg/min ; si >60 kg max. 60 mg/min) (conc. max 20 mg/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	pH 9 à 11 Osmolarité : 200 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec les solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Risques si administration trop rapide : hypotension, apnée, dépression respiratoire, laryngospasme
<b>GENTALLINE 10 mg/1mL</b> (cf GENTAMICIN) <b>GENTAMICIN</b> (gentamicine sulfate) A remplacé Garamycine, Gentalline, Refobacin Produit allemand	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 0.1 à 2 mg/mL, conc max 10 mg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> Préparation. IV : Diluer 2x la dose prescrite (double dose) ad 4 mL (vol. total 4 mL), de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL. Si perfusion, conc. max 10 mg/mL recommandée.	IM profond (non dilué) <b>De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 10 mg/mL)</b> IV lent sur 3 à 5 (-15) min (conc. max. 40 mg/mL) possible	pH 3 à 5.5 Compatible avec G10%, en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/ml), flush hépariné pédiatrique <b>Incompatible</b> avec pénicillines, héparine (> 1 UI/ml) IM : Absorption rapide et complète mais plus lente par voie IM, Tpic 30-90 min. Cpic plus basse. Absorption variable chez très petit enfant Posologie et TDM : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/tdm_aminosides_ped_neo.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/tdm_aminosides_ped_neo.pdf</a>
<b>GLUCAGEN</b> (glucagon)	Flacon-amp. 1 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (conc. 1 mg/mL)	Perfusion IV continue (antidote): dilution avec G5% conc. 0.2 mg/mL : ex. 10 mg ad 50 mL G5%	IM, SC IV direct (si dose >1 mg, IV lent sur 10 min) Perfusion IV continue (antidote) Si conc. 0.2 mg/mL alors 1 mg/h = 5 mL/h	pH 2.5 à 3.5 <b>Incompatible</b> avec le calcium Infos antidotes : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/antidote_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/antidote_ped.pdf</a>
<b>GRAFALON</b> (Immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains) A remplacé ATG-Fresenius <b>Ne pas confondre avec ATGAM ni ATG-Genzyme (Thymoglobuline)</b>	Flacon 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec <u>NaCl 0.9% uniquement</u> (conc. 2.85 à 3 mg/mL) Ex. diluer 1 mL de Grafalon avec 6 mL de NaCl 0.9% (vol. total 7 mL) ou 1 flacon de 100 mg de Grafalon avec 30 mL de NaCl 0.9% (vol. total 35 mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 4h minimum (-12h) <b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b>	pH 3.7 Compatible en Y avec albumine <b>Incompatible</b> avec glucose, glucosalin, héparine, nutrition parentérale, émulsions lipidiques Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
<b>GRANOCYTE 13 ET 34</b> (lenograstim)	Flacon-amp. 13.4 Mio UI Flacon-amp. 33.6 Mio UI	Reconstitution avec solvant fourni (1 mL H <sub>2</sub> O) Ne pas agiter Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% Granocyte 13 : dilution dans max 50 mL, conc. min 0.26 Mio UI/mL (= 2 mcg/mL) Granocyte 34 : dilution dans max 100 mL, conc. min 0.32 Mio UI/mL (= 2.5 mcg/mL)	SC (non-dilué) Mini-perfusion IV sur 30 min	pH 6.5 0.13 Mio UI = 1 mcg
<b>HAEMATE P</b> (facteur VIII de coagulation et facteur von Willebrand humain) <b>Ne pas confondre avec Haemoclin</b>	Flacon-amp. 1000 UI facteur VIII (et 2400 UI facteur de von Willebrand humain)	Reconstitution avec solvant fourni (15 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 67 UI/mL facteur VIII et env. 160 UI/mL facteur de von Willebrand) Stable 8h (ne pas mettre au frigo !) Mode d'emploi pour la reconstitution : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf</a>	Ne pas diluer	IV lent (Débit max. 4 mL/min) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	<b>Perfuser seul</b> Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf</a> USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>HAEMOCOMPLETTAN P</b> (fibrinogène humain)	Flacon 1g + filtre Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 50 mL H <sub>2</sub> O (conc. 20 mg/mL) Utiliser le filtre à 17 microns fourni pour prélever la dose en seringue.	Ne pas diluer	Perfusion IV (débit max. adulte 5 mL/min) Débuter à un débit lent et augmenter progressivement en fonction de la tolérance du patient.	<b>Perfuser seul (aucun médicament ou perfusion en Y)</b> Contient 164 mg (7.1 mmol) de sodium par g de fibrinogène

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>HAEMOCOMPLETTAN P</b> suite		Ne pas secouer, effectuer des mouvements de rotation du flacon. La mise en solution prend 5 à 10 min (15 min) Stable 8h		<b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/filtres_USI.pdf</a> Réactions d'hypersensibilité possibles
<b>HAEMOCTIN</b> (facteur VIII de coagulation) <b>Ne pas confondre avec Haemate P</b>	Flacon à 250 UI Flacon à 500 UI Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec kit de transfert (Mix2Vial avec deux filtres de 15 et 25 µm intégrés) et solvant fourni (H <sub>2</sub> O) Flacon à 250 UI avec 5 mL (conc. finale 50 UI/mL) Flacon à 500 UI avec 5 mL (conc. finale 100 UI/mL) A utiliser de suite	Ne pas diluer	IV lent Débit max 2 à 3 mL par min	<b>Perfuser seul</b> Contient 13.1 et 26.3 mg de sodium par flacon de 250 resp. 500 UI
<b>HALDOL</b> (halopéridol)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IM (non dilué) <b>USI (sous ECG) :</b> IV bolus sur 1 à 2 min (si possible, répartir dose en plusieurs bolus répétés chaque 30 min) Perfusion sur 30 à 45 min (max 5 mg/min) Perfusion IV continue	pH 3 à 3.8 <b>Incompatible avec les solutions alcalines</b> Depuis mai 2010, Haldol n'est plus enregistré pour l'administration IV (risque d'allongement de l'intervalle QT)
<b>HEPA-MERZ</b> (L-ornithine + L-aspartate, LOLA) Produit allemand	Amp. 5 g / 10 mL (500 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max 60 mg/mL)	Perfusion IV sur 24 h	
<b>HEPARINE</b> (héparine sodique)	Flacon 20'000 UI / 48 mL (417 UI/mL) Amp. 5000 UI / 1 mL Amp. 500 UI / 5 mL (100 UI/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution <b>Si dose &lt; 1000 UI:</b> Préparation de la perfusion possible à partir des amp. d'Héparine 500 UI / 5 mL	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 10 min (non dilué ou dilué) Perfusion IV continue (conc. max 1000 UI/mL)	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10%, Omegaflex special, PeriOlimel <b>Incompatible</b> avec APT et émulsion lipidique (compatible dans l'APT car conc. < 1 UI/mL)
<b>HYDROMORPHONE</b> (hydromorphone) Voir aussi Palladon Stupéfiant	Flex 20 mg / 100 mL (0.2 mg/mL dans NaCl 0.9%) Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi pour PCA		Perfusion IV continue (pompe PCA) USI : Débit 2 à 5 mcg/kg/h <b>Grands patients USI – doses max :</b> <b>Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</b> Stabilité dans pompe PCA : 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation	pH 4 <b>Incompatible</b> avec bicarbonates USI-Neo : Facteur de conversion IV/PO : MO/5
<b>IBUPROFEN HUG</b> (ibuprofène arginine) A remplacé Pedeaa et Indometacine kit HUG	Ser. 40 mg / 10 mL (4 mg/mL)	Solution  Purge à travers le prolongateur jusqu'à la dose à administrer (arrondir jusqu'au volume supérieur graduation par paliers de 0.2 mL) puis programmation du volume à administrer sur le PSE	Ne pas diluer	Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 4 mg/mL)	pH 6.8 à 7.8 Osmolarité : 310 à 360 mOsm/L Compatible en Y avec G5%, émulsions lipidiques <b>Incompatible</b> avec APT Contient 3.6 mg/mL (0.16 mmol/mL) de sodium Selon protocole Neonat <a href="https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utiismedic/ibuprofene_protocole.pdf">https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utiismedic/ibuprofene_protocole.pdf</a>
<b>ILOMEDIN</b> (iloprost)	Amp. 50 mcg / 2.5 mL (20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.2 à 2 mcg/mL (200 à 2000 ng/mL)) Stable 24h	(Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV) Perfusion IV sur 4 à 6h ou perfusion IV continue	pH 7.8-10 Osmolarité : 315 mOsm/L Contient de l'éthanol et du trométamol Eviter extravasation car agressif (de préférence VVC si disponible) Infos aerosol USI : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/iloprost_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/iloprost_USI.pdf</a>
<b>IMPENEME-CILASTATINE</b> (imipénème-cilastatine) Équivalent du Tienam <b>Contient 2 principes actifs Prescription se fait en imipénème. A valider !</b>	Flacon-amp. 500mg imipénème + 500mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL d'imipénème) Procéder en deux étapes : ajouter 10 mL de solvant, agiter, puis ajouter les 10 mL restants A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h (24h au frigo (+2 à +8°C)) Ne pas administrer sans dilution !	<b>Dose &lt; 500mg :</b> Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min <b>Dose &gt; 500mg :</b> Perfusion IV sur 40 à 60 min Perfusion IV prolongée sur 4h possible (ex. si patient nauséux)	pH 6.5 à 7.5 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec lactate IM voie non recommandée Contient 1.6 mmol de Na <sup>+</sup> / flacon

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>IMUREK</b> (azathioprine sodique)	Amp. 50 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 à 15 mL H <sub>2</sub> O (conc. 3 à 10 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.125 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 10 mg/mL; rincer la voie après administration avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5%) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 10 à 12 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Porter des gants et un masque lors de la préparation
<b>INFLECTRA</b> (infliximab) Biosimilaire du Remicade	Flacon-amp. 100 mg Conservé au frigo (+2 à +8°C) (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi) (conc. : 10 mg/mL) Ne pas agiter, laisser reposer 5 minutes Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 0.4 à 4 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec glucose !</b>	Perfusion IV sur min 2h A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (AEF1E) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	<b>Perfuser seul</b> Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>INVANZ</b> (ertapénème)	Flacon-amp. 1 g	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. : 100 mg/mL)	Dilution dans NaCl 0.9% uniquement (conc max : 20 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b> Stable 6h	IM <b>Attention si lidocaïne :</b> valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 <b>Incompatible</b> avec G5% y compris en Y, ISOG5 et ISOG10, bicarbonates
<b>ISOPRENALINE HUG</b>  <b>ISUPREL</b>	Ser.CIVAS HUG 50 mL 0.1 mg/mL (100 mcg/mL)  Amp. 0.2 mg / 1 mL (200 mcg/mL)  Conservé à l'abri de la lumière	Seringue prête à l'emploi  Solution	Amp. : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dès 15kg : utiliser ser. CIVAS (0.1 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Perfusion IV continue (conc. max. 100 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> Administrer à l'abri de la lumière	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 190 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines Isoprenaline HUG et Isoprenalina Cloridrato contiennent des sulfites. Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>ISOPTIN</b> (vérapamil) Produit allemand Équivalent Verahexal	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue (conc. max. 0.5 à 2.5 mg/mL)	pH 4 à 6.5 Osmolarité : 290 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
<b>ISOZID</b> (isoniazide) Produit allemand Équivalent du Nicozid	Flacon-amp. 500 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL) Ne pas administrer sans dilution	IM Perfusion IV sur 30 à 60 min (-3h)	pH 6.2 à 7.4
<b>IVEMEND</b> (fosaprépitant)	Flacon-amp. 150 mg Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9% (conc. : 30 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. : 1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 60 min par VVC	Incompatible avec Ringer lactate et acetate, calcium, magnésium
<b>KCL (cf POTASSIUM)</b>					
<b>KEFZOL (cf CEFAZOLINE)</b>					
<b>KEPPRA</b> (levétiracétam) Équivalent du Lévétiracétam	Amp. 500 mg / 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
<b>KETAMINE</b> (ketamine) Equivalent de Ketalar	Flacon-amp. 200 mg / 20 mL (10 mg/mL) Flacon-amp. 500 mg / 10 mL (50 mg/mL) Ser. HUG 10 mg / 10 mL (1 mg/mL)  Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 30 sec à 1 min (conc. max 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 2 mg/mL, conc. max 10 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> conc. 50 mg/mL par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> <b>SAUP :</b> Administration intranasale amp. IV 100 mg / 2 mL selon protocole	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acetat  SAUP Protocole administration IN : <a href="https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/Procedures_medicales/ketamine_intranasale_protocolo_saup.pdf">https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/Procedures_medicales/ketamine_intranasale_protocolo_saup.pdf</a>



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>KINERET</b> (anakinra)	Ser. 100 mg / 0.67 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%	SC (non dilué)	Seringue graduée par paliers de 20 mg Dans le cadre MIS-C Covid, administration IV possible
<b>KIOVIG</b> (immunoglobulines)	Flacon 1g / 10 mL Flacon 2.5g / 25 mL Flacon 5g / 50 mL Flacon 10g / 100 mL Flacon 20g / 200 mL (100 mg/mL = 10%) Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	Prêt à l'emploi <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9%</b>	Perfusion IV <b>Première utilisation</b> Débit initial: 0.5 mL/kg/heure (conc. 10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte)  <b>Utilisations suivantes (si bien toléré)</b> 2 <sup>e</sup> utilisation : Débit initial: 1 mL/kg/h (conc. 10%) 3 <sup>e</sup> utilisation : Débit initial: 2 mL/kg/h (conc. 10%) 4 <sup>e</sup> utilisation et suivantes : Débit initial: 3 mL/kg/h (conc. 10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) <b>Si Insuffisance rénale</b> Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre <b>Changement de lot</b> Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion	pH 4.4 à 4.9 <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Ne contient pas de sucre (stabilisé avec glycine)  Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatrie.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatrie.pdf</a>  <b>USI-NEONAT :</b> Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns. <b>NEONAT :</b> voir protocole <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf</a>
<b>KLACID</b> (clarithromycine lactobionate) Équivalent de Clarithromycine	Amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur <b>60 min</b> (conc. max. 2 mg/mL)	pH 4.8 à 6 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
<b>KONAKION MM</b> <b>KONAKION MM Pediatric</b> (vitamine K <sub>1</sub> = phytomenadione)	Amp. 2 mg / 0.2 mL (Pediatric) Amp. 10 mg / 1 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion: dilution dans G5% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite <b>NEONAT : IV bolus, diluer ad 0.5 mL avec G5%</b>	IM, SC IV bolus (conc. max 10 mg/mL) ou dans la tubulure d'une perfusion de G5% Mini-perfusion IV en 15 à 30 minutes  <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolalité : 83 mOsm/kg Compatible avec G10% Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>KRENOSINE</b> (adénosine)	Amp. 6 mg / 2 mL (3 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo! Cristallisation)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	Antiarythmique : IV bolus (suivi par flush NaCl 0.9%) par VVP à haut débit ou VVC HTAP du nouveau-né : Perfusion IV continue par VVP ou VVC (conc. 3 mg/mL = non dilué) Débit 25 à 50 mcg/kg/min	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité : 291 mOsm/L
<b>KYBERNIN P</b> (antithrombine III humaine, AT-III)  Equivalent de Atenativ	Amp. 500 UI Amp. 1000 UI Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 UI/mL) Stable 8h Ne pas agiter	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI) Débit max : 200 UI/min Mini-perfusion sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 3h ou en continu <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	<b>Perfuser seul</b> Flacon de Kybernin P 500 contient jusqu'à 44,76 mg de sodium Flacon de Kybernin P 1000 contient jusqu'à 89,52 mg de sodium USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>L-THYROXINE</b> <b>Serb</b> (l-thyroxine = levothyroxine = T4)  Produit français	Amp. 200 mcg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 20 mcg/mL) A utiliser de suite <b>Quantité à administrer supérieure à 60 µg :</b> Prélever la quantité désirée avec une seringue à 1 mL. <b>Quantité à administrer inférieure à 60 µg :</b> Prélever 0.3 mL de l'amp. avec une seringue à 1 mL et l'injecter dans une fiole de NaCl 0.9% 0.7mL [art. code : 142640]. <b>Concentration finale 60 µg/mL.</b> Prélever la quantité désirée avec une nouvelle seringue à 1 mL.	IM IV lent sur 2 à 3 min (200 mcg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. 0.4 à 20 mcg/mL)	pH 10.7 Osmolarité 282 mOsm/L Ne pas confondre avec liothyronine (T3, Thyrotardin) Incompatible avec solutions acides.

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>LASIX</b> (furosémide sodique)	Amp. 20 mg / 2mL Amp. 40 mg / 4mL Amp. 250 mg / 25mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de NaCl 0.9%. Purger la tubulure ad 2 mL.	! Pas de bolus IV direct ! Mini-perfusion sur 15 min Débit max. <b>0.5 mg/kg/min</b> (max. 4 mg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 2 mg/mL ; si restriction hydrique conc. 10 mg/mL par VVC) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> <b>SAUP :</b> Usuel : 0.5 mg/kg/min max 4 mg/min (sur PSE) En cas d'urgence vitale ou de nécessité d'avoir un accès veineux rapide, injection IVD possible.	pH 8 à 9.3 Osmolarité 287 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale, G5% <b>Incompatible</b> avec solutions acides, aminoglycosides (ex. gentamicine), milrinone, morphine, dopamine, dobutamine, noradrénaline Respecter la durée d'administration ou le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Pas de bolus en IV direct sauf urgence!
<b>LEUCOVORIN (cf FOLINATE DE CALCIUM)</b>					
<b>LEVETIRACETAM</b> (levetiracetam) Equivalent du Keppra	Amp. 500 mg / 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
<b>LIDOCAINE</b> (lidocaïne) Voir aussi Rapidocaïne	Amp. 2% 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Infiltration locale : ajout de bicarbonates 4.2% possible (max 10%) Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale  IV bolus sur 1 à 5 min (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité 270 à 320 mOsm/kg Compatible avec G10% Si infiltration locale, ajout de bicarbonates 4.2% possible (max 10% du vol. total). Contient des parabènes (conservateur)
<b>LINEZOLID</b> (linezolid) Equivalent de Zyvoxid	Flex prêt à l'emploi 600 mg / 300 mL 2 mg/ml Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi avec feuille de protection A utiliser de suite lors du retrait de la feuille de protection		Perfusion IV sur 30min à 2h	pH 4.8 Compatible avec G5%, NaCl 0.9% Flex contient 45.7 mg/mL de glucose anhydre (4.6%) Flex contient 0.38 mg/mL de Na <sup>+</sup> (5 mmol/300 mL)
<b>LIOTHYRONINE</b> (liothyronine = T3) Remplace Thyrotardin lors de rupture Produit anglais	Flaçon-amp 20 mcg	Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O (conc. 6.7 mcg/mL)  Etant donné le coût de la Liothyronine étrangère, pour éviter un gaspillage et assurer les doses journalières du patient : - Reconstituer le lyophilisat - Conserver <b>le flacon-amp. en verre</b> au frigo pour limiter le risque septique (conc. 6.7 mcg/mL, stable max. 24h) (indiquer date et heure d'ouverture) - Préparer la mini-perfusion : prélever les doses du jour dans le flacon en verre en prenant soin de désinfecter le bouchon avant chaque prélèvement, puis diluer avec NaCl 0.9% avant l'administration	Dilution avec NaCl 0.9% (0.4 à 2 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) Perfusion IV continue en PSE (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) mais stabilité réduite et perte d'efficacité possible sur 24h.	pH 8.5-11.5 Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos protocole USI : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/liothyronine.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/liothyronine.pdf</a> Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
<b>LIPOFUNDIN MCT/LCT (cf SMOFlipid)</b>					
<b>LIQUEMINE IV (cf HEPARINE), LIQUEMINE SC (cf CALCIPARINE)</b>					
<b>LORAZEPAM MACURE</b> (lorazépam) Produit danois Equivalent Temesta Equivalent Tavor	Amp. 4 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 - 2 mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min (conc max : 2 mg/mL) <b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>	pH 6.4 Osmolarité : 6490 mOsm/L (1 mg/mL) <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, Ringer lactate/acétate Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur) <b>Eviter extravasation car très agressif</b>
<b>LYPHOGLOBULINE (cf ATGAM)</b>					

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>MABTHERA</b> (rituximab)	Flacon-amp. 100 mg / 10mL Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (10 mg/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 4 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse. Stable 12h Ne pas administrer sans dilution !	Perfusion IV continue 1ère perfusion : débit initial 50 mg/h; après 60 min, augmenter par paliers de 50 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. Perfusions ultérieures: débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. <b>USI :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>MAGNESIUM SULFATE</b> (sulfate de magnésium sous forme de MgSO <sub>4</sub> ·7H <sub>2</sub> O)	Amp. 10% 2g / 10 mL 4 mmolL Amp. 10% 1g / 20 mL 8 mmolL (100 mg/mL) corresp. à Mg <sup>2+</sup> 0.4 mmol/mL (= 0.8 mEq/mL)  Amp. 20% 2 g / 10 mL 8 mmolL Amp. 20% 4 g / 20 mL 16 mmolL (200 mg/mL) corresp. à Mg <sup>2+</sup> 0.8 mmol/mL (= 1.6 mEq/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée ≤ 100 mg/mL) Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b>	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV lent sur au moins 10 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max 200 mg/mL) Perfusion IV sur 2 à 4h ou en continu sur 24h : - conc. max. par VVP : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL = 10% - conc. max. par VVC : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL = 20% Débit max. 0.5 mmol/kg/h = 125 mg/kg/h (max 2g/dose en 20 min) <b>USI-SAUP :</b> Asthme sévère : amp 10% non diluée en IV lent sur 20 min puis au besoin perfusion IV continue (amp 10% non diluée par VVP) selon protocole <b>USI :</b> Réanimation : amp 20% non diluée en IV lent sur 20 min Arrêt cardiaque : amp 20% non diluée IV direct	pH 5.5 à 7 10% (100 mg/mL) : 810 mOsm/L 20% (200 mg/mL) : 1620 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec phosphates, bicarbonates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/magnesium.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/magnesium.pdf</a> Protocole asthme DFEA - livre bleu <a href="http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_dea/Livre_bleu/PNEUMOLOGIE/pneumologie_algorithme_bronchites_obstructives_et_crisis_d_asthme2021_def.pdf">http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_dea/Livre_bleu/PNEUMOLOGIE/pneumologie_algorithme_bronchites_obstructives_et_crisis_d_asthme2021_def.pdf</a>
<b>MALACEF</b> (artesunate)  Produit chinois importé par Artecef Pays-Bas, notice en français	Flacon-amp. 60 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (1 mL bicarbonate de sodium 5% (conc. 60 mg/1 mL); Prélever la solution de bicarbonate de sodium (1 mL) contenue dans l'ampoule et ajouter dans le flacon contenant la poudre ; Agiter doucement pendant quelques minutes jusqu'à l'obtention d'une solution limpide ; Laisser le gaz (CO <sub>2</sub> ) s'échapper du flacon par une aiguille	Dilution avec 5 mL G5% ou 5 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL); Stable 6h  Ne pas diluer dans une perfusion	IV lent sur 2 min (débit 3mL/min) Posologie : 2.4 mg/kg	pH 7.9 Osmolarité: 430 mOsm/kg Infos prise en charge Malaria au SAUP: <a href="http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf">http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf</a>
<b>MANNITOL</b> (mannitol)	Flacon 100 g / L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Flacon 200 g / L 250 mL (20%) + filtre (200 mg/mL) Conservé à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution		IV lent sur 3 à 10 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h Solution à 20%: administrer avec filtre à 5 microns livré dans emballage ou filtre PALL à 0.2 microns. Solution sursaturée et risque de précipitation. Si présence de cristaux : <b>Ne pas administrer !</b>	pH 4.5 à 7 10% : osmolarité 550 mOsm/L (VVP) 20% : osmolarité 1100 mOsm/L (VVC si disponible. Si urgence VVP possible) Eviter extravasation (osmolarité) Administrer seul (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes)
<b>MAXIPIME</b> (cf CEFEPIME)					
<b>MEDNUTRIFLEX OMEGA PLUS</b> (nutrition parentérale avec lipides)  A remplacé Nutriflex Omega special Omegaflex plus	Poche tri-compartimentée à reconstituer 2500 mL (2530 kcal) Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution selon protocole ( <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/peidiaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/peidiaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf</a> )  Stable 24h		<b>Administration aux HUG enfant &gt; 3 ans et &gt; 15kg :</b> Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, MCT, Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité : 1215 mOsm/L Compatibilité : selon <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf</a> S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
<b>MEPHAMESONE-4</b> (4 mg dexaméthasone phosphate disodique (sel) = 3 mg dexaméthasone base)	Amp. 4 mg / 1 mL (sel) 3 mg / 1 mL (base) <b>USI :</b> prescription en dexaméthasone base (amp. 3 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 20 min <b>SAUP :</b> dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% en perfusion lente sur 10 minutes	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base Compatible avec G10%

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
MEPHAMESONE-4 suite				NEONAT : protocole corticothérapie post-natale à visée respiratoire : IV bolus sur 30 sec	Contient du propylène glycol (conservateur) Administration trop rapide : douleur anale bénigne -> ralentir débit
MEROPENEM (méropénème) Equivalent du Meronem	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	IV lent sur 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV continue (stable 8h dans NaCl 0.9% -> changer seringue aux 8h)	pH 8 Osmolarité : 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale IM voie non recommandée
METRONIDAZOLE BIOREN (métronidazole) Equivalent du Flagyl	Flex prêt à l'emploi 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 60 min (Débit max. 25 mg/min)	pH 4 à 6 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale IM voie non recommandée Biodisponibilité PO excellente. Flex. contiennent 0.14 mmol de Na <sup>+</sup> / mL
MIACALCIC (calcitonine)	Amp. 100 UI/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Perfusion IV : dilution possible dans NaCl 0.9% (0.5 à 2 UI/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b>	IM et SC Perfusion IV sur au moins 6h/ jour (traitement d'urgence de la crise hypercalcémique)	pH 3.9 à 4.5
MIDAZOLAM (midazolam) Equivalent du Dormicum	Amp. 5 mg / 1mL Amp. 15 mg / 3 mL Amp. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL)  Amp. 5 mg / 5 mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h  NEONAT : dilution avec G5%	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue (conc. max 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a> SAUP : Administration intranasale amp. IV selon protocole	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide SAUP Protocole administration IN : <a href="https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/midazolam_intra_nasal.pdf">https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/midazolam_intra_nasal.pdf</a>
MILRINON (milrinone) Equivalent du Corotrop	Flacon-amp. 10 mg / 10 mL (1mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> conc. max. 1 mg/mL par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	Equivalent du Corotrop pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% et en Y avec noradrenaline <b>Incompatible</b> avec furosémide, bicarbonates, esmolol
MINIRIN (desmopressine)	Amp. 4 mcg/1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.1 à 1 mcg/mL) <b>Ne pas diluer avec Glucose 5% !</b>	SC, IM (non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	pH 3.5 à 5 Osmolarité : 300 mOsm/kg Risques d'hypotension, tachycardie si administration trop rapide
MIVACRON (mivacurium)	Amp. 10 mg / 5mL (2 mg/mL)	Solution	Utilisation pur	IV bolus en 30 à 60 sec (non dilué)	pH 3.5 à 5 Pour intubation du nouveau-né Compatible en Y avec fentanyl et midazolam <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines (ex. bicarbonates)
MORPHINE (morphine HCl) Stupéfiant	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 4 mg / 10 mL (0.4 mg/mL) Amp. 10 mg / 1mL Amp. 20 mg / 1mL Conserver à l'abri de la lumière  <b>Flex pour PCA:</b> Flex 10 mg / 100 mL (0.1 mg/mL) Flex 50 mg / 100 mL (0.5 mg/mL) Flex 100 mg / 100 mL (1 mg/mL) Solvant des flex: NaCl 0.9% Conserver à l'abri de la lumière	Solution  Solution prête à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h  -	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (conc. max. 5 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. 0.04 à 1 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 (-10) mg/mL Flex pour PCA : Perfusion IV continue (pompe PCA) Stabilité dans pompe PCA : 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation	pH 3 à 4 Compatible avec G10% et en Y nutrition parentérale

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>MYCAMINE</b> (micafungine)	Amp. 50 mg Amp. 100 mg	Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Faire tourner délicatement le flacon, NE PAS AGITER Stable 24h	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 1.5 mg/mL, max 4 mg/mL par VVC) Stable 6h	Perfusion IV sur 60 min	pH 5 à 7 Administration trop rapide -> risque de réactions d'hypersensibilité
<b>MYOZYME</b> (alglucosidase alfa)	Flacon 50mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10.3 mL H <sub>2</sub> O (conc. 5 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse A utiliser de préférence de suite (stable 24h au frigo (+2 à +8°C) à l'abri de la lumière)	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.5 à 4 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV (ne nécessite pas d'être protégée de la lumière) Débit : 1mg/kg/h, augmenté de 2mg/kg/h toutes les 30 min débit max. 7mg/kg/h A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns (code article 476104) ou tubulure CODAN avec filtre 0.2 microns (code article 485207) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. -> Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns.	pH 6.2 USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>NaCl 3% HUG</b> (sodium chlorure)	Flex 15 g / 500 mL (30 mg/mL = 0.5 mmol/mL)	Solution prête à l'emploi	-	Flex prêt à l'emploi préparé par la Pharmacie Perfusion IV par VVC (sauf si urgence) Débit max : 1 mmol/kg/h	pH : 4 à 7.5 3% : osmolarité 1030 mOsm/L (VVC) et 0.5 mmol Na / mL Pour info : 0.9% : osmolarité 309 mOsm/L 4% : osmolarité 1370 mOsm/L (VVC) et 0.7 mmol Na / mL 11.7% : osmolarité 4000 mOsm/L (à diluer avant utilisation) et 2 mmol Na / mL <b>Incompatible</b> avec amphotéricine B (Fungizone, Ambisome) Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Préparation dans l'urgence NaCl 3 ou 4% : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/NaCl_dilutions.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/NaCl_dilutions.pdf</a>
<b>NARCAN</b> (cf NALOXONE)					
<b>NALBUPHINE ORPHA</b> <b>NALBUPHINE HUG</b> (nalbuphine)	Amp. 20 mg / 2 mL (10 mg/mL) Ser. HUG 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 0.1 à 1 mg/mL) Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (non dilué possible) Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min ou perfusion continue	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10%
<b>NALOXONE ORPHA</b> (naloxone)	Amp. 0.4 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 24 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (4 à 24 mcg/mL)	pH 3 à 4 Equivalent du Narcan, antidote des opiacés <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications Antidotes aux USI /SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a>
<b>NEOPROFEN</b> (cf PEDEA, IBUPROFEN HUG)					
<b>NEPRESOL</b> (dihydralazine) <small>Produit allemand</small>	Amp. 25 mg	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O 2 mL, conc. 12.5 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec <b>NaCl 0.9% uniquement</b> (conc. 0.1 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Perfusion IV continue (débit max recommandé adulte : 30 mg/h)	<b>Incompatible</b> avec glucose (dégradation)
<b>NEUPOGEN</b> (filgrastim)	Seringue 30 mio UI / 0.5mL Seringue 48 mio UI / 0.5 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. <b>minimale</b> 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !</b> Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4 <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9%
<b>NEXIUM</b> (esomeprazole)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 8 mg/mL) NaCl 0.9% : stable 12h G5% : stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9% : stable 12h G5% : stable 6h Conc. < 0.8 mg/mL : stabilité réduite de l'esomeprazole <b>Si restriction hydrique sévère :</b> Conc. > 8 mg/mL possible mais pH élevé, VVC si possible	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min Perfusion IV continue	pH 9 à 11 <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, G10%. Coloration brun-violette lors de dégradation. Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/nexium_iv.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/nexium_iv.pdf</a>



Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>NICARDIPIN</b> <b>LABATEC</b> (nicardipine) A remplacé Nicardipine Aguettant, Cardene et Adalat IV (nifédipine) aux USI	Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV continue (PSE) par VVC (conc. STD 0.5 mg/mL) Si VVC non disponible : VVP (conc. max 0.2 mg/mL), changer site d'injection aux 12h <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.5 Contient du sorbitol Osmolarité : 3240 mOsm/L Amp. contient 0.39 mg (0.017 mmol) de Na <sup>+</sup> / 10 mL <b>Incompatible</b> avec solutions pH>6, bicarbonates, furosémide, héparine (si > 1 UI/mL), ceftazidime Eviter extravasation car très agressif (nécrose) Au contraire de la nifédipine (Adalat), la nicardipine n'a pas besoin d'être protégée de la lumière pendant l'administration Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf</a>
<b>NICOZID</b> (isoniazide) Produit italien Équivalent de Rimifon, Isozid	Flacon-amp. 500 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL) Ne pas administrer sans dilution	IM Perfusion IV sur 30 à 60 min (-3h)	pH 6.2 à 7.4
<b>NIPRUSS</b> (cf NITROPRESS) <b>NITRIATE</b> (cf NITROPRESS)					
<b>NITROPRESS</b> (nitroprussiate de sodium) Produit américain, cher (en alternance avec produit espagnol selon disponibilité)	Flacon-amp. 50mg / 2 mL (25 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) <b>USI :</b> 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) <b>Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et prolongateur opaque)</b> <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf</a>
<b>NITROPRUSSIAT</b> <b>FIDES</b> (nitroprussiate de sodium) Produit espagnol, bon marché (en alternance avec produit américain selon disponibilité)	Flacon-amp. 50 mg + solvant 5 mL (G5%) Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (conc. 50 mg/5mL = 10 mg/mL)	Dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) <b>USI :</b> 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) <b>Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et prolongateur opaque)</b> <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf</a>
<b>NORADRENALINE</b> (noradrénaline = norépinéphrine)	Amp. 1mg / 1mL Amp. 10mg /10mL (1 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV: dilution avec G5% ou G10% (conc. max. 40 mcg/mL) Stable 24h	SC, IM (conc. 1 mg/mL) Perfusion IV continue - conc. 4 à 40 mcg/mL (0.004 à 0.04 mg/mL) par VVC - conc. max par VVP 16 mcg/mL (0.016 mg/mL) sur veine à haut débit -> surveiller point de ponction <b>Si restriction hydrique sévère :</b> conc. max. 160 mcg/mL (0.16 mg/mL) par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3 à 4.5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Osmolarité : 316 mOsm/L Stabilité réduite dans NaCl 0.9% Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale, milrinone <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosémide, et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (VVP à haut débit ou VVC)
<b>NOVALGIN</b> (métamizole)	Amp. 1 g / 2mL (500 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV lent (débit max 500 mg/min)	pH 6 à 8 Osmolarité : 3600 mosm/L <b>Incompatible</b> avec les solutions acides Risque d'hypotension lors d'administration trop rapide

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>NOVORAPID HM</b> (insuline humaine ultrarapide, insuline aspart)	Flacon-amp. 1000 UI / 10 mL (100 UI/mL) <b>USI-NEONAT:</b> Ser. 50 UI /50 mL (CIVAS HUG) (1 UI/mL). <b>Actuellement en rupture !</b>  Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Aux HUG selon SPCI: utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. Pour l'administration <b>SC</b> , le flacon-amp. peut être conservée 4 semaines au frigo (+2 à +8°C) après ouverture. <b>USI-NEONAT</b> : seringue HUG prête à l'emploi dans NaCl 0.9% actuellement en rupture. Préparation du PSE à 50 mL (utiliser un flacon-amp. neuf pour chaque nouvelle administration IV) 1. Prélever 50 UI de Novorapid au moyen d'une seringue à insuline (code 448915, Seringue à insuline stérile vide 100 UI 1mL (1 x 200)) 2. Transférer le volume prélevé dans une seringue de 50mL 3. Compléter ad 50mL avec NaCl 0.9% (volume total 50mL) 4. Remuer <b>légèrement</b> la seringue-> stable 24h	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 UI/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT</b> : <b>Si dilution &lt; 1 UI/mL</b> : protocole de dilution (conc. 0.05 UI/mL ou 0.1 UI/mL) à partir d'une seringue à 50 UI / 50mL, voir <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf</a>  Si patient de petit poids (< 5kg) et réfractaire à l'effet : effectuer un protocole de saturation de la seringue et de la tubulure comme pour les solutions diluées. <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf</a>	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue <b>USI-NEONAT</b> : Filtration en ligne - conc. 1 UI/mL -> filtre pour protéines AEF1E 0.2 microns - conc. < 1 UI/mL -> pas de filtre	pH 7 à 7.8 Compatible avec G5% et G10% et en Y avec nutrition parentérale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+ 4 semaines) sur le flacon. Utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. CIVAS : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/CIVAS.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/CIVAS.pdf</a> <b>USI-NEONAT</b> : Insuline diluée < 1 UI/mL: <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf</a>
<b>NOVOSEVEN KIT</b> (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg (+ser. solvant 1.1 mL) Flacon-amp. 2 mg (+ser. solvant 2.1 mL) Flacon-amp. 5 mg (+ser. solvant 5.2 mL) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec seringue fournie dans le kit et contenant le solvant, au moyen de l'adaptateur. Conc. finale : 1 mg/mL = 1000 mcg/mL (une petite partie du solvant reste dans la seringue du kit) A utiliser de suite		IV lent sur 3 à 5 min <b>USI-NEONAT</b> : <b>Attention !! posologie en mcg/kg</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	pH 6 1 mg = 1000 mcg = 50 KIU (kilo unité international) 2 mg = 2000 mcg = 100 KIU 5 mg = 5000 mcg = 250 KIU Contient du polysorbate 80 (cosolvant) USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>NOXAFIL</b> (posaconazole)	Flacon-amp. 300 mg / 16.7 mL (18 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. : 1 à 2 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur 90 minutes <b>par VVC</b> Si VVC non disponible, perfusion IV par VVP sur 30 min Attention : mauvaise tolérance en cas d'administrations répétées sur la même veine par VVP. Limiter autant que possible	pH 2.6 Compatible en Y avec caspofungine, morphine, hydromorphone, vancomycine, méropenème, gentamicine <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate / acetate et bicarbonate de sodium 4.2% Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC)
<b>NOZINAN</b> (levomepromazine = methotrimeprazine)	Amp. 25 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (au minimum dans un volume égal au volume prélevé, de préférence dans un volume plus grand) Mini-perfusion et perfusion IV : conc. usuelle 0.2 à 10 mg/mL A utiliser de suite	IM, SC (bolus ou perfusion sous-cutanée) <b>USI</b> : IV lent Mini-perfusion IV sur 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h Crise psychotique : IM ou IV lent selon protocole	pH 3 à 5 Osmolarité : 290 mOsm/L Voie IV non reconnue officiellement en Suisse par le fabricant mais documentée dans la littérature (mention de la voie IV ne figure pas sur l'emballage). Risques d'hypotension orthostatique et de prolongement de l'intervalle QT ! Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière) <b>USI</b> : Protocole delirium <a href="https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/delirium_USI.PDF">https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/delirium_USI.PDF</a>
<b>NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL</b> (cf OMEGAFLEX)					
<b>OBACIN</b> (tobramycine)	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL) Amp. 150 mg / 2 mL (75 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, G5% (conc. 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 20 à 60 min (conc. max. 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient du phénol (conservateur) et des sulfites (antioxydant) ; pour inhalation, utiliser le TOBI
<b>OCTAPLEX</b> (facteurs de coagulation IX, II, VII, X, roteine C et S) A remplacé Prothromplex NF	Flacon-amp. 500 UI (exprimé en activité du facteur IX) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 25 UI/mL) Stable 8h NB : la solution reconstituée est légèrement bleue ! Reconstitution avec Mix2Vial fourni-> consulter la notice	Ne pas diluer !	Perfusion IV avec débit initial de 1 mL/min Débit max : 3 mL/min <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	<b>Perfuser seul</b> Contient de l'héparine (100 à 250 UI/flacon)  USI Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>OCTREOTID</b> (octréotide) Equivalent de Sandostatine  <b>Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)</b>	Amp. 0.05 mg / 1 mL Amp. 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard <u>pour patient &lt; 25 kg</u> : 0.05 mg X PC (poids corporel patient) <u>ad 50 mL</u> NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard <u>pour patient &gt;= 25 kg</u> : 0.5 mg <u>ad 50 mL</u> NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL <b>Si restriction hydrique sévère</b> : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, débit usuel adulte = 50 mcg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.0 à 3.4 Compatible <u>physiquement</u> avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) <b>Incompatible chimiquement</b> avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). <b>Ne pas utiliser les formes suivantes</b> : - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h - Octreotide LA 10 mg, 20mg ou 30 mg. Forme retard en suspension destinée à l'usage IM Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf</a>
<b>OMEGAFLEX SPECIAL</b> (nutrition parentérale avec lipides)  A remplacé Nutriflex Omega special	Poche tri-compartimentée à reconstituer 625 mL (740 kcal) 1250 mL (1475 kcal) 1875mL (2215 kcal) Conserver à l'abri de la lumière (dans l'emballage d'origine)	Reconstitution selon protocole <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/peidiaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/peidiaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf</a> Stable 24h		<b>Administration aux HUG enfant &gt; 3 ans et &gt; 15kg</b> : Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, MCT, Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1545 mOsm/L Compatibilité : selon <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf</a> S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
<b>ONDANSETRON</b> (ondansetron) Equivalent du Zofran	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	<b>Traitement et prévention post-op</b> : IV lent sur 3 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg <b>Oncologie</b> : Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) <b>Soins palliatifs</b> : SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Osmolarité : 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec le 5-FU, solutions basiques
<b>ORFIRIL</b> (acide valproïque)	Amp. 300 mg / 3 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	IV lent : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 50 mg/mL chez l'enfant < 10 ans, utilisation non diluée chez l'adulte possible) Perfusion IV continue: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 8 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (débit max 3 mg/kg/min (adulte 10 mg/kg/min, max 500 mg/min, de préférence dilué) Perfusion IV sur 30 à 60 min (débit max : 20 mg/min) Perfusion IV continue	pH 6.8 à 8.5 Osmolarité: 1200 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Risques d'effets indésirables lors d'administration rapide
<b>PALLADON</b> (hydromorphe) Voir aussi Hydromorphe Stupéfiant	Amp. 2 mg / 1 mL Amp. 10 mg / 1 mL Amp. 20 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue (conc. usuelle 0.2 mg/mL) USI : Débit 2 à 5 mcg/kg/h <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 4 <b>Incompatible</b> avec bicarbonates <b>USI</b> : Facteur de conversion IV/PO : MO/5
<b>PALONOSETRON TEVA</b> (palonosétron)	Amp. 0.25 mg / 5 mL (0.05 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.005 à 0.03 mg/mL) Stable 24h	IV bolus sur 30 sec Mini-perfusion sur 15 min	pH 4.5 à 5.5
<b>PARACETAMOL FRESENIUS</b> (paracétamol) A remplacé Parfalgan	Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (enf. / nourissons) Flacon-amp. 1g / 100 mL (10 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Mini-perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL à 10 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min	pH 5.5 Perfusion sur > 20 minutes réduit l'effet analgésique Compatible en Y avec nutrition parentérale

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <b>souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>PASPERTIN</b> (metoclopramide)	Amp. 10 mg / 2 mL Flacon-amp. 50 mg / 10 mL (5 mg / mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg: Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (max. 5 mg/min) ou perfusion IV continue	pH 3 à 6.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale
<b>PEDEA (cf IBUPROFENE HUG)</b>					
<b>PEDIAVEN</b> (nutrition parentérale sans lipides)  Produit français	Poche bicompartimentée à reconstituer 1000 mL (1100 kcal)	Reconstitution selon protocole <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/pediaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/pediaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf</a> Stable 24h		<b>Administration aux HUG enfant &gt; 3 mois :</b> Perfusion IV par VVC sur 24h Ne contient pas de lipides. A perfuser en Y au besoin. Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter Cernevit et Addaven dans la poche avant utilisation. La poche doit être jaune après ajout des vitamines ! <b>Cernevit :</b> < 1 an : 1 mL < 3 ans : 3 mL ≥ 3 ans : 5 mL (= 1 amp.) <b>Addaven :</b> 1 mL/kg jusqu'à 10kg (1 amp. 10 mL)	pH 4.8 à 5.5 Osmolarité: 1790 mOsm/L Compatibilité: selon <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutrition_admin_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutrition_admin_ped.pdf</a> S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
<b>PENICILLINE G Grünenthal</b> (benzylpénicilline= pénicilline G non retard)  <b>Ne pas confondre avec Tardocillin, Extencilline, Benzetacil, Lentocilline (Penicilline G retard = benzylpenicilline benzathine)</b>	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon-amp. 10 mio UI	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou G5% (conc. 100'000 UI / mL) Stable 24h au frigo Reconstitution avec 16 mL H <sub>2</sub> O ou G5% (conc. 500'000 UI / mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50'000 à 100'000 UI/mL) Stable 24h à temp. ambiante	IM (conc. 100'000 UI/mL = isotonique, tolérance optimale) conc. max. 1 mio UI/mL IV lent sur 3 à 5 min (conc. 100'000 à 500'000 UI/mL), débit max: 500'000 UI/min Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 50'000 à 100'000 UI/mL)	pH 6 à 7.5 Osmolarité: 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec héparine, aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacons à 1 mio contiennent 1.7 mmol de Na <sup>+</sup> Flacons à 10 mio contiennent 17 mmol de Na <sup>+</sup> Infos : <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/penicillinesG.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/penicillinesG.pdf</a>
<b>PENTACARINAT</b> (pentamidine)	Flacon-amp. 300 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 60 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou de G5% (conc. 1 à 2.5 mg/mL, max 6 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur au moins 60 à 120 min	pH 4.1 à 5.4 Surveillance médicale stricte. Patient couché avant, pendant et après l'administration : risque d'hypotension Eviter extravasation car très agressif, phlébogène La pentamidine par voie IV ne requiert pas de mesures de protection particulières. L'administration de pentamidine en aerosol au DFEA est soumise à une procédure stricte : <a href="https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/administration-pentamidine-par-aerosol-pediatrie">https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/administration-pentamidine-par-aerosol-pediatrie</a>
<b>PENTOTHAL (cf THIOPEPTHAL)</b>					
<b>PERIOLIMEL 2.5%</b> (nutrition parentérale avec lipides)  A remplacé SMOFKabiven peripher (meilleure tolérance par VVP)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 1500 mL (1050 kcal) 2000 mL (1400 kcal) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution selon protocole <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf</a> Stable 24h		<b>Administration aux HUG enfant &gt; 3 ans et &gt; 15kg :</b> Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, huile olive) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation	pH 6.4 Osmolarité: 760 mOsm/L Compatibilité: selon <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf</a> S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
<b>PERFALGAN (cf PARACETAMOL)</b>					

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>PERLINGANIT</b> (nitroglycérine = glyceryltrinitrate, TNT)	Amp. 10 mg / 10 mL Flacon-amp. 50 mg / 50 mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 0.1 mg/mL, conc. max 0.4 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue <b>Si restriction hydrique</b> : non dilué (conc 1 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/materiel_perfusion.pdf">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% à G30% Compatible en Y avec dopamine, dobutamine, midazolam, milrinone, nitroprussiate <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acetate Contient du propylène glycol Ne pas utiliser de matériel de perfusion avec du PVC (adsorption) Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/materiel_perfusion.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/materiel_perfusion.pdf</a>
<b>PHENHYDAN</b> (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	<b>Ne pas diluer (risque de précipitation)</b> Si dilution nécessaire : - dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 1 à 5 mg/mL) - utiliser de suite, s'assurer que la solution est limpide - administrer IMPERATIVEMENT avec un filtre en ligne à 0.22 microns (PALL Nanodyne Neo96 ou ELD96)	IV lent sur 10 à 20 min (conc. 50 mg/mL) Débit: 1 mg/kg/min (max. 50 mg/min) Nouveau-né: 0.5 mg/kg/min	pH 11 Osmolarité : 9740 mOsm/L Réserver une voie IV pour le Phenydan (ne pas administrer d'autres médicaments en Y) Rinçage de la voie avec NaCl 0.9% avant et après administration <b>Incompatible</b> avec solutions acides, nutrition parentérale, héparine, Ringer lactate/acetate Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
<b>PHENOBARBITAL (cf. GARDENAL)</b>					
<b>PHENTOLAMINE</b> (phentolamine mesilate) Equivalent de la Regitine	Amp. 10 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% SC : NN 0.25 à 0.5 mg/mL Enfant 0.5 à 1 mg/mL	SC (extravasation d'amines)	pH 3.5 à 5 Utilisé en SC lors d'extravasation d'amines Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/Extravasation_non_cvto_DEA.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/Extravasation_non_cvto_DEA.pdf</a>
<b>PHENYLACETATE HUG</b> (phénylacétate)	Flex 7g / 250 mL (28 mg/mL de phénylacétate = 2.8%)  Flex suremballé + étiquette Coller étiquette sur flex médicament à l'ouverture	Solution	Utilisation non diluée ou dilué 1:1 avec G10%	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 mg/kg/j (-500 mg/kg/j) en perfusion IV continue (conc. 28 mg/mL) <b>Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.</b>	pH 7.3 Osmolarité : 400 mOsm/L Fabrication HUG Compatible avec G10%, en Y avec l'arginine et le benzoate de sodium
<b>PHENYLEPHRINE</b> (phényléphrine)	Ser. 0.5 mg / 10 mL (0.05 mg/mL = 50 mcg/mL)	Solution	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h <b>USI :</b> <10 kg : dilution 1mL ad 10 mL G5% (0.005 mg/mL) ≥10 kg : utilisation pur (0.05 mg/mL)	IV bolus sur 20 à 30 sec Perfusion IV continue (conc 0.01 à 0.05 mcg/mL) par VVC	pH 4.5 à 6.5 Compatible avec G10% Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (de préférence VVC si disponible)
<b>PHOSPHATE DE SODIUM</b> (phosphate de sodium sous forme de dihydrogénophosphate de sodium dihydraté = NaH <sub>2</sub> PO <sub>4</sub> )	Flacon 156 g / L 50mL (15.6%) (156 mg/mL) corresp. à PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) Na <sup>+</sup> 1 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 0.05 mmol/mL VVC: conc. max. 0.12 mmol/mL <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV discontinuée continue par PSE - conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L) - conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L) Débit max. 0.2 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h), VVC	pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 0.05 mmol/mL), voir <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/vvc_vvp.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/vvc_vvp.pdf</a>
<b>PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE 1 MOLLAIRE (K-PHOS) BBRAUN</b> (phosphate de potassium sous forme de dihydrogénophosphate de potassium = KH <sub>2</sub> PO <sub>4</sub> )	Amp. 1.36 g / 10 mL (13.6%) (136 mg / mL) corresp. à PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) K <sup>+</sup> 1 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 40 mmol/L (0.04 mmol/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV discontinuée ou continue par PSE sous monitoring cardiaque - conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L) - conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L) Débit max. 0.2 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h, max 70 mmol/jour), VVC	pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), contient du potassium, voir <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/vvc_vvp.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/vvc_vvp.pdf</a> <b>Infos protocole USI :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/potassium_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/potassium_protocole.pdf</a>



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>PIPRIL (cf PIPERACILLINE)</b>					
<b>PIPERACILLINE</b> (pipéracilline) Produit allemand	Flacon-amp. 4 g	<b>IM:</b> Reconstitution avec 8 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaine 0.5 à 1% (conc. 400 mg/mL) <b>IV:</b> Reconstitution avec 8 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 400 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM (dose max. 2g / site d'injection) <b>Attention si lidocaine :</b> valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 (60) min (conc. 20 à max. 100 mg/mL)	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité: 540 mOsm/kg Flacons contiennent 7.4 mmol de Na Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
<b>PIPERACILLINE / TAZOBACTAM</b> (pipéracilline+tazobactam) Equivalent du Tazobac  <b>Contient 2 composés : Prescription se fait en pipéracilline. A valider!</b>	Flacon-amp. 2g + 0.25g  Flacon-amp. 4g + 0.5g	Reconstitution avec 10 mL NaCl 0.9% ou H <sub>2</sub> O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h  Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% ou H <sub>2</sub> O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline). Possibilité de reconstituer avec un volume jusqu'à 50 mL pour faciliter la mise en solution (conc. 80 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué, conc. max. 200 mg/mL PIP) Recommandé : mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 80 mg/mL PIP) Perfusion IV continue <b>Si restriction hydrique :</b> mini-perfusion IV sur 30 min, conc. max 200 mg/mL PIP, VVC <b>NEONAT :</b> Mini-perfusion sur 30 min. Préparer une double dose et purger à la dose exacte.	pH 4.5 à 6.8 Osmolarité : 500 mOsm/L (225 mg/mL) Contient 2 composés : piperacilline (PIP) + tazobactam. Prescription en pipéracilline. A valider ! Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine), Ringer-lactate/acetate Risque d'hypotension si administration trop rapide IM voie non recommandée
<b>PITRESSIN (cf EMPRESSIN)</b>					
<b>POTASSIUM</b> (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp. 20 mmol / 20 mL Flacon 50 mmol / 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%) <b>NEONAT: flacon-amp à 20 mmol / 20 mL</b> Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b>	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV (conc. max. par VVP 40 mmol/L (max 80 mmol/L en flex par VVC dans unité de soin) Débit max. 0.5 mmol/kg/h (max 10 mmol/h). Si débit > 0.5 mmol/kg/h (max 10 mmol/h): monitoring cardiaque <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV continue par PSE sous monitoring cardiaque - conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L) - conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L) - débit max. 1 mmol/kg/h (max 40 mmol/h) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 5 à 7 Compatible avec G10%, G20% Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L 0.5 mmol/mL : 1000 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), voir <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf</a> Infos protocole USI: <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf</a>
<b>PRESSYN AR (cf EMPRESSIN)</b>					
<b>PRIVIGEN</b> (immunoglobulines)	Flacon 2.5g / 25 mL Flacon 5g / 50 mL Flacon 10g / 100 mL Flacon 20g / 200 mL (100 mg/mL = 10%) Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi Stable 24h	Prêt à l'emploi <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9%</b>	Perfusion IV <b>1<sup>ère</sup>, 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> utilisation</b> Débit initial: 0.3 mL/kg/heure (conc. 10%) Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 2.4 mL/kg/h <b>4<sup>e</sup> utilisation et suivantes (si bien toléré)</b> Débit initial: 0.3 mL/kg/h (conc.10%). Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 4.8 mL/kg/h. Débit peut être augmenté progressivement jusqu'à max 7.2 mL/kg/h chez les patients atteints de déficits immunitaires primitifs (DPI) présentant une bonne tolérance <b>Si Insuffisance rénale</b> Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre <b>Changement de lot</b> Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion <b>USI-NEONAT :</b> Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns. Ne pas perfuser sur un filtre en ligne PALL Neo96 ou ELD96 0.2 microns ou TNA1E ou NLF2E 1.2 microns !	pH 4.6 à 5 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec proline) <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP  Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatre.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatre.pdf</a> <b>NEONAT :</b> voir protocole ad hoc <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf</a> .

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>PROGRAF</b> (tacrolimus)	Amp. 5 mg / 1 mL Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.004 et 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h par PSE Administer par PSE, pas de PVC dans seringue ni prolongateur	Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol et peut être adsorbé par le PVC et le silicone. Utiliser du matériel sans PVC et sans DEHP Administration si possible sur VVP seul et non pas sur PAC ou VVC pour éviter adsorption sur cathéter et taux erronés. Effectuer les prélèvements pour les taux de ciclosporine sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration Porter des gants lors de la préparation
<b>PROPOFOL Lipuro</b> (propofol) A remplacé Disoprivan et Propofol MCT	Flacon 200 mg / 20 mL 1% Flacon 1000 mg / 100 mL 1% Flacon 500 mg / 50 mL 1% (10 mg/mL) Flacon 1000 mg / 50 mL 2% (20 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Emulsion Stable 12h en seringue avec tubulure conventionnelles	Dilution avec G5% possible (conc. min. 2 mg/mL) Stable 6h	IV bolus (anesthésie) Perfusion IV continue (changer seringue aux 12h) <b>USI</b> : 1 à 4 mg/kg/h par VVC pendant max 48h <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 6 à 8.5 Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides = 0.9 kcal) Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acetate Contient de l'huile de soja (solvant) Effets indésirables HypoTA, Hyperlactatémie, Propofol related infusion syndrome (PRIS) à hautes doses et durée administration prolongée
<b>PROSTIN VR</b> (alprostadil = PGE1, prostaglandine E1 (Ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone)	Amp. 0.5 mg / 1mL Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mcg/mL) Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b>	Perfusion IV continue si possible sur cathéter ombilical ou VVC Débit usuel 0.01 à 0.1 mcg/kg/min <b>Ne pas perfuser sans dilution !</b>	pH 4 à 5 Osmolarité - non dilué : 25'000 mOsm/L ! - 20 mcg/mL dans G5% : 1000 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de l'éthanol 99.5% Compatible avec filtre PALL NEO96 ou ELD96. Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
<b>PROSTACYCLINE (cf VELETRI)</b>					
<b>PROTAMINE 1000 IPEX</b> (protamine HCl) <b>Attention : contient 5000 UI / amp !</b>	Amp. 5000 UI / 5 mL (1000 UI / mL corresp. à 10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IV lent sur 10 minutes (non dilué ou dilué si besoin) Débit max 5 mg/minute (500 UI / minute); dose max 50 mg (5000 UI)	pH 6 à 7 1 mL (1000 UI) neutralise 1000 UI d'héparine non fractionnée 1 mg de protamine = 100 UI de protamine Risque lors d'administration trop rapide: hypotension sévère, réactions anaphylactiques
<b>PROTHROMPLEX NF KIT (cf OCTAPLEX)</b>					
<b>QUININE</b> (quinine)	Amp. 600 mg / 2mL (300 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (évt. NaCl 0.9%) (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 4h (conc. 1.2 à 10 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> conc. max. 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 Dilution avec G5% permet de contrecarrer effet hypoglycémiant de la quinine Infos prise en charge Malaria au SAUP: <a href="http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_-_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf">http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupe/enseignement_medical_-_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf</a>
<b>RAPIDOCAINE</b> (lidocaïne) Voir aussi Lidocaïne	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Infiltration locale : ne pas ajouter de bicarbonates dans la solution (précipitation) Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 1 à 10 mg/mL)	pH 4 à 7 Osmolalité : 270-320 mOsm/kg Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates Si infiltration locale, ajout de bicarbonates 4.2% possible (max 10% vol.total) dans Rapidocaïne 0.5 ou 1%. Attention : Rapidocaïne 2% et Rapidocaïne – adrénaline 1 et 2% incompatible avec bicarbonates Contient des parabènes (conservateur)
<b>RECORMON PS</b> (érythropoïétine beta)	Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Néonatalogie et administration de petites doses: utiliser fioles NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% A utiliser de suite	<b>SC (efficacité supérieure à voie IV)</b> IV lent sur 1 à 5 min (Mini-perfusion IV sur 30 min ou Perfusion IV sur 4h possible)	pH 6.6 à 7.2 Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Compatible avec nutrition parentérale Contient de la phénylalanine <b>Infos protocole NEONAT :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/recormon_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/recormon_protocole.pdf</a>



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>REFOBACIN</b> (cf GENTAMICIN)					
<b>REMICADE</b> (infiximab)  Voir aussi Inflectra (biosimilaire)	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O; conc. 10 mg/mL) Ne pas agiter. Si mousse laisser reposer 5min. Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 4 mg/mL)	Perfusion IV sur 2h minimum Pour prévenir des réactions, augmenter le débit progressivement : 10 mL/h pdt 15 min, puis 20 mL/h pdt 15 min, puis 40 mL/h pdt 15 min, puis 80 mL/h pdt 15 min puis 150 mL/h pdt 30 min puis 250 mL/h jusqu'à la fin de la perfusion. A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns (code article 476104) ou tubulure CODAN avec filtre (code article 485207) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns	<b>Perfusion seul</b> Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale. <b>USI Infos filtres :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>REOMAX</b> (ethacrynate sodique, acide etacrynique, acide étaacrynique) A remplacé Edecrin Produit italien	Flacon-amp. 50 mg + solvant 20 mL	Reconstitution en deux étapes avec le <u>solvant fourni</u> (20 mL G5%; conc. 2.5 mg/mL) <b>Procéder comme suit :</b> Reconstitution le lyophilisat avec 10 mL de G5%, prélever la solution dans une seringue de 20 mL puis prélever le volume restant de solvant (10 mL) (volume total 20 mL = 50 mg, 2.5 mg/mL). Mélanger la solution. Stable 24h	Dilution avec G5% possible (conc. 1 mg/mL)	(IV lent sur 3 à 5 min) De préférence Mini-perfusion IV sur 20-30 min (conc. max. 2.5 mg/mL) <b>Débit max : 10 mg/min</b> <b>USI :</b> Perfusion IV continue 0.1 à 0.5 mg/kg/h (conc. 1 mg/mL) par VVC	pH 7.0 <b>Incompatible</b> avec médicaments acides (pH < 5) Pas d'administration SC ou IM (irritant). Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas administrer de solutions troubles. Pas de bolus IV, risque d'ototoxicité. Perfusion IV continue documentée dans 2 petites études chez des enfants cardiaques aux soins intensifs
<b>RETROVIR AZT</b> (zidovudine)	Flacon 200mg / 20 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 1h (conc. 1 à 4 mg/mL)	pH 5.5
<b>REVATIO</b> (sildenafil)	Flacon 10 mg / 12.5 mL (0.8 mg/mL)	Solution prête à l'emploi Stable 24h	Dilution possible dans G5% (conc. 0.067 à 0.667 mg/mL)	Perfusion IV intermittente sur min 1h, recommandé 3h Perfusion IV continue sur 24h (Dose de charge initiale sur 3h)	Contient du glucose 50.5 mg/mL En raison des risques d'hypotension lors d'administration trop rapide, perfuser la dose sur 3h si possible.
<b>RIFAMPICIN</b> (rifampicine sodique) A remplacé Rimactan	Flacon-amp. 300 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec <u>H<sub>2</sub>O</u> (5 mL H <sub>2</sub> O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) <b>Stable 4h (risque de précipitation augmente avec le temps et plus la conc. est élevée -&gt; vérifier la limpidité de la solution avant administration)</b>	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL) Possible adsorption sur filtre en ligne -> ne pas filtrer	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale APT et lipides Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : hypotension, troubles du rythme -> ralentir débit au besoin Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phlébogène Porter des gants lors de la préparation
<b>RIMACTAN</b> (cf RIFAMPICINE)					
<b>RIMIFON</b> (cf ISOZID)					
<b>RVOTRIL</b> (clonazepam)	Amp. 1 mg/1mL + 1 amp de solvant (1 mL H <sub>2</sub> O)  <b>Attention: vérifier que l'amp. utilisée contient bien le médicament et pas que le solvant!</b>  Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV lent : diluer avec <u>solvant fourni</u> (conc. 0.5 mg/mL) Utiliser de suite  Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 0.012 mg/mL (1 mg/85 mL) ; Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. 0.5 mg/mL) Mini-perfusion IV (conc. max 0.012 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.012 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> conc. 0.5 mg/mL (dilué avec solvant) en perfusion par VVC <b>Dose en urgence (chariot REA du DEA, SAUP)</b> 0.02 mg/kg (max 1 mg) en IV lent <b>Dilution :</b> 1 amp 1 mg ad 10 mL NaCl 0.9% (conc. 0.1 mg/mL) <b>Infos détaillées :</b> <a href="https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf">https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf</a>	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité : 6000 mOsm/L (non dilué 1 mg/1mL); 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, nutrition parentérale Contient de l'alcool benzylique, de l'éthanol et du propylène glycol. CI : prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an. (Risques : acidose métabolique, détresse resp. neurotox) Effets indésirables si administration trop rapide : dépression respiratoire, hypotension, réactions paradoxales.


Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>ROCEPHINE 1G, 2G</b> (cf CEFTRIAXONE)					
<b>ROCEPHINE</b> (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 500 mg IV/IM Conservé à l'abri de la lumière	<b>IM, SC:</b> Reconstitution avec 2 mL lidocaïne 1% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h <b>IV:</b> Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H <sub>2</sub> O) ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	<b>IV :</b> Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM Max. 1 g IM / site injection <b>Attention si lidocaïne :</b> valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC répartir la dose sur 2 sites d'injection ou mini-perfusion SC sur 15 min <b>Doses IV &lt; 50 mg/kg :</b> IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL ; enfant > 12 ans conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) <b>Doses IV ≥ 50 mg/kg :</b> Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec les sels de calcium, magnésium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale <b>Contre-indiqué chez le nouveau-né de &lt; 28j sous traitement IV de calcium (Calcium gluconate, CaCl<sub>2</sub>, APT ou autre)</b> Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
<b>ROCURONIUM</b> (rocuronium)	Amp. 50 mg / 5 mL Amp. 100 mg / 10 mL (10 mg/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C) <b>USI :</b> Stable 3 mois à temp. ambiante (chariot de réa)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	IV bolus non dilué Perfusion IV continue <b>USI-NEONAT :</b> conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 15 mcg/kg/min <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf</a> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 4 <b>Incompatible</b> avec amoxicilline, céfazoline, furosémide, insuline, lipides et vancomycine Antidote (bloc pédiatrie) : sugammadex (Bridion) <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf</a>
<b>SANDIMMUN</b> (ciclosporine)	Amp. 50 mg / 1 mL Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2 à 6h en PSE (conc. max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue par PSE Administrer par PSE, pas de PVC dans seringue ni prolongateur	pH 6 à 7 Osmolarité : 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acetate Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. La ciclosporine peut être adsorbée par le PVC et le silicone. Utiliser du matériel sans PVC et sans DEHP. Administration si possible sur VVP seul et non pas sur PAC ou VVC pour éviter adsorption sur cathéter et taux erronés. Effectuer les prélèvements pour les taux de ciclosporine sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration Porter des gants lors de la préparation
<b>SANDOSTATINE</b> (octréotide)  Voir aussi Octreotide <b>Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)</b>	Amp. 0.05 mg / 1 mL Amp. 0.1 mg / 1 mL Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard <b>pour patient &lt; 25 kg:</b> 0.05 mg X PC (poids corporel patient) <b>ad 50 mL</b> NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard <b>pour patient &gt; 25 kg:</b> 0.5 mg <b>ad 50 mL</b> NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, débit usuel adulte = 50 mcg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.0 à 3.4 Compatible <b>physiquement</b> avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) <b>Incompatible chimiquement</b> avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). <b>Ne pas utiliser les formes suivantes :</b> - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h - Sandostatine LAR 10 mg, 20mg ou 30 mg. Forme retard en suspension destinée à l'usage IM Infos : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf</a>
<b>SELENASE pro injection</b> (sélénium)	Amp. 100 mcg / 2 mL (50 mcg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max 50 mcg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV 15 à 30 min	pH 6.5 à 7.7 Osmolalté : 270 à 330 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec les solutions acides, vitamine C, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressive

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>SIMDAX</b> (levosimendan)	Flacon-amp. 12.5 mg / 5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution concentrée (diluer avant l'administration)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL) Stable 24h <b>USI :</b> <b>Préparation :</b> levosimendan à diluer selon protocole pour obtenir une concentration de 0.05 mg/mL. Perfusion à l'aide d'un PSE ou d'une pompe volumétrique avec filtre en ligne 0.2 microns. La perfusion est stable 24h au maximum.	Perfusion IV (VVP ou VVC) Dose d'entretien 0.1 (- 0.2) mcg/kg/min <b>Grands patients USI – doses max :</b> <b>Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</b>	Compatible en Y avec: adrénaline, dobutamine, dopamine, esmolol, milrinone, nitroprussiate, noradrénaline, vasopressine, furosémide, fentanyl, midazolam, digoxine, nitroglycérine Contient de l'éthanol (0.8 mg/mL) <b>USI protocole infos :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf</a>
<b>SIMULECT</b> (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 4 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo (+2 à +8°C) ou 4h à temp. ambiante	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% <b>Pour 10 mg :</b> Prélever 10 mg (2.5 mL) de la sol. reconstituée Transférer les 2.5 mL dans une seringue de 50 mL et diluer ad 25 mL (vol. total 25 mL, conc. 0.4 mg/mL) <b>Pour 20 mg :</b> Diluer sol. reconstituée ad 50 mL (vol. total 50 mL, conc. 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 0.4 mg/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns	pH 5.7 et 6.3 Administration trop rapide associée à effets indésirables gastrointestinaux. Risque anaphylactique. Protocole DEA : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simulect.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simulect.pdf</a> <b>USI Infos filtres :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>SINTENYL (cf FENTANYL)</b>					
<b>SMOKABIVEN</b> (nutrition parentérale avec lipides)  Remplacera Omegaflex special	Poche tri-compartimentée à reconstituer 493 mL (550 kcal) 986 mL (1100 kcal) 1477 mL (1600 kcal) 1970 mL (2200 kcal)	Reconstitution selon mode d'emploi Stable 24h		<b>Administration aux HUG enfant &gt; 3 ans et &gt; 15kg :</b> Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des SMOFlipides (LCT, MCT, Omega3, huile d'olive) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation	pH 5.6 Osmolarité : 1500 mOsm/L S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
<b>SMOFKabiven peripher (cf PERIOLIMEL)</b>					
<b>SMOFLIPID</b> (lipides 20%, huile de soja LCT, MCT, olive, poisson (Omega3))	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL	Emulsion		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) <b>NEONAT :</b> Utiliser un prolongateur opaque jaune pour la perfusion des lipides en seringues (prévention de la peroxydation des lipides à lumière).	Compatible avec G5%, G10% Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
<b>SOLDACTONE</b> (canrénate de potassium)	Flacon-amp. 200 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL, conc. max 20 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 min non dilué Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Contient du trométamol (excipient)
<b>SOLIRIS</b> (eculizumab)	Flacon 300 mg / 30 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	pH 7.0 <b>USI Infos filtres :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf</a>
<b>SOLU-CORTEF</b> (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2mL (50 mg/mL) Flacon-amp. 500 mg + 4mL (125 mg/mL) (Flacon Act-O-Vial)	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O sans alcool benzylique) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM (éviter deltoïde, atrophie musculaire) IV bolus sur 30 sec De préférence : IV lent sur 3 à 5 min (non dilué possible) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max 5 mg/mL) Perfusion IV continue <b>NEONAT :</b> protocole corticothérapie post-natale à visée respiratoire : dilution dans G5% et administration en IV bolus sur 30 sec	pH 7 à 8 Compatible avec G10% Solvant ne contient plus d'alcool benzylique (conservateur). La forme SAB n'existe plus sur le marché, tous les Solu-Cortef sont sans alcool benzylique. <b>NEONAT :</b> protocole corticothérapie post-natale à visée respiratoire <a href="http://wiki.hcuqe.ch/pages/viewpage.action?pageId=22611789&amp;preview=22611789/107932648/Corticopostnatal.pdf">http://wiki.hcuqe.ch/pages/viewpage.action?pageId=22611789&amp;preview=22611789/107932648/Corticopostnatal.pdf</a>
<b>SOLU-MEDROL SAB (cf SOLU-MODERIN)</b>					



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>SOLU-MEDROL</b> (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 500 mg + 7.8mL	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O et alcool benzylique) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. protocole DFEA : 2 mg/mL, conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 3h	IM De préférence protocole DEA: perfusion IV sur 60 min Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> perfusion sur min 60 min à 3h (conc. 20 mg/mL)	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Solvant contient alcool benzylique (conservateur). A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) CI : prématuré et nourrisson < 1 mois. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Moderin (ancien Solu-Medrol SAB) sans agent conservateur Ne pas administrer de hautes doses (15 à 30 mg/kg, > 500 mg) de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arythmies). Perfusion sur 60 min permet de limiter la survenue d'effets indésirables. <b>Protocole DEA :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Solu-Moderin_Solu-Medrol_protocoleDEA.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Solu-Moderin_Solu-Medrol_protocoleDEA.pdf</a>
<b>SOLU-MODERIN</b> (methylprednisolone succinate sodique) sans alcool benzylique A remplacé SOLU-MEDROL SAB	Flacon-amp. 40 mg Flacon-amp. 40 mg + 1mL (Flacon Act-O-Vial) Flacon-amp. 125 mg + 2mL (Flacon Act-O-Vial)	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O) A utiliser de suite	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. protocole DEA : 2 mg/mL, conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 3h	IM De préférence protocole DEA: perfusion IV sur 60 min Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> perfusion sur min 60 min à 3h (conc. 20 mg/mL)	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Ne pas administrer de hautes doses (15 à 30 mg/kg, > 500 mg) de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arythmies). Perfusion sur 60 min permet de limiter la survenue d'effets indésirables. <b>Protocole DEA :</b> <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Solu-Moderin_Solu-Medrol_protocoleDEA.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Solu-Moderin_Solu-Medrol_protocoleDEA.pdf</a>
<b>SOLUVIT N</b> (vitamines hydrosolubles)	Amp. sèche Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL de Vitalipid N Adult OU Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou G5% (si pas de Vitalipid N Adult souhaité) (490 mOsm/L) A utiliser de suite	Ajouter mélange Soluvit/Vitalipid dans poche Omegaflex special, Pediaven ou PeriOlimel Stable 24h <b>Administration seul:</b> Dilution dans 100 mL G5% Stable 8h	<b>Si ajouté dans Pediaven, Omegaflex special</b> (> 1500 mOsm/L): Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC <b>Si ajouté dans PeriOlimel :</b> Perfusion IV sur 18 à 24h par VVP ou VVC <b>Si administration seul :</b> Perfusion IV sur 1 à 2h par VVP ou VVC	Osmolarité de Omegaflex special, Pediaven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 -> Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf</a>
<b>SOTALOL IV</b> (sotalol) Equivalent du Sotalex Produit allemand	Amp 40 mg / 4 mL (10 mg/mL)	Solution		IV lent sur 5 min Mini-perfusion sur 10 à 15 min Chez l'adulte, dose max. 1.5 mg/kg, débit max 1 mg/min	pH 4 à 5 1 Amp. à 40 mg contient 0.6 mmol de Na <sup>+</sup>
<b>STILAMIN</b> (somatostatine)	Amp. 3 mg	Reconstitution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 6 à 80 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (conc. max 80 mcg/mL, débit max. 12 mcg/kg/h)	pH 4.5 à 6 Ne pas confondre avec octrotéide (Sandostatine)
<b>STREPTO-FATOL</b> (streptomycine) Produit allemand	Amp. 1 g	Reconstitution avec 4 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1 <sup>er</sup> choix, conc. usuelle 250 mg/mL, max 500 mg/mL) Perfusion IV en 30 à 60 min	pH 5 à 8 <b>Incompatible</b> avec héparine, pénicillines, nutrition parentérale Contient du métabisulfite de sodium (excipient)
<b>SUXAMETHONIUM</b> (suxamethonium, succinylcholine)	Ser. HUG 100 mg / 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi	IM IV direct	pH 3.5 à 4.5
<b>SYNACTHEN</b> (tétracosactide)	Amp. 0.25 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Stable 4 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, test de Thorn) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	Utilisé pour l'exploration fonctionnelle des corticosurrénales en cas de suspicion d'insuffisance corticosurrénale (test de Thorn) <a href="#">Lien analyse HUG</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>TALOFEN</b> (promazine)  Produit italien	Amp. 50 mg / 2 mL (25 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Utiliser de suite	IM à préférer IV lent sur 3 à 5 minutes <b>Ne pas injecter par voie intra-artérielle</b>	pH 4 à 5.5
<b>TARDOCILLIN</b> (benzylpenicilline benzathine = <b>Penicilline G retard</b> )  Equivalent de l'Extencilline, Benzetacil, Lentocilline Produit allemand <b>Ne pas confondre avec Penicilline G non retard</b>	Flacon-amp. 1.2 mio UI / 4 mL (0.3 mio UI/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Suspension (contient de la lidocaïne (35mg)) Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose (homogénéisation de la suspension)		<b>! Ne pas injecter par voie IV !</b> <b>IM uniquement</b> ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. <b>Attention si lidocaïne</b> : valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/benzylpenicilline_benzathine.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/benzylpenicilline_benzathine.pdf</a> <a href="https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/penicillinesG.pdf">https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/penicillinesG.pdf</a>
<b>TAVANIC</b> (levofloxacin)	Flacon 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Mini-perfusion sur 60 min (conc. max 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 <b>Incompatible</b> avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
<b>TAVEGYL</b> (clémastine fumarate)	Amp. 2 mg / 2mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.04 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV en 30 min <b>Dose en urgence (chariot REA du DEA)</b> 0.015 mg/kg (max 2 mg) Infos détaillées : <a href="https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf">https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf</a>	Contient de l'éthanol
<b>TAZOBAC</b> (cf PIPERACILLIN-TAZOBACTAM)					
<b>TEICOPLANINE</b> (teicoplanine) Equivalent du Targocid	Amp. 200 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 3 mL NaCl 0.9% (conc. 67 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer au besoin 15 min. Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min non dilué Mini-perfusion IV sur 30 min Nouveaux-nés: toujours en mini-perfusion sur 30 min	pH 7.5 Osmolarité : 270 mOsm/L (67 mg/mL) <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale
<b>TEMESTA, TAVOR</b> (cf LORAZEPAM MACURE)					
<b>THIOPENTHAL</b> (thiopental) Equivalent du Pentothal	Flacon-amp. 500 mg Conservé à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL) Stable 24h	IV direct sur 1 à 2 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> Conc. max 25 mg/mL par VVC concentration à vérifier perfusion continue ? <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 10.2 à 11.2 Osmolarité : 450 mOsm/L (50 mg/mL) Incompatible avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
<b>THIOSULFATE DE SODIUM</b> (sodium thiosulfate)	Flacon 10 g / 100 mL (10%) (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 10 à 20 min (pur ou dilué)	pH 6 à 9.5 Utilisé comme antidote Protocole : <a href="#">Cahier interne DEA - Intoxications Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes Toxzentrum</a> Egalement utilisé en association avec le nitroprussiate aux SIA ( <a href="#">protocole nicardipine-nitroprussiate USI</a> )

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>THYMOGLOBULINE</b> (Immunoglobulines de lapin anti-thymocytes (antilymphocytes-T), ATG-Genzyme, serum antilymphocytaire)  <b>Ne pas confondre avec ATGAM ni ATG-Fresenius (Grafalon)</b>	Flacon-amp. 25 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h (-12h) par VVC de préférence Réaction anaphylactique possible, surveillance A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns (code article 476104) ou tubulure CODAN avec filtre 0.2 microns (code article 485207))	pH 6.6 à 7.4 <b>Incompatible</b> avec héparine Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Fresenius (Grafalon) !
<b>THYROTARDIN</b> (liothyronine = T3)  A remplacé Liothyronine Produit allemand	Flacon-amp. 100 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec <u>solvant fourni</u> (5 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 20 mcg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion et Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (0.4 à 2 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) Perfusion IV continue en PSE (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) mais stabilité réduite et perte d'efficacité possible sur 24h.	pH 8.5-11.5 Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos protocole USI : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/liothyronine.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/liothyronine.pdf</a> Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
<b>TIENAM (cf aussi IMPENEME-CILASTATINE)</b>					
<b>TIENAM MONOVIOL</b> (imipénème + cilastatine) Equivalent de l'Impipenem-Cilastatine  <b>Contient 2 principes actifs -&gt; Prescription se fait en imipénème. A valider !</b>	Flacon 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL d'imipénème)  Procéder en deux étapes : ajouter 10 mL de solvant, agiter, puis ajouter les 10 mL restants A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h (24h au frigo) Ne pas administrer sans dilution !	<b>Dose &lt; 500 mg :</b> Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min <b>Dose &gt; 500 mg :</b> Perfusion IV sur 40 à 60 min Perfusion IV prolongée sur 4h possible (ex. si patient nauséux)	pH 6.5 à 7.5 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec lactate IM voie non recommandée Contient 1.6 mmol de Na <sup>+</sup> / flacon
<b>TIGACYL</b> (tigécycline)	Amp. 50 mg	Reconstitution avec 5.3 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 30 à 60min	Solution jaune-orange <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines, amphotéricine B, esomeprazole Ne pas utiliser chez l'enfant de < 8 ans (risque de coloration des dents)
<b>TORA-DOL</b> (ketorolac)	Amp. 30 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus (15 sec, conc. max 30 mg/mL = non dilué) IV lent sur 1 à 5 min (conc. max. 30 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue	pH 6.9 à 7.9 Osmolarité : 290 mOsm/kg Contient de l'éthanol (100 mg/mL)
<b>TRACRIUM</b> (atracurium) Equivalent de l'Atracurium	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) IV direct NN : diluer 0.5 mL ad 5 mL (1 mg/mL) pour faciliter administration Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h	IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué = conc. 10 mg/mL ; NN : 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL) <b>USI-NEONAT</b> : conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 10 mcg/kg/min <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité : 20 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec propofol, furosémide et Ringer acetate
<b>TRAMAL</b> (tramadol)	Amp. 100 mg / 2 mL (conc. 50 mg/mL)	Solution	IV lent : non dilué Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 à 3 minutes) Mini-perfusion IV sur 10 min Perfusion IV continue Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Administration rapide associée avec des effets indésirables plus fréquents (nausée, vomissements) Déconseillé chez l'enfant < 1 an
<b>TRANDATE</b> (labetalol)	Amp. 100 mg / 20 mL (conc. 5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IV bolus sur 1 à 3 min (débit max. 2 mg/min, conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> conc. 5 mg/mL par VVC <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 3 à 4.5 Osmolarité : 24 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (non dilué)

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>TRANEXAM</b> (acide tranexamique) A remplacé Cyklokapron	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelles: 2 à 20 mg/mL par VVP, max 100 mg/mL par VVC) A utiliser de suite	IV lent sur au moins 10 min (conc. max 100 mg/mL, non dilué) Perfusion IV continue (conc. usuelles: 2 à 10 mg/mL, max 20 mg/mL par VVP. Conc. max par VVC : 100 mg/mL) Débit max. 100 mg/min	pH 6.5 à 8 Compatible avec héparine <b>Incompatible</b> avec pénicillines Effets indésirables si administration trop rapide : vertiges, hypotension
<b>ULTIVA</b> (remifentanyl)	Amp. 1mg  Amp. 2mg  Amp. 5mg	Reconstitution avec 1mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstitution avec 2mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstitution avec 5mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Concentrations usuelles : < 1 an : 10 - 20 mcg/mL > 1 à 12ans : 20 - 25 mcg/mL > 12ans : 50 mcg/mL (20 - 250 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments en perfusion IV pour grands patients aux USI</a>	pH 2.5 à 3.5 Compatible avec midazolam Contient de la glycine
<b>UROKINASE HS MEDAC</b> (remplacé par Actilyse dans la plupart des indications)					
<b>UROMITEXAN</b> (mesna)	Amp. 400 mg / 4 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Mini-perfusion IV en 15 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7.5 à 8.5 Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide <b>Incompatible</b> avec cisplatine et carboplatine Amp. 1000 mg / 10mL contient alcool benzylique (conservateur). CI : prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox).
<b>VALIUM</b> (diazepam)	Amp. 10 mg / 2 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	<b>NE PAS DILUER sauf cas exceptionnel (risque de précipitation)</b> Si dilution nécessaire : - dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 0.1 mg/mL) p.ex. 0.4 mL (2 mg) ad 20 mL ou 1 mL (5 mg) ad 50 mL - utiliser de suite, s'assurer que la solution est limpide - administrer IMPERATIVEMENT avec un filtre en ligne à 0.22 microns (PALL Nanodyne Neo96 ou ELD96)	IM non dilué IV lent non dilué (débit max 1 à 2 mg/min, adulte 5 mg/min)	pH 6.2 à 6.9 Ne pas mélanger avec d'autres médicaments (très à risque de précipitation) <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acetate Ne pas utiliser de matériel contenant du PVC (adsorption) Contient de l'éthanol, du propylglycol et de l'alcool benzylique CI : prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox). Eviter extravasation car très agressif, phlébogène
<b>VANCOMYCINE</b> (vancomycine HCl) Equivalent du Vancocin	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% (conc. max. 5 mg/mL sur VVP) Stable 24h	Perfusion IV sur <b>au moins</b> 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min) <b>Si restriction hydrique :</b> conc. <b>10 mg/mL</b> par VVC	pH 2.5 à 4.5 Osmolalité 57 à 254 mOsm/kg Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique <b>Incompatible</b> avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames IM : voie non recommandée Posologie et TDM : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf</a> Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
<b>VANCOMYCINE seringue HUG</b> (vancomycine HCl)	Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Seringue prête à l'emploi (conc. 5 mg/mL dans NaCl 0.9%)	Prêt à l'emploi <b>NE PAS DILUER</b>	Perfusion IV sur <b>au moins</b> 60 min Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min)	pH 2.5 à 4.5 Osmolalité : 260 à 310 mOsm/L Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique <b>Incompatible</b> avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames IM : voie non recommandée Posologie et TDM : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf</a> Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
<b>VANCOMYCIN VERROU POUR DAVI HUG</b> (vancomycine)	Ser. 10 mg / 2 mL (5 mg/mL)	Seringue prête à l'emploi	Prêt à l'emploi <b>NE PAS DILUER</b>	Pour verrou DAVI uniquement selon protocole	<a href="#">Protocole : Verrou vancomycine</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	Etape 2 Conditionnement Forme disponible Conservation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions
<b>VARITECT CP</b> (immunoglobuline varicelle et zona)	Flacon-amp. 125 UI = 5mL Flacon-amp. 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 0.1 mL/kg/h pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 1 mL/kg/h Dose préconisée (prophylaxie varicelle): 5 – 25 UI/kg (0.2 – 1 mL/kg)	<b>Perfuser seul</b> Certains effets indésirables sont liés à la vitesse de perfusion
<b>VASOPRESSIN</b> (cf EMPRESSIN) <b>VELETRI</b> (epoprostenol = PGI2= prostacycline) A remplacé FLOLAN	Flacon-amp. 0.5mg (= 500 mcg = 500'000 ng) Flacon-amp. 1.5mg (= 1500 mcg = 1'500'000 ng)	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% Flacon 0.5 mg : conc. 100 mcg/mL = 100'000 ng/mL Flacon 1.5 mg : conc. 300 mcg/mL = 300'000 ng/mL  A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1.5 à 60 mcg/mL = 1'500 à 60'000 ng/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> 1. Préparation comme anticoagulant lors d'hémodiafiltration <a href="#">selon protocole wiki</a> 2. Préparation possible pour nouveau-né (à valider avec médecin) <b>lors d'HTAP</b> : Préparer une <b>solution mère à 10 mcg/mL</b> (500 mcg (1 flacon) dans 50 mL NaCl 0.9%) <b>Poids &lt; 2kg</b> : diluer 150 mcg/kg (= 15 mL/kg de la <b>solution mère</b> ) ad 50 mL dans NaCl 0.9% pour obtenir 0.1 ml/h = 5 ng/kg/min <b>Poids &gt;= 2 kg</b> : diluer 60 mcg/kg (= 6 mL/kg de la <b>solution mère</b> ) ad 50 mL dans NaCl 0.9% pour obtenir 0.1 ml/h = 2 ng/kg/min	Perfusion IV continue avec filtre en ligne à 0.2 microns <b>Perfuser seul</b>	pH >11 <b>Incompatible</b> avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Flacon contient de l'arginine et du saccharose Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <b>USI :</b> Infos filtres <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/filtres_USI.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utiismedic/filtres_USI.pdf</a> Protocole anticoagulant lors d'hémodiafiltration <a href="#">selon protocole wiki</a>
<b>VENOFER</b> (fer saccharose)	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. min 1 mg/mL) Stable 12h	NE PAS administrer par voie IM ou SC. Perfusion IV sur <b>min</b> 15 min à 60 min (néonatalogie : -2h) 1. Dose test : Administrer 10% du volume de la solution en 10 min 2. Stopper la perfusion et surveiller le patient pdt 30 min 3. Si aucune réaction, perfuser le reste selon : ≤ 100 mg → sur 30 min >100 à ≤ 200 mg → sur 60 min <b>NEONAT : perfusion IV sur 2h quelque soit la dose</b>	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L ! <b>Incompatible</b> avec G5%, solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phéboogène, coloration persistante de la peau Réaction anaphylactique possible, surveillance ! Protocole fer IV en pédiatrie <a href="https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utiismedic/fer_IV_PED.pdf">https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utiismedic/fer_IV_PED.pdf</a>
<b>VENTOLIN</b> (salbutamol sulfate = albutérol)	Amp. 0.5 mg / 1 mL (0.05%) Amp. 5 mg / 5 mL (0.1%) (1 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% - VVP : conc. 0.01 à max 0.2 mg/mL - VVC max 1 mg/mL Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 (-10) min (conc. max. 0.2 mg/mL, dose max 250 mcg) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 0.2 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.2 mg/mL) Débit 1 à 2 mcg/kg/min (max. 20 mcg/min) <b>Si restriction hydrique :</b> Perfusion IV par VVC (conc. max 1 mg/mL)	pH 3.5 Compatible avec G10% <a href="#">Protocole Asthme Livre bleu DEA</a>
<b>VERAHEXAL</b> (vérapamil) Produit allemand Équivalent de Isoptin	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue (conc. max. 0.5 à 2.5 mg/mL)	pH 4 à 6.5 Osmolarité : 290 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
<b>VFEND</b> (cf VORICONAZOLE) <b>VIBRAVEINEUSE</b> (doxycycline)	Amp. 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conservé à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 min (débit max 50 mg/min, non dilué, VVC)) Perfusion IV sur min 1h à 4h (conc. 0.1 à 1 mg/mL)	pH 5.1 à 6.1 Osmolarité : 1036 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phéboogène Non recommandé chez l'enfant < 8 ans (coloration dentition)



<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  <b>⚠</b> Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <b>⚠</b> Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>VITALIPID N INFANT</b> (vitamines liposolubles dans émulsion lipidique)	Amp. 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion (à utiliser év. pour reconstitution de Soluvit N)	<b>Administration avec nutrition parentérale :</b> Si APT ou Pediaven et lipides en Y : Dilution du Vitalipid dans la seringue de lipides (Lipofundin, SMOFlipides) Si poche de nutrition parentérale totale 3-en-1 ( <b>enfant &gt; 3 ans et &gt; 15 kg</b> ) : Ajouter mélange Soluvit et/ou Vitalipid dans poche Omegaflex special, PeriOimel <b>Administration seul :</b> Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	<b>Si ajouté dans Pediaven, Omegaflex special</b> (> 1500 mOsm/L): Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC <b>Si ajouté dans PeriOimel :</b> Perfusion IV sur 18 à 24h par VVP ou VVC <b>Si administration seul :</b> Perfusion IV sur 1 au minimum par VVP ou VVC Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf</a>	Osmolarité de Omegaflex special > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 -> Administrer par VVC ! PeriOimel peut être administré par VVP
<b>VITAMINE B1 HEVERT</b> (thiamine = vitamine B1) Remplacé Benerva en cas de rupture Produit allemand	Amp. 200 mg / 2 mL (100 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 667 mOsm/L (autre produit en stock Benerva : 2000 mOsm/L) Compatible avec G10%, nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines Infos détaillées : <a href="https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf">https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf</a>
<b>VITAMIN B6</b> (pyridoxine)	Amp. 100 mg / 2 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ad 10mL	IM (non dilué) IV lent sur 5 min	pH 2 à 3.8
<b>VITAMINE C</b> (acide ascorbique)	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 25 mg/mL) Ne pas administrer non dilué	IM IV lent sur 3 à 5 minutes De préférence, perfusion IV sur min 1h Débit max : de 5 à 12 mois : 1.3 mg/min de 1 à 11 ans : max 3.3 mg/min > 11 ans : 33 mg/min	pH 5.5 à 7 Osmolarité : > 5000 mOsm/L (non dilué) ; 550 à 600 mOsm/L (5 mg/mL) Perfusion trop rapide à risque d'effets indésirables (vertiges, nausée, maux de tête, léthargie) La vitamine C se dégrade rapidement à la lumière. Ne pas laisser plus de 4h exposé à la lumière. <a href="#">Vitamines et oligo-éléments</a>
<b>VITAMINE E NEPALM</b> Alfa-tocopherol = (vitamine E) Produit français	Amp. 100 mg / 2mL (50 mg/mL)	Solution	IV : à diluer dans une émulsion lipidique (ex. Lipofundin, SMOFlipid)	IM IV en ajout dans une émulsion lipidique (selon livre bleu 0.6mg/g lipides ou selon besoin de l'enfant)	Contient de l'huile de ricin Ne pas administrer par voie SC Infos détaillées : <a href="#">Livre bleu alimentation parentérale</a>
<b>VITARUBINE DEPOT</b> (hydroxocobalamine = forme retard de vitamine B12) <b>Ne pas confondre avec Vitarubine (cyanocobalamine)</b>	Amp. 1000 mcg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution		IM, SC Eventuellement IV lent sur 3 à 5 min	Voie IV peu recommandée car élimination plus rapide que par voie IM Utilisation dans le cadre de maladies métaboliques
<b>VITARUBINE</b> (cyanocobalamine= vitamine B12) <b>Ne pas confondre avec Vitarubin Dépôt (hydroxocobalamine)</b>	Amp. 1000 mcg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (ex. 1 amp dans 250 mL)	IM, SC Eventuellement IV lent sur 3 à 5 min ou perfusion IV sur 1h	pH 4.5 à 7 Voie IV peu recommandée car élimination plus rapide que par voie IM ou SC
<b>VOMEX A IV</b> (diméthylhydrate = diphénylhydramine + 8-chlorothéophylline) Produit allemand	Amp. 62 mg / 10 mL (6.2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 1 mg/mL)	Diméthylhydrate = mélange de deux substances : 53 à 56% de diphénylhydramine et 44 à 47% de 8-chlorothéophylline

<b>Etape 1</b> <b>Nom de la spécialité</b> (DCI = principe actif) Equivalence Pays d'importation	<b>Etape 2</b> <b>Conditionnement</b> Forme disponible Conservation	<b>Etape 3</b> <b>Reconstitution</b> Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  Si solvant <u>souligné</u> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	<b>Etape 4</b> <b>Dilution</b> Solvant de dilution Stabilité après dilution	<b>Etape 5</b> <b>Mode d'administration</b> Directives d'administration  ⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP	<b>Etape 6</b> <b>Particularités</b> Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  ⚠ Les infos sur la compatibilité ne sont pas exhaustives. Si un médicament ou un solvant ne sont pas indiqués, cela ne veut pas dire qu'ils sont compatibles ! Contacter 31080
<b>VORICONAZOLE</b> (voriconazole) A remplacé Vfend	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec 19 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) <b>Débit max. 3 mg/kg/h</b>	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 546 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arythmies, hypotension, rash...
<b>ZANTIC</b> (ranitidine)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL; débit max. 10 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 0.5 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
<b>ZINACEF</b> (céfuroxime sodique)  Équivalent de Cefuroxime	Flacon-amp. 750 mg Conserver à l'abri de la lumière  Flacon-amp. 1.5 g Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM:</b> Reconstitution avec 3 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 250 mg/mL) <b>IV :</b> Reconstitution avec 7.5 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 100 mg/mL) Stable 5h  <b>IV :</b> Reconstitution avec 15 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 100 mg/mL) Stable 5h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine) Coloration de la solution jusqu'à jaune or possible et non critique. Ne pas utiliser si la <u>coloration est brune</u> . La coloration varie d'un lot à l'autre et dépend du solvant utilisé.
<b>ZINFORO</b> (ceftaroline)	Flacon-amp. 600 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O (conc. 30 mg/mL) A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2.4 à 12 mg/mL) Stable 6h à température ambiante et 12h au frigo	Perfusion IV sur 1h	pH 4.8 à 6.5 <b>Incompatible</b> avec amphotéricine B, caspofungine, phosphates
<b>ZINK-INJEKT</b> (Zink-D-gluconate) Produit allemand	Amp. 10 mg Zinc / 2 mL (5 mg/mL Zinc = 0.0765 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max par VVP 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1h au minimum Perfusion IV continue sur 24h Conc. max. par VVP : 0.1 mg/mL Conc. max. par VVC : 5 mg/mL	pH 5.5 à 7.0 Osmolalité : 290 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène
<b>ZOFRAN</b> (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	<b>Traitement et prévention post-op :</b> IV lent sur 2 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg <b>Oncologie :</b> Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) <b>Soins palliatifs :</b> SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Osmolalité : 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec le 5-FU, solutions basiques
<b>ZOLEDRONATE OSTEON</b> (acide zoledronique = zoledronate) Equivalent de Aclasta	Flacon 5 mg/100 mL	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur min 15 min (études chez l'enfant plutôt 45 min à 2h) Doses utilisées dans les études : 0.025 à 0.05 mg/kg, max. 4 mg/dose (dose unique à répéter tous les 4 à 6 mois)	pH 6.5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Utilisé dans le contexte d'ostéogénèse imparfaite, en association avec calcium et vitamine D <b>Incompatible</b> avec les solutions contenant du calcium et du magnésium
<b>ZOVIRAX</b> (cf ACYCLOVIR MEPHA)					
<b>ZYPREXA</b> (olanzapine)	Flacon-amp. 10 mg	Reconstitution avec 2.1 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 5 mg/mL) Stable 1h  -> Solution de couleur jaune	Ne pas diluer	IM uniquement Dose 10 mg = 2 mL Dose 7.5 mg = 1.5 mL Dose 5 mg = 1 mL Dose 2.5 mg = 0.5 mL Ne pas administrer par voie IV ou SC	<b>Incompatible</b> avec haloperidol, lorazepam, diazepam (Ne pas mélanger dans la même seringue)
<b>ZYVOXID</b> (linezolid)	Flex prêt à l'emploi 600 mg / 300 mL 2 mg/mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi avec feuille de protection A utiliser de suite lors du retrait de la feuille de protection		Perfusion IV sur 30min à 2h	pH 4.8 Compatible avec G5%, NaCl 0.9% Flex contient 45.7 mg/mL de glucose anhydre (4.6%) Flex contient 0.38 mg/mL de Na <sup>+</sup> (5 mmol/300 mL)

- Infos complémentaires:
- **Compatibilité** : [https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/HUG\\_CompatAdm\\_DCI.pdf](https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/HUG_CompatAdm_DCI.pdf)
- **Osmolarité** : l'**osmolarité** (mOsm/L) / osmolalité (mOsm/kg) des solutions varient en fonction de la concentration du médicament et du solvant de dilution utilisé. Elles sont donc approximatives. Elles sont utiles lors du choix de la voie veineuse (VVP vs VVC). Pour plus d'informations [https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc\\_vvp.pdf](https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf).
- **Volume max par injection SC/IM chez l'enfant** : consulter les procédures médico-soignantes HUG <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/pose-utilisation-entretien-catheter-sc-insuflonr> et <https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/injection-intra-musculaire-chez-enfant>

**Références:**

Swissmedic infos <http://www.swissmedicinfo.ch> / Rote Liste - <http://www.rote-liste.de> / Taketomo CK et al. Pediatric and Neonatal dosage handbook, 25<sup>e</sup> Ed, 2018 et Uptdate online / Neofax et Pediatric MDX, version on-line (Micromedex) / BNF for children 2019-20 / nnf7 Neonatal formulary 7e Ed, BMJ 2015 / Trissel LA. 4<sup>e</sup> Ed Stability of compounded formulations 2<sup>e</sup> Ed, 2009 / ASHP. Handbook on injectable drugs. 20<sup>e</sup> Ed, 2018 / Päd-IV, 3<sup>eme</sup> Ed, 2009 / Gray A et al. Injectable drugs guide. PhP 2011 / UCL University College London Hospitals. Injectable medicines : administration guide. 3<sup>e</sup> Ed, Wiley-Blackwell : 2010 / Données internes, Pharmacie des HUG