

# 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 / ad : adulte / enf : enfant / CI : contre-indication relative (à discuter avec médecin)

mcg : microgramme. 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1:1000

ng : nanogramme. 1 mcg = 1000 ng

G5%, G10% : glucose 5%, 10% / H<sub>2</sub>O : eau pour préparation injectable (eau ppi, eau distillée stérile)

- 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
- Règle générale : on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques en Y (risque de précipitation)

## Messages

- 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 ou Mindray nVP.

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement Equiv valence Pays d'importation	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  NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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
ACIDE ZOLEDRONIQUE ONCO (acide zolédonrique) Equivalent de Zometa- Zoledronate Onco	Flacon-amp 4mg/100 mL (0.04 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi	Perfusion IV sur 30 minutes à 1h	pH 3.5 à 4 Incompatible avec Ringer lactate et calcium
ACICLOVIR LABATEC (aciclovir sodique) Equivalent de Zovirax	Flacon 250 mg Ne pas mettre au frigo !	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Stable 8h	Perfusion IV sur 1h (conc.max VVP 5 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> Administration non diluée en perfusion (conc. 25 mg/mL) par VVC sur 1h	pH 11 Osmolarité : 190 mOsm/L (25 mg/mL) Incompatible avec nutrition parentérale (APT, émulsions lipidiques, SMOKabiven, Pediven, PeriOlimel) Ne pas utiliser des conc. entre 5 et 25 mg/mL (zone à risque de précipitation) ; si restriction hydrique (25 mg/mL uniquement)
ACTEMRA (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg / 4mL Flacon-amp. 200mg / 10mL Flacon-amp. 400mg / 20mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse A utiliser de suite	Perfusion IV sur 1h	pH 6.5
ACTRAPID HM (cf NOVORAPID)					

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement Equivalence Pays d'importation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture	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>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)	 Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	 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>ACTILYSE</b> (alteplase, rtPa, tPa)	Flacon 10 mg Flacon 20 mg Flacon 50 mg Conserver à l'abri de la lumière  Actilyse Cathflo 2mg pour désobstruction cathéter	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (ou 20 ou 50 mL selon flacon) (conc. 1 mg/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse Stable 8h	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% <b>uniquement</b> (conc. min. 0.2 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5%</b> ! Stable 8h	IV direct en 1 à 2 min Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. max 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 1 mg/mL) <b>USI-NEONAT</b> : Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.22 microns	pH 7.3 Osmolalité : 215 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec glucose, dobutamine, dopamine, heparine
<b>ACTILYSE CATHFLO</b> (alteplase, rtPa, tPa) Si rupture : ActiVase Cathflo, Cathflo (USA, Canada)	Flacon 2 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière   	Reconstitution avec 2.2 mL 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 Osmolalité : 215 mOsm/kg Infos détaillées : <a href="#">Désobstruction des cathéters en pédiatrie</a>
<b>ADALAT PRO INFUSIONE</b> (cf NICARDIPINE)					
<b>ADDAVEN</b> (oligo-éléments)	Amp. 10 mL  Remplacé en cas de rupture par Tracutil	Solution Osmolarité 2100 mOsm/L ! <b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUE</b>	Ajouter dans poche Pediaven ou SMOFKabiven ou PeriOlimel <b>Si administration seul</b> : Dilution de 1 amp. dans 100 à 250mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	<b>Si ajouté dans Pediaven, SMOFKabiven (&gt; 1500 mOsm/L)</b> : 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	pH 2.3-2.8 Osmolarité : 2100 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de SMOFKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L : Administrer par VVC ! L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte: SMOFKabiven et PeriOlimel</a> <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a> <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> <a href="#">Composition des produits multivitaminiques au DEA</a>
<b>ADRENALINE</b> (adrénaline HCl = épinephrine HCl)	Amp. 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL) Amp. 1 mg / 1mL (sans sulfites) (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) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion : IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI-NEONAT-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min PSE 20 mL : 0.12 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min Si PC ≥ 50 kg : conc. STD 0.3 mg/mL	Intratrachéal (non dilué 1 mg/mL) IM, SC (0.1 mg/mL (< 15kg) ou 1 mg/mL (>=15 kg)) IV bolus (conc. max 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue par VVC (conc. max 0.3 mg/mL, nouveaux-nés : 0.16 mg/mL) Possible temporairement par VVP sur <b>veine à haut débit</b> (conc. max recommandée 0.1 mg/mL), surveiller le point de ponction <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</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% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates et solutions alcalines Éviter 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'adrenaline, utiliser les amp. à 1 mg/1mL sans sulfites
<b>AFRED FORTE - THEO</b> (théophylline) Produit allemand	Amp. 200 mg / 5mL (40mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 4 mg/mL)	Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec solutions acides, nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en partie en caféine
<b>AGILUS</b> (dantrolène)	Flacon-amp. 120 mg Conserver à l'abri de la lumière  A remplacé Dantrolène	Reconstitution avec 20mL H <sub>2</sub> O (conc. 5.3 mg/mL) Agiter pendant 1 min jusqu'à disparition des particules (solution jaune-orange) Stable 6h, à l'abri de la lumière (ne pas mettre au frigo)	Ne pas diluer	IV direct sur 1 à 2 minutes	pH 9.5 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Flacon-amp. à 120 mg contient 6.9 mg de Na <sup>+</sup> Antidote utilisé en cas d'hyperthermie maligne <a href="#">Prise en charge hyperthermie maligne</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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% ou NaCl 0.45% 1:10 possible (0.5 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min	<a href="#">Protocole pour la prévention et le traitement du délirium aux USI</a> <a href="#">Antidotes utilisés USI et SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>ALBUMINE CSL 5%</b> (albumine humaine)	Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL)  Équivalent de Albuminorm 5%	Solution A utiliser de suite Stable 4h  Conserver à l'abri de la lumière	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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-oncotope par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (SMOFKabiven, PeriOlimel) <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALBUMINE CSL 20%</b> (albumine humaine)	Flacon 10 g / 50 mL Flacon 20 g / 100 mL (200 mg/mL)  Équivalent de Albuminorm 20%	Solution A utiliser de suite Stable 4h  Conserver à l'abri de la lumière	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 : Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 6.4 à 7.4 Hyper-oncotope par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (SMOFKabiven, PeriOlimel) <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALBUNORM 5%</b> (albumine humaine)	Flacon 5g / 100 mL Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL)  Équivalent de Albumine CSL 5%	Solution A utiliser de suite Stable 4h  Conserver à l'abri de la lumière	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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-oncotope par rapport au plasma Teneur en sodium 144-160 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (SMOFKabiven, PeriOlimel) <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALBUNORM 20%</b> (albumine humaine)	Flacon 10 g / 50 mL Flacon 20 g / 100 mL (200 mg/mL)  Équivalent de Albumine CSL 20%	Solution A utiliser de suite Stable 4h  Conserver à l'abri de la lumière	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 : Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 6.4 à 7.4 Hyper-oncotope par rapport au plasma Teneur en sodium 144-160 mmol/L <b>Compatible</b> avec APT, Pediven <b>Incompatible</b> avec émulsion lipidique (SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (SMOFKabiven, PeriOlimel) <a href="#">Protocole ALBUMINE pour l'enfant au DFEA</a>
<b>ALCOOL CONCENTRÉ 95%</b> <b>BBRAUN</b> (éthanol)	Amp. 15 g/20 mL 1 mL d'éthanol pèse 0.75 g 1 g = 1.32 mL  Produit allemand	Solution	Dilution avec G5% (conc. 5 à 10% (50 à 100 mg/mL)) <b>Ne pas administrer sans dilution</b> Stable 24h	Dose initiale : Perfusion IV sur 1 h Dose d'entretien : Perfusion IV continue (conc. max 50 mg/mL)	Antidote pour les intoxications au méthanol ou à l'éthylène-glycol Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>ALDACTONE CANRENOATE</b> (canrénoate de potassium)	Amp. 200 mg / 10 mL (20 mg/mL)  Produit allemand Équivalent de Soldactone	Solution A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% <u>uniquement</u> (conc. 1 mg/mL, conc. max 20 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5%, G10% !</b> A utiliser de suite	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Osmolarité : 339 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  <b>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</b>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP :</b> en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>AMBISOME</b> (amphotéricine B liposomale)  <b>Ne pas confondre avec</b> <b>Fungizone</b> <b>(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% ou G10% (conc. 0.2 à 2 mg/mL) Stable 24h <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% !</b> <b>Mode de préparation :</b> Prélever la dose nécessaire de solution mère à l'aide d'une seringue dans le flacon reconstitué. <b>Préparation en flex :</b> Poser le filtre sur la seringue et injecter la solution mère par le filtre dans un flex de G5% (conc. 0.2 et 2mg/mL) <b>Préparation en seringue :</b> Poser le filtre sur la seringue, ajouter le connecteur et connecter une 2 <sup>e</sup> seringue. Transférer la dose par le filtre et le connecteur dans la 2 <sup>e</sup> seringue Diluer la dose avec du G5% (conc.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 USI-NEONAT :</b> <b>Non filtrable</b> sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 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. <a href="#">Connecteurs de transfert seringue à seringue</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>AMIKACIN</b> (amikacine sulfate) Équivalent de Amikin	Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. recommandée ≤ 5 mg/mL) Stable 24h	IM profond (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 5 mg/mL)	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 <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a>
<b>AMIKIN</b> (amikacine sulfate) Équivalent de Amikacin	Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. recommandée ≤ 5 mg/mL) Stable 24h	IM profond (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 5 mg/mL)	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 <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a>
<b>AMINOPHYLLIN AMINO</b> (théophylline + éthyldiamine)  <b>Ne pas confondre avec</b> <b>Euphyllin N</b>	Amp. 240 mg / 10mL (corresp. 206 mg/10 theophylline) (24 mg/mL aminophylline = 20.6 mg/mL théophylline) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo !	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% 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 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Aminophylline = sel de théophylline –éthyldiamine. 100 mg aminophylline = 80 mg théophylline. Monitoring thérapeutique (TDM) recommandé Chez le prématûré et le NN, métabolisé en caféine
<b>AMOXICILLINE</b> (amoxicilline sodique) Équivalent du Clamoxyl et du Delamoxyl	Flacon-amp. 250 mg Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	<b>IM :</b> 250 mg: reconstitution avec 1.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne 1% 500 mg: reconstitution avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne 1% <b>IV :</b> 250 mg: reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, ou NaCl 0.45% 500 mg: reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, ou NaCl 0.45% 1g : reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, ou NaCl 0.45% (50 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 40 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 12h Dans G5% ou G10% : stable 1h	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) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max 40 mg/mL) Doses > 30 mg/kg : perfusion IV sur 30 min si possible <b>NEONAT :</b> IV lent sur 3 à 5 min (50 mg/mL)	pH 8.6 à 9.0 Compatible en Y avec nutrition parentérale, G10% Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 1h dans G5%, G10% ou Glucosalin) <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Biodisponibilité PO excellente Flacon-amp. à 250mg, 500 mg, 1 g et 2 g contiennent resp. 16mg, 32mg, 63mg et 126mg de Na <sup>+</sup> <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</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  <b>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</b>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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. 10 mg/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>ANEXATE (cf FLUMAZENIL)</b>					
<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% ou NaCl 0.45%	IM (non-dilué) IV lent sur 3 à 5 minutes (débit max 0.5 mg/min) Perfusion IV sur 10 à 15 minutes (conc. 0.04 mg/mL)	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 TOX INFO Suisse</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)  Lipides HUG seringues à perfuser en Y de l'APT STD (stock frigo NEONAT)	Compatible en Y avec insuline, vancomycine, héparine <b>APT JO :</b> pH 5.1, Osmolarité : 950 mOsm/L <b>APT J1-J4 :</b> pH 5.8, Osmolarité : 1000 mOsm/L <a href="#">Infos générales APT STD : Alimentation Parenterale Standard (APT STD)</a>
<b>ARANESP</b> (darbépoxétine 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)	Perfuser seul
<b>ARGININE – HCL</b> (L-arginine) Produit allemand	Flacon 4.2 g / 20 mL (21%) (210 mg/mL = 1 mmol / mL) (20 mL = 4.2 g = 20 mmol)	Solution	Dilution avec NaCl 0.45%, NaCl 0.9%, 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 mg/kg 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, levcarnitine, phenylacetate de sodium, phenylbutyrate de sodium Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>ARTESUNATE AMIVAS</b> (artésunate)	Fiol sec. 110 mg	Reconstitution avec 11 mL de solvant fourni (conc : 10 mg/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer 5 à 6 minutes. Stable 1.5 h	Ne pas diluer	IV direct sur 1 à 2 minutes	pH 7.2 à 7.7 Osmolarité : 310 mOsm/kg <a href="#">Malaria (Paludisme) : Prise en charge au SAUP</a>
<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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% A utiliser de suite	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes <b>Urgence</b> : 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.

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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 Kyberin	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)) Ne pas agiter Stable 12h	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	Perfuser seul 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 0.9% ou NaCl 0.45% (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 ult	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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% IV bolus NN : diluer 0.5 mL ad 5 mL (1 mg/mL) pour faciliter administration Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h <b>USI :</b> Conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL	IV bolus (non dilué = conc. 10 mg/mL; NN : 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. STD 5 mg/mL, max 10 mg/mL) <b>Grands patients USI - doses max :</b> Conc STD SIA 10 mg/mL <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité : 20 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec propofol, furosemide et Ringer acetate
<b>ATROPOINE</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	Ne pas diluer !	IM, SC IV bolus (conc max 0.5 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</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, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (volume total 8 mL, conc : 250 mg/mL)	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc max : 20 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24 h Dans G5% : stable 2h	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 acyclavir, amphotéricine B, azithromycine, ganciclovir, lorazépam, metronidazole Eviter extravasation car très agressif
<b>BACTRIM</b> (co-trimoxazole = sulfamethoxazole SMZ + triméthoprime TMP) Conc. TMP : 16 mg/mL	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP) Conc. TMP : 16 mg/mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. usuelle TMP ≤ 0.64 mg/mL, conc. max TMP ≤ 1 mg/mL) Stable 2h	! 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. max TMP 1 mg/mL), ou non dilué (conc. TMP 16 mg/mL) par VVC. Non dilué : à perfuser seul sans autre médicament en Y (yc perfusion, hydratation)	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 solutions acides, nutrition parentérale, APT+lipides. Non dilué : à perfuser seul sans autre médicament en Y (yc perfusion, hydratation) Contient de l'éthanol (10%) et du propyléneglycol Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>BENZOATE DE SODIUM HUG</b> (benzoate de sodium)	Flacon 4.5 g / 20 mL (225 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, 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+ Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>BERINERT</b> (cf CINRYZE)					
<b>BICARBONATE DE SODIUM (NaBic) 8.4%</b> (bicarbonate de sodium) Voir aussi Hylvastam (NaBic 1.4%)	Flacon-amp. 84 g / L 10 mL (8.4%) Flacon-amp. 84 g / L 100 mL (8.4%)  8.4% : HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 1 mmol/mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>Si URGENCIE :</b> <b>VVP : diluer solution 8.4% 1:1 avec eau ppi pour obtenir solution 4.2%</b>	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 10 mmol/min) Mini-perfusion sur 10 à 15 min Perfusion IV sur 2 à 8h (débit max 1 mmol/kg/h) Conc. max par VVP : 2.1% = 0.25 mmol/mL <b>Si URGENCIE :</b> 4.2% par VVP (à préparer à partir de sol. 8.4% en diluant 1:1 avec eau ppi) 8.4% non dilué par VVC <b>SAUP</b> : IVD sur 1 à 2 min	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 Éviter extravasation des solutions 4.2 et 8.4% car très agressif (de préférence VVC si disponible) <a href="#">Sodium Bicarbonate ou « NaBic »</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>BREVIBLOC</b> (cf ESMOLOL)					
<b>BRIDION</b> (sugammadex)	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 24h au frigo (+2 à +8°C)	IV bolus (non dilué) IV lent sur 3 à 5 min (<2 ans : conc. 10 à 25 mg/mL, ≥2 ans conc. 100 mg/mL (= pur non dilué))	ph 7 à 8 Compatible avec NaCl 0.45%, NaCl 0.9%, G5%, ISOG5, Ringer lactate <b>Incompatible</b> avec ondansétron Pour la décurarisation après administration de rocuronium ou de vécuronium. Administration rapide associée à risque de bradycardie et asystole. <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a>
<b>BUSCOPAN</b> (bromure de butylscopolamine)	Amp. 20 mg / 1 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 10 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 3 à 5 min	ph 3.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/L
<b>CAFEINE CITRATE</b> (caféine + acide citrique)	Flacon- 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (dose de charge, conc. max 10 mg/mL) IV bolus ou IV lent sur 10 min (dose d'entretien, conc. max 10 mg/mL) <b>NEONAT</b> : mini-perfusion sur 20 min puis IV bolus	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) Solution orale 30 mL disponible pour administration PO <a href="#">Utilisation de la caféine en néonatalogie</a>
<b>CALCIUM CHLORURE BICHSEL</b> (cf CALCIUM GLUCONATE)					

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% - 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</b> : dilution avec G5% ou G10%	IV lent sur 10 min (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (-1h) (conc. max par VVP 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL) Dose 50 à 100 mg/kg (max 2g) Débit max 0.115 – 0.225 mmol/min = 50-100 mg/min Perfusion IV continue sur 24h - Conc. max par VVP 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL - Débit : 8 à 13 mg/kg/h (max 40 mg/kg/h) = 0.02 à 0.03 mmol/kg/h (max 0.09 mmol/kg/h) <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, céftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif <a href="#">Calcium / Ca<sup>2+</sup></a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>CANCIDAS</b> (cf CASPOFUNGNE)					
<b>CARDENE</b> (cf NICARDIPINE)					
<b>CARDIOXANE</b> (dexrazoxane)	Flex HUG (PM)	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> (levocarnitine)	Amp. 1g / 5 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h  <b>NEONAT</b> : Dilution 1mL ad 10 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 20 mg/mL)	IV lent sur 2 à 3 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 20 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 20 mg/mL)  <b>NEONAT</b> : Dose de charge : 100 mg/kg sur 30 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>CASPOFUNGINE</b> (casopofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Laisser le flacon revenir à temp. ambiante Reconstitution avec <b>10.5 mL H<sub>2</sub>O</b> , NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 5 mg/mL, resp. 7 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. usuelle 0.2 à 0.5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 0.5 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : utiliser pur non dilué (conc. 7 mg/mL) par VVC	<b>Incompatible</b> avec G5%, nutrition parentérale, héparine
<b>CATAPRESAN</b> (clorididine)	Amp. 0.15 mg / 1 mL (0.15 mg/mL = 150 mcg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h  <b>USI</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 20 mL : 10 mcg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.5 mcg/kg/min PSE 20 mL : 20 mcg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 1 mcg/kg/min Si PC ≥ 50 kg : conc. STD 50 mcg/mL	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.15 mg) 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>Si restriction hydrique (USI)</b> : Perfusion IV continue (conc. max 50 mcg/mL) par VVC possible <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L
<b>CEFAZOLINE</b> (cefazoline)	Flacon-amp. 1g Equivalent de Kefzol	IM : Reconstitution avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% IV : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 20 mg/mL) Stable 12h	IM <b>Attention si lidocaine</b> : valider utilisation lidocaine 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 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : Perfusion IV (conc. max 100 mg/mL) par VVC possible	pH 4 à 6 Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 1 g contient 2.1 mmol (48 mg) de Na <sup>+</sup> <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>CEFPIME</b> (céfèpime diHCl) Equivalent de 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 lidocaïne 0.5 à 1% (vol. final 4.4 mL, conc. 230 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution <u>avec</u> 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM profond <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 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 5.0 Osmolarité : 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Compatible avec G10%, SMOKabiven, Pediven <b>Incompatible</b> avec APT pédiatrique, aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Contient 725 mg de L-arginine par g de céfèpime <b>Antibios par voie IM en Ped</b>
<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 lidocaïne 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% NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 12h	IM profond <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 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 Osmolarité : 880 mOsm/L (250 mg/mL) et 460 mOsm/L (50 mg/mL dans G5%) Compatible avec G10%, metronidazole, caféine <b>Incompatible</b> avec vancomycine Flacon-amp. contient 24 mg (1 mmol) de Na <sup>+</sup> Arrythmies possibles lors d'injection trop rapide (< 1 min) <b>Antibios par voie IM en Ped</b>
<b>CEFTAZIDIME</b> (cf FORTAM) <b>CEFTRIAXONE 500 MG</b> (cf ROCEPHINE)					
<b>CEFTRIAXONE</b> (ceftriaxone sodique) Equivalent de Rocephine	Flacon-amp. 1 g IM Flacon-amp. 1 g IV Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM, SC</b> : Reconstitution avec 3.5 mL lidocaïne 1% (conc. 286 mg/mL) <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM, SC max. 1 g / 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 (conc. max. 20 mg/mL) <b>Doses &lt; 50 mg/kg</b> : IV lent sur 3 à 5 min (dose ≤ 1 g, 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) <b>SAUP et urgence</b> : 50 mg/kg : IV lent sur 3 à 5 min 100 mg/kg : mini-perfusion IV sur 30 min	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>Antibios par voie IM en Ped</b>
<b>CEFUROXIME</b> (céfuroxime sodique) Equivalent de Zinacef	Flacon-amp. 750 mg 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	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM profond (pas recommandé aux HUG chez l'enfant) 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 ou possible et non critique. Ne pas utiliser si la <b>coloration est brune</b> . La coloration varie d'un lot à l'autre et dépend du solvant utilisé. <b>Antibios par voie IM en Ped</b>
<b>CELLCEPT</b> (mycophenolate mofétil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 14 mL G5% (36 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec 70 mL de G5% <u>unique</u> (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, hypertension

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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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%, NaCl 0.45% ou G5% A utiliser de suite	Ajouter Cernevit dans poche SMOFKabiven (ou PeriOlimel ou Pediven) Stable 24h <b>Administration seul :</b> Dilution de 1 amp. avec 100 mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (350 mOsm/L) Stable 8h	<b>Si ajouté dans Pediven, SMOFKabiven (&gt; 1500 mOsm/L)</b> 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 <b>USI-NEONAT :</b> <b>Non filtrable</b> sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou AEF1E 0.22 microns. OK sur filtre en ligne NLF2E ou TNA1 1.2 microns	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité : 1058 mOsm/L Cernevit ne contient pas de vitamine K S'assurer pour chaque vit. qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (en particulier vit D). <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a> <a href="#">Composition des produits multivitaminiques au DEA</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 microns 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	Perfuser seul 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 avec 250 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max 0.16 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. max 0.16 mg/mL) Débit max : 20 mg/h	Perfuser seul
<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 NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 60 min (sol. prêté 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/acetae Flex contient 15.4 mmol/100 mL de Na <sup>+</sup> Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène Biodisponibilité PO excellente
<b>CIPROXINE</b> (cf CIPROFLOXACINE)					
<b>CLAMOXYL</b> (cf AMOXICILLINE)					
<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 avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max. 2 mg/mL)	pH 4.8 à 6 Éviter 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% 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. recommandée 6 mg/mL, conc.max 18 mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 915 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec calcium, magnésium 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) IM : Tpic 1 à 3h, max 600 mg/site d'injection, rotation du site d'injection. Risques : induration, abcès, douleur Biodisponibilité PO excellente. <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>CO-AMOXI</b> (amoxicilline Na+ acide clavulanique K) Equivalent de Augmentin	Flacon-amp. 550 mg enfant (500 mg + 50 mg) Ratio 10 : 1	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% Stable 1h	25 mg/kg : IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) <3 mois : de préférence en mini-perfusion sur 30 à 60 min >25 mg/kg à 50 mg/kg : Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) <b>SAUP et urgences :</b> IV lent pour >3 mois (conc. max 50 mg/mL AMOX) Mini-perfusion IV sur 30 min pour <= 3 mois (conc. max 50 mg/mL AMOX)	ph 8 à 10 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline (AMOX). A valider ! Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30min dans G5%) Compatible en Y avec nutrition parentérale <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) 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> Flacon à 2.2 g contient 5.6 mmol de Na <sup>+</sup> et 1.0 mmol de K <sup>+</sup> Forme 10 : 1 contient moins d'acide clavulanique (augmente péristaltisme de l'intestin grêle) -> risque diminué de diarrhée Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose <u>Formes pédiatriques d'amoxicilline / ac.clavulanique</u>
<b>CO-AMOXI</b> (amoxicilline Na+ acide clavulanique K) Equivalent de Augmentin	Flacon-amp. 1.2 g adulte (1000 mg + 200 mg) Ratio 5 : 1	Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 50 mg/mL AMOX) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% Stable 1h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL AMOX) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 50 mg/mL AMOX)	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 et héparine 417 UI <b>Incompatible</b> avec aminoglycosides (ex. gentamicine) IM voie non recommandée Flacon à 1.2 g contient 2.8 mmol de Na <sup>+</sup> et 1.0 mmol de K <sup>+</sup> Forme 5:1 contient plus d'acide clavulanique (augmente péristaltisme de l'intestin grêle) -> risque augmenté de diarrhée. Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose <u>Formes pédiatriques d'amoxicilline / ac.clavulanique</u>
<b>COLISTIN POUR INHALATION MEPHA</b> (colistiméthate)	Flacon-amp. 1 mio UI = 79 mg de colistiméthate sodique = 33.3 mg de colistine Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution 1 mio avec 3 mL <b>solvant fourni</b> (NaCl 0.9%) (conc. 330'000 UI/mL) Stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% Stable 24h	IM : répartir la dose journalière en 2 ou 3 injections IV lent sur 5 min (conc. 90'000 UI/mL, max 200'000 UI/mL) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (conc. 40'000 UI/mL)	Colistin pour inhalation est le <b>même produit</b> que l'ancienne préparation de Colistin parentérale. <b>Colistin pour inhalation peut être administré par voie IV</b>
<b>CORDARONE</b> (amiodarone HC)	Amp. 150 mg / 3 mL (50 mg/mL) Conserver à température ambiante Ne pas mettre au frigo ! Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion : dilution avec G5% uniquement (conc. min 0.6 mg/mL, max 12.5 mg/mL; conc. > 2.4 mg/mL par VVC) Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé Ne pas diluer avec NaCl 0.9% Stable 24h <b>USI-SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 15 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min Si PC ≥ 40 kg : conc. STD 12.5 mg/mL	<b>Urgence (FV / TV sans pouls) SAUP :</b> IV bolus (non dilué, 50 mg/mL) <b>Troubles du rythme (TSV, TV avec pouls, FA...)</b> Dose de charge: perfusion IV sur 60 min (conc. > 2.4 mg/mL par VVC, conc. max 12.5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. > 2.4 mg/mL par VVC, conc. max 12.5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <u>Doses et préparation des médicaments pour grands patients</u>	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité : 170 mOsm/L <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 Effets indésirables si administration trop rapide : hypotension, bradycardie. Contient alcool benzylique (conservateur) et polysorbate 80 (solvant). Cf: 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) Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>COROTROP</b> (cf MILRINONE)					
<b>CUBICIN</b> (daptomycine) Equivalent de Daptomycin	Flacon-amp. 350mg Flacon-amp. 500mg	Reconstitution (conc. 50 mg/mL) - amp 350mg avec 7mL de NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% - amp 500mg avec 10mL de NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% Stable 12h	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 8 à 16 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Stable 12h	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

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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</b> sur max 2h 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% ou NaCl 0.45% (conc : 25 mg/mL) Retourner le flacon doucement sans agiter (formation de mousse) Stable 6h	Ne pas diluer	Dose initiale : Perfusion IV sur 15 min (conc. 25 mg/mL) Dose suivante : Perfusion IV sur 15 min à 2h (si patient instable) (conc.25 mg/mL) Utiliser le set de perfusion fourni	<b>Perfuser seul</b> <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 <a href="#">Livre Bleu : Intoxication</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</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> <a href="#">Protocole Cytotect CP adulte</a>
<b>DALACIN C</b> (cf CLINDAMYCINE)					
<b>DANTROLEN</b> (cf AGILUS)					
<b>DECOSTRIOL</b> (calcitriol) Produit allemand	Amp. 1 mcg / 1 mL	Solution	Ne pas diluer	IV direct sur 1 à 2 min (non dilué) ou à travers le cathéter en fin de dialyse	pH 5.9 à 7 <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>
<b>DEFITELIO</b> (défibrotide) Equivalent de Defibrotide Produit allemand	Amp. 200 mg / 2.5 mL (80 mg/mL)	Solution (concentré pour perfusion)	Dilution avec NaCl 0.9% %, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 4 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h Administérer avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré	Mélanger doucement <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>DEFIBROTIODE</b> (cf DEFITELIO)					
<b>DELAMOXYL</b> (cf AMOXICILLINE)					
<b>DEPAKINE</b> (cf ORFIRIL)					
<b>DESFERAL</b> (déferoxamine = DFO)	Flacon-amp. 500 mg	<b>SC, IV</b> : Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (vol final : 5.3 mL, conc : 95 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, ou G5% (conc max : 95 mg/mL) Stable 24h	SC (perfusion sur 8 à 12h) Perfusion IV sur 4 à 6h (-12h) (débit max : 15 mg/kg/h)	Incompatible avec héparine Effets indésirables liés à la perfusion : hypotension, choc. Éviter bolus de médicament ! <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>DEXDOR</b> (dexmedetomidine)	Amp. 200 mcg / 2mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, ou G5% (conc. usuelle 2 à 4 mcg/mL, conc. max VVP 8 mcg/mL, VVC 20 mcg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 25 mcg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.5 mcg/kg/h PSE 20 mL : 10 mcg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.5 mcg/kg/h Si PC ≥ 40 kg : conc. STD 20 mcg/mL (pur, non dilué)	<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 pour grands patients</a> <b>SAUP</b> : Administration intranasale amp. IV selon protocole	pH 4.5 à 7 Compatible avec vancomycine, furosemide, morphine, fentanyl, midazolam, propofol, héparine (conc < 100U/mL) Bolus IV de dexmedetomidine -> risque d'effets indésirables sévères (hypotension, bradycardie, arrêt cardiaque) SAUP : <a href="#">Protocole Dexmedetomidine Intra-Nasal</a>
<b>DIAMOX</b> (acetazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, ou G5	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 500 mg/min, conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 60 min (conc. max 100 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 100 mg/mL)	pH 9.2 Osmolarité 876 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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>DIFLUCAN</b> (fluconazole)	Flacon-amp. 200 mg / 100mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec G5% ou G10% (conc. 1 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min Perfusion sur 1 à 2h Débit max. 6 (-12) mg/kg/h (adulte 10 mL/min) <b>NEONAT</b> : perfusion sur 1 à 2h	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>DIGIFAB</b> (anticorps anti-digitaliques digoxin immune fab) Produit américain	Flacon-amp. 40 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 4 mL H <sub>2</sub> O (conc. 10 mg/mL), mélanger doucement A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 1 à 10 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min Peut être administré en IV lent sur 5 min si arrêt cardiaque imminent (pur, non dilué) Administrer avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré	pH 6 à 8 Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide <b>Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</b> <b>Antidotes TOX INFO Suisse</b>
<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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (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 (co-solvant) Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DISOPRIVAN</b> (cf PROPOFOL MCT)					
<b>DOBUTAMINE LIQUID</b> <b>FRESENIUS</b> (dobutamine) Equivalent de 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 5 mg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 15 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min PSE 20 mL : 6 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min Si PC ≥ 15 kg : conc. STD 5 mg/mL (pur, non dilué)	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>DOBUTREX</b> (dobutamine) Equivalent de 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 15 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min PSE 20 mL : 6 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min Si PC ≥ 15 kg : conc. STD 5 mg/mL (pur, non dilué)	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Éviter 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max VVP 1.6 mg/mL) Stable 24h <b>NEONAT</b> : dilution avec G5% <b>USI-NEONAT-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 15 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min PSE 20 mL : 6 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 5 mcg/kg/min Si PC > 30 kg : conc. STD 10 mg/mL (pur, non dilué par VVC)	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 pour grands patients</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) Éviter 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. 2 mg/mL) Stable 24h	Dose de charge : 2.5 mg/kg IV sur 1h Perfusion IV continue sur 24h (débit max 2 mg/kg/h, conc. max. 2 mg/mL) Dose max. totale du traitement : 400 mg Exceptionnellement, sur ordre médical, peut être administré oralement	pH 3.5 à 5 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 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <b>Utilisation du Dopram en néonatalogie</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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%, NaCl 0.45% 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 (-10 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 pour grands patients</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, furosemide SAUP : <a href="#">Protocole Midazolam Intra-Nasal</a>
<b>DROPERIDOL</b> (dropéridol = DHBP déhydrobenzpéridol)	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%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 minutes	pH 3 à 3.8
<b>DOXYCYCLINE</b> (doxycycline)	Amp. 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	(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 Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Non recommandé chez l'enfant < 8 ans (coloration dentition)
<b>EDECIN</b> (cf REOMAX)					
<b>EMB-FATOL</b> (éthambutol)  Produit allemand Equivalent de Myambutol	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec 500ml de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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> (arginpressin = vasopressine = arginine vasopressine = hormone antidiurétique)  A remplacé Pressyn AR, Pitressin	Amp. 40 UI / 2mL (20 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. max 1 UI/mL) <b>NEONAT</b> : double dilution. Préparer une solution mère à 4 UI/mL dans NaCl 0.45% (ex. diluer 40 UI = 2 mL ad 10 mL de NaCl 0.45%), bien mélanger la dilution et prélever la dose à partir de la solution mère Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 1.5 UI X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.5 mUI/kg/min PSE 20 mL : 0.6 UI X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.5 mUI/kg/min Si PC ≥ 30 kg : conc. STD 1 UI/mL	Perfusion IV continue (conc. max 1 UI/mL) VVC de préférence	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 300 à 500 mOsm/L 0.5 mUI/kg/min = 0.0005 UI/kg/min Compatible en Y avec amines diluées dans G5% + G10% Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <a href="#">Administration de la vasopressine</a>
<b>EPREX</b> (époétine alfa = erythropoéltine)	Ser. 0.5 mL = 2000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Néonatalogie et administration de petites doses : Utiliser fiolines NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% A utiliser de suite	SC (efficacité supérieure à voie IV) IV direct sur 1 à 2 min	pH 6.6 à 7.2 Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Compatible avec nutrition parentérale Contient de la glycine <b>NEONAT</b> : <a href="#">Préparation de l'Eprex en Néonatalogie</a>
<b>ERYTHROCINE</b> (érythromycine lactobionate)	Amp. 1 g	Reconstitution avec 20 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 1 à 5 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> 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 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phébogène 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	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 5 mg/mL) Stable 24h <b>USI - SAUP :</b> Conc. STD 5 mg/mL	IV bolus non dilué (conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. STD 5 mg/mL, adulte 10 mg/mL) Débit 5 à 15 mcg/kg/min <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 4 <b>Incompatible</b> avec amoxicilline, céfazoline, furosemide, insuline, lipides et vancomycine Antidote (bloc pédiatrique) : sugammadex (Brionid) <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>ESMOLOL</b> (esmolol) Equivalent du Brevibloc	Flacon-amp. 100 mg / 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h <b>USI-SAUP</b> : Conc. STD perfusion IV continue : 10 mg/mL	IV direct sur 1 à 2 min (dose initiale, conc. 10 mg/mL) 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 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>ETHANOL ANHYDRE BICHSSEL</b> (éthanol) <b>ETHANOL WASSERFREI (99%)</b> Equivalent de Alcool absolu alcool concentré	Fiole 39.5 g/ 50 mL 1 mL d'éthanol pèse 0.79 g 1 g = 1.26 mL	Solution	Dilution avec G5% (conc. 5 à 10% (50 à 100 mg/mL)) <b>Ne pas administrer sans dilution</b> Stable 24h	Dose initiale : Perfusion IV sur 1 h Dose d'entretien : Perfusion IV continue (conc. max 50 mg/mL)	Antidote pour les intoxications au méthanol ou à l'éthylène-glycol Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>ETOMIDATE-LIPURO</b> (etomidate)	Amp. 20 mg / 10 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion lipidique (agiter avant emploi)	Ne pas diluer	Agiter avant emploi IV bolus sur 30 à 60 sec (non dilué) BG 10.07.23	
<b>EXTENCILLINE</b> (cf TARDOCILLIN)					
<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 solvant fourni (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9% <u>unique</u> Diluer la dose ad 50 mL A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 7.7 à 8.3 Osmolarité : 320 mOsm/kg <b>Incompatible avec G5%</b>
<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. CIVAS 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI-NEONAT</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.05 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 1 mcg/kg/h PSE 20 mL : 0.02 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Si PC ≥ 50 kg : conc. STD 0.05 mg/mL (50 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 10 mcg/mL, USI max 50 mcg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 10 mcg/mL, USI max 50 mcg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL, USI max 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) Rea USI ≤ 10 kg : amp. 100 mcg/10 mL (10 mcg/mL) (pur) Réa 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 pour grands patients</a> <b>SAUP</b> : REA : amp. 100 mcg/10 mL (10 mcg/mL) (pur) en IV direct sur 1 à 2 min 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 <b>SAUP</b> : <a href="#">Protocole Fentanyl Intra-Nasal</a>
<b>FERINJECT</b> (fer carboxymaltose) A été remplacé par Feryxa	Flacon-amp. 100 mg / 2 mL Flacon-amp. 500 mg / 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% <u>unique</u> (conc. min 2 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 à 30 minutes (conc. min 2 mg/mL, max 50 mg/mL) <b>Réaction anaphylactique possible, surveillance.</b>	pH 5 à 7 Osmolarité : 45 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec G5%, APT Irritation site injection, coloration persistante de la peau si extravasation <a href="#">Protocole Fer IV en pédiatrie (Venofer ou Ferinject/Feryxa)</a>
<b>FERYXA</b> (fer carboxymaltose) Autogénérique de Ferinject	Flacon-amp. 100 mg / 2 mL Flacon-amp. 500 mg / 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% <u>unique</u> (conc. min 2 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 à 30 minutes (conc. min 2 mg/mL, max 50 mg/mL) <b>Réaction anaphylactique possible, surveillance.</b>	pH 5 à 7 Osmolarité : 45 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec G5%, APT Irritation site injection, coloration persistante de la peau si extravasation <a href="#">Protocole Fer IV en pédiatrie (Venofer ou Ferinject/Feryxa)</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>FIBROGAMMIN</b> (facteur de coagulation XIII (FXIII))	Flacon-amp. 250 UI + solvant Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec solvant fourni (4 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 62.5 UI/mL) Stable 4h (ne pas mettre au frigo)	Ne pas diluer	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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	Flacon contient 24 mg de glucose et 11.2 à 17.6 mg (0.5 à 0.8 mmol) de Na <sup>+</sup> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>FILGRASTIM</b> (filgrastim)	Seringue 30 mio U / 0.5 mL Seringue 48 mio U / 0.8 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 U/mL, conc. > 1.5 mio U/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 <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% A remplacé Neupogen
<b>FLAGYL</b> (cf METRONIDAZOLE BIOPEN)					
<b>FOLAN</b> (cf VELETRI)					
<b>FLOXAPEN</b> (cf FLUCLOXACILLINE)					
<b>FLUCLOXACILLINE</b> (flucloxacilline sodique, floxacilline)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g  Equivalent de Floxapen	<b>IM</b> : Reconstitution 1 g avec 3 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% <b>IV</b> : Reconstitution 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Reconstitution 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	<b>IM (dose ≤ 1 g)</b> <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 (non dilué, 50 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 min (conc max VVP : 20 mg/mL, max VVC : 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc max VVP : 20 mg/mL, max VVC : 50 mg/mL)	pH 5 à 7 Osmolarité : 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 <sup>+</sup> Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a>
<b>FLUCONAZOLE</b> (fluconazole) Equivalent de Diflucan	Flacon-amp. 200 mg / 100mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec G5% ou G10% (conc. 1 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min Perfusion sur 1 à 2h Débit max. 6 (-12) mg/kg/h (adulte 10 mL/min) <b>NEONAT</b> : perfusion sur 1 à 2h	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>FLUMUCIL</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%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h Proposition de dilution dans NaCl 0.9% ou G5% en fonction du poids	IM <b>Intoxication au paracetamol</b> : perfusion IV selon protocole TOX Zentrum (dose totale 300 mg/kg ; durée totale 20h, <b>schéma 2 poches</b> ) - 1 <sup>re</sup> perfusion : dose de charge (200 mg/kg) sur 4h (50 mg/kg/h) (conc. max 40 mg/mL) - 2 <sup>me</sup> perfusion : dose d'entretien (100 mg/kg) sur 16h (6.25 mg/kg/h) (conc. max 10 mg/mL)	pH 6.2 à 7.2 Osmolarité 10% : 1530 mOsm/L Antidote du paracétamol <a href="#">Livre Bleu : Intoxication</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>FLUMAZENIL</b> (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% possible Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec (non dilué, conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. usuelle 0.01 mg/mL, max 0.1 mg/mL)	pH 3 à 5 Antidote des benzodiazépines <a href="#">Livre Bleu : Intoxication</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>FOL INJEKT</b> (cf FOLSAURE Injektopas)					
<b>FOLINATE DE CALCIUM</b> (folinate de calcium) Équivalent de Leucovorin	Amp. 50mg / 5mL Amp. 500mg / 50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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</b> avec bicarbonates
<b>FOLSAURE</b> (acide folique) Produit allemand A remplacé Fol Injekt	Amp. 5 mg / mL	Solution Stable 24h	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Osmolarité : 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 <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>FOMEPIZOLE</b> (fomepizole)  Produit américain Équivalent de Antizol	Amp. 1.5 g / 1.5 mL  	Solution	Dilution dans NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5%  <b>Ne pas administrer sans dilution</b> Stable 24h  Dilution standard perfusion IV continue (adulte) : PSE : 1.5 g ad 50 mL (conc : 30 mg/mL)	Perfusion IV sur 30 minutes Ne pas administrer en bolus	Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène <a href="#">Livre bleu Intoxications</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>FORTAM</b> (ceftazidime)	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g Conserver à l'abri de la lumière	IM : Reconstitution avec 1.5 à 3 mL H <sub>2</sub> O ou lidocaïne à 0.5% ou 1%  IV : 500 mg : reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (vol final 5.6 mL, conc. 90 mg/mL) 1 g : reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (vol final 11.1 mL, conc. 90 mg/mL) 2 g : reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (vol final 11.8 mL, conc. 170 mg/mL) Formation de CO <sub>2</sub> lors de la reconstitution, suivre instructions selon mode d'emploi Stable 18h	IV : dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 1 à 40 mg/mL) Stable 12h	IM (dose < 1 g) -> inf. sévères privilégier voie IV <b>Attention si lidocaïne</b> : valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecins (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. 90 (-170) 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> <a href="#">Antibios par voie IV en Ped</a>
<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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 1 à 2h VVP : conc. max. 12 mg/mL VVC : conc. max. 24 mg/mL (non dilué)	pH 7.4 <b>Incompatible</b> avec calcium, magnésium, nutrition parentérale
<b>FUNGZONE</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% ou G10% (conc. max. 0.1 mg/mL)  <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !</b> A utiliser de suite	Perfusion IV sur au moins 6h Dose test : 0.1 mg/kg (max. 1 mg) sur 1h <b>Si restriction hydrique sévère</b> : Conc. max. 0.4 mg/mL, VVC <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 7.2 à 8 Compatible avec G10%, G20% <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9% et électrolytes, nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
<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. prêt à l'emploi HUG dans NaCl 0.9% Flex prêt à l'emploi HUG dans NaCl 0.9%	Prêt à l'emploi Ne pas diluer	Perfusion IV sur 60 min au total Au besoin, selon la dose prescrite, brancher les seringues en Y en même temps	Manipulation idem cytostatiques 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) <b>Compatible</b> en Y avec G5% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <a href="#">Ganciclovir doses standard prêtées à l'emploi</a>
<b>GARAMYCINE pediatric 20 mg / 2 mL, Garamycine 40 mg/1mL et 80 mg/2mL (cf GENTAMICIN)</b>					
<b>GARDENAL</b> (phénobarbital sodique)  Produit français  <b>Ne pas confondre avec Phenobarbital 2, 10 ou 20% (pour l'adulte, contient EtOH&gt;10'000 mOsm/L)</b>	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. Étiqueter 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% NaCl 0.45%, 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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 9 à 11 Osmolarité : 200 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec les solutions acides Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Risques si administration trop rapide : hypotension, apnée, dépression respiratoire, laryngospasme
<b>GENTALLINE 10 mg/1mL (cf GENTAMICIN)</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  <b>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</b>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>GENTAMICIN</b> (gentamicine sulfate)  Produit allemand A remplacé Garamycin, Gentalline, Refobacin	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G 10% (conc. usuelle 1 à 10 mg/mL, conc. max. 10 mg/mL) Stable 24h	IM profond (non dilué) De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 10 mg/mL) 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 <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a> <a href="#">Administration et TDM de la gentamicine et de l'amikacine</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 <u>solvant fourni</u> (H <sub>2</sub> O) (conc. 1 mg/mL)	Perfusion IV continue (antidote): dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL (10 mg ad 50 mL G5%)) Stable 24h	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 <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>GLUCOSE 40%</b> <b>GLUCOSTERIL 40%</b> (glucose)	Amp. 4 g / 10 mL (40%) Flex Ecoflac 40% 500 mL (400 mg/mL)	Solution		IV direct sur 1 à 3 min Mini-perfusion sur 20 min par VVC Perfusion IV continue par VVC	pH 3.5 à 6.5 Osmolarité : 2220 mOsm/L Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible. Dans l'urgence VVP non dilué possible) <a href="#">Préparation des flexs de G40% avec électrolytes aux USI</a>
<b>GLYPRESSIN</b> (teripressin)	Flacon-amp. 1 mg	Reconstitution avec 5 mL de <u>solvant fourni</u> (NaCl 0.9%) (conc. : 0.2 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué)	pH 3 à 4 Osmolarité : 290 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec les solutions alcalines Éviter extravasation car très agressif, phlébogène, risque de nécrose (de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre)
<b>GRAFALON</b> (Immunglobuline 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 NaCl 0.9% <u>unique</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 Éviter 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 <u>solvant fourni</u> (1 mL H <sub>2</sub> O) Ne pas agiter Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% 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 <u>et</u> facteur de von Willebrand humain)  <b>Ne pas confondre avec Haemoctin</b>	Flacon-amp. 1000 UI facteur VIII (et 2400 UI facteur de von Willebrand humain)	Reconstitution avec <u>solvant fourni</u> (15 mL H <sub>2</sub> O) (conc. 6 UI/mL facteur VIII et env. 160 UI/mL facteur von Willebrand) Stable 8h (Ne pas mettre au frigo !)	Ne pas diluer	IV lent (Débit max. 4 mL/min) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	<b>Perfuser seul</b> <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</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 secouer, effectuer des mouvements de rotation du flacon. La mise en solution prend 5 à 10 min (15 min) Stable 8h	Ne pas diluer	Perfusion IV (débit max. adulte 5 mL/min ou 100mg/min) Débuter à un débit lent et augmenter progressivement en fonction de la tolérance du patient. <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV sur 15 minutes à 2 h Débit max : 100 mg/min Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	<b>Perfuser seul (aucun médicament ou perfusion en Y)</b> Contient 164 mg (7.1 mmol) de sodium par g de fibrinogène <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a> Réactions d'hypersensibilité possibles

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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 microns intégrés) et <u>solvant fourni</u> (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	Perfuser seul 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%, NaCl 0.45% ou G5%	IM (non dilué)	pH 3 à 3.8 <b>Incompatible</b> avec les solutions alcalines Depuis mai 2010, Haldol n'est plus enregistré pour l'administration IV (risque d'allongement de l'intervalle QT)
<b>HEPA-MERZ</b> (L-omithine + L-aspartate, LOLA) Produit allemand	Amp. 5 g / 10 mL (500 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI (thérapeutique) :</b> PSE 50 mL : 500 UI X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 10 UI/kg/h	IV lent sur 10 min (conc. max 5000 UI/mL) Perfusion IV continue (conc. max 1000 UI/mL, NN 100 UI/mL)	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10%, SMOFKabiven, PeriOlimel, APT et émulsion lipidique
<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	Ne pas diluer	Perfusion IV continue (pompe PCA) <b>USI :</b> Débit 2 à 5 mcg/kg/h <b>Grands patients USI – doses max :</b> <u>Doses et préparation des médicaments pour grands patients</u> 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>HYLVASTAM Bicarbonate de sodium 1.4%</b> (bicarbonate de sodium)	Flacon-amp. 14 g / L 500 mL (1.4%) 1.4% : HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 0.167 mmol/mL	Solution prête emploi Stable 24h	Ne pas diluer	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 10 mmol/min) Mini-perfusion sur 10 à 15 min Perfusion IV sur 2 à 8h (débit max 1 mmol/kg/h)  <b>USI :</b> <u>Soins de trachéotomie (obstruction)</u>	pH 7 à 8.5 1.4% : osmolarité 333 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, magnésium, phosphates, calcium, amines, amiodarone, ganciclovir, midazolam <u>Sodium Bicarbonate ou « NaBic »</u>
<b>IBUPROFEN HUG</b> (ibuprofène arginine) A remplacé Pedea 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 <u>Traitement du canal artériel en néonatalogie</u>
<b>ILOMEDIN</b> (iloprost)	Amp. 50 mcg / 2.5 mL (20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Éviter extravasation car agressif (de préférence VVC si disponible) Amp. IV peuvent être utilisées pour l'administration en aérosol
<b>IMIPENEM-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%, NaCl 0.45% 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%, NaCl 0.45% G5% ou G10% (conc. 2.5 à 5mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h 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 lactates Contient 1.6 mmol de Na <sup>+</sup> / flacon IM voie non recommandée chez les enfants < 12 ans <u>Antibios par voie IM en Ped</u>

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>INFECTOFOS</b> (fosfomycine) Produit allemand	Flacon-amp. 2 g Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc : 200 mg/mL) A diluer de suite	Dilution avec G5% ou G10% (conc.max 50 mg/mL) Stable 12h au frigo (+2 à +8°C)	Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc max 50 mg/mL) Perfusion IV sur 1h à 4h (si haut risque d'hypokaliémie) Débit max : 135 mg/min	pH 7.5 Osmolarité : 850 mOsm/L (50 mg/mL dans eau ppi) Compatible avec G10% Contient 320 mg (14.5 mmol) de Na <sup>+</sup> par g de fosfomycine
<b>INFLECTRA</b> (infliximab) Biosimilaire du Remicade	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O (conc : 10 mg/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer ou agiter Laisser reposer 5 minutes si formation de mousse Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% <u>unique</u> (conc. 0.4 à 4 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Stable 24h	Perfusion IV sur min 2h Pour prévenir les réactions, augmenter progressivement le débit selon <u>Protocole Infliximab (Remicade, Inflectra) pour l'enfant au DFEA</u> Administrar avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NFL2E ou TNA1 1.2 microns. Filtrable sur filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	pH 7.2 <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 <u>Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</u> <u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>
<b>INVANZ</b> (ertapénème)	Flacon-amp. 1 g	<b>IM</b> : Reconstitution avec 3.2 mL lidocaine 1% (stable 1h) <b>IV</b> : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc : 100 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% <u>unique</u> (conc max : 20 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Stable 6h	<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) Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 <b>Incompatible</b> avec G5% y compris en Y, ISOG5 et ISOG10, bicarbonates <u>Antibios par voie IM en Ped</u>
<b>ISOPRENALE HUG</b>	Ser.CIVAS HUG 50 mL 0.1 mg/mL (100 mcg/mL)	Seringue prête à l'emploi	Amp. : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Dès 15kg : utiliser ser. CIVAS (0.1 mg/mL) Stable 24h <b>USI :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min (seringue opaque) Si PC ≥ 15kg : conc. STD 0.1 mg/mL (CIVAS) <b>SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : Conc. STD 0.1 mg/mL (CIVAS)	Perfusion IV continue par VVC (conc. max. 100 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <u>Doses et préparation des médicaments pour grands patients</u> Administrar à l'abri de la lumière	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 190 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines Isoprenaline HUG et Isoprenalina Cloridrato contiennent des sulfites. Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
<b>ISUPREL</b>	Amp. 0.2 mg / 1 mL (200 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution			
<b>ISOPTIN</b> (vérapamil) Produit allemand Équivalent de Verahexal	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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)	pH 4 à 6.5 Osmolarité : 290 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
<b>IVEMEND</b> (fosaprépitant)	Flacon-amp. 150 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc : 30 mg/mL) Mélangé doucement pour éviter la formation de mousse A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. min 0.6 à 1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 30 à 60 min <b>par VVC</b>	<b>Incompatible</b> avec Ringer lactate et acetate, calcium, magnésium Éviter extravasation car très agressif, risque de nécrose (perfuser par VVC)
<b>KCL (cf POTASSIUM)</b>					
<b>KEFZOL</b> (cf CEFAZOLINE)					
<b>KEPPRA</b> (levéritacétam) Équivalent de Lévitacétam	Amp. 500 mg / 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 2.5 à 15 mg/mL, max. 50 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 5 min (conc. 100 mg/mL)) Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. max 50 mg/mL) (Débit max Status epilepticus 2 à 5 mg/kg/min ou 4.5 g / 5 min)	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>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)  Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h  Dilution standard perfusion IV continue :  <b>DEA</b> : Flex pour PCA 100 mL : ajouter 100 mg dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9% (conc. 1 mg/mL). Débit usuel: 0.1 mg/kg/h  <b>USI-NEONAT</b> : PSE 50 mL : 15 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.3 mg/kg/h PSE 20 mL : 6 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.3 mg/kg/h  <b>SAUP</b> : PSE 50 mL : 3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.06 mg/kg/h (1 mcg/kg/min)	IM IV bolus sur 30 à 60 sec (conc. max 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 2 mg/mL, conc. max 10 mg/mL) Perfusion IV continue (pompe PCA) : stable 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation  <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 pour grands patients</a>	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acétat SAUP : Administration intranasale amp. IV 100 mg / 2 mL <a href="#">Protocole Ketamine Intra-Nasal</a>
<b>KINERET</b> (anakinra)	Ser. 100 mg / 0.67 mL (149 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 1 à 10 mg/mL) Stable 8h	SC (non dilué) IV lent sur 3 à 5 min (conc. 1 à 10 mg/mL) Perfusion IV sur 30 min (conc. 1 à 10 mg/mL) Perfusion continu (conc. 1 à 5 mg/mL)	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% ou NaCl 0.45%</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 ni de rincer la tubulure si deux lots différents sont administrés à la suite.  <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. OK sur un filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	pH 4.4 à 4.9 <b>Incompatible</b> avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% Rincage 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) <a href="#">Protocole IGIV en pédiatrie</a> <a href="#">Protocole IVIG en néonatalogie</a> <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a>
<b>KLACID</b> (clarithromycine lactobionate) Équivalent de Clarithromycine	Amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec au moins 250 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
<b>KONAKION MM</b> <b>KONAKION MM Pediatric</b> (vitamine K <sub>1</sub> = phytomenadiolone)	Amp. 2 mg / 0.2 mL (Pediatric) Amp. 10 mg / 1mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion : dilution avec G5% ou G10% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite <b>NEONAT</b> : IV bolus, diluer ad 0.5 mL avec G5%	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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolarité : 83 mOsm/kg Compatible avec G10% Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>K-PHOS</b> > voir PHOSPHATE DE POTASSIUM					

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP</b> <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <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>
<b>KRENOSEINE</b> (adénosine)	Amp. 6 mg / 2 mL (3 mg/mL) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo, risque de cristallisation	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. usuelles 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	<b>Antiarythmique</b> : IV bolus (suivi par flush NaCl 0.9%) par VVP à haut débit ou VVC <b>HTAP du nouveau-né</b> : 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 <u>solvant fourni</u> (10 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 UI/mL)) Reconstitution avec <u>solvant fourni</u> (20 mL H <sub>2</sub> O (conc. 50 UI/mL)) Ne pas agiter Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 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 <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a>
<b>L-THYROXINE</b> Serb (l-thyroxine, = levothyroxine = T4) Produit français	Amp. 200 mcg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 0.4 à 20 mcg/mL) A utiliser de suite <b>Dose &lt; 60 mcg</b> : Prélever 0.3 mL de l'amp. et l'injecter dans une fiole de NaCl 0.9% 0.7mL. ( <b>Conc. finale 60 mcg/mL</b> ). Prélever la quantité désirée avec une nouvelle ser.	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) <b>Incompatible</b> avec solutions acides.
<b>LASIX</b> (furosemide 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 avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. usuelle 0.2 à 5 mg/mL ; si restriction hydrique conc. max 10 mg/mL par VVC) <b>Ne pas diluer avec G5%</b> ! Stable 24h <b>USI</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 5 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mg/kg/h	! Pas de bolus IV direct ! Mini-perfusion sur 15 min (conc. max VVP 5 mg/mL; VVC 10 mg/mL) Débit max intermittent 0.5 mg/kg/min (max. 4 mg/min) Perfusion IV continue (conc. max VVP 5 mg/mL; VVC 10 mg/mL) Débit max continu 1 mg/kg/h (NN 0.4 mg/kg/h) <b>Grands patients USI – doses max</b> : <b>Doses et préparation des médicaments pour grands patients</b> <b>SAUP</b> : Débit usuel intermittent : IV lent sur 10 min (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 IV bolus 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), mirlinrone, 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>LEGALON SIL</b> (silibinine)	Fiole sec. 350 mg	Reconstitution avec 35 mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc : 10 mg/mL) Stable 6h	Dilution avec 100 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 6h	Perfusion IV sur 2h Dose totale à répartir sur 4 perfusions sur 24 h	Antidote de l'intoxication par l'amanite phalloïde <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>LEUCOVORIN</b> (cf FOLINATE DE CALCIUM)					
<b>LEVETIRACETAM</b> (levétiracetam) Equivalent de Keppra	Amp. 500 mg / 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 2.5 à 15 mg/mL, max. 50 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 5 min (conc. 100 mg/mL)) Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. max 50 mg/mL) (Débit max Status epilepticus 2 à 5 mg/kg/min ou 4.5 g / 5 min)	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
<b>LEVOMEPROZIN</b> (levomepromazine = methotriptépine)	Amp. 25 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max 10 mg/mL) Perfusion IV sur 2 à 4h (conc. max 10 mg/mL) 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> : <a href="#">Protocole pour la prévention et le traitement du délirium</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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
LIDOCAINÉ (lidocaine) Voir aussi Rapidocaine	Amp. 2% 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h	Infiltration locale <b>USI-SAUP</b> : IV direct sur 1 min (non dilué) (ACR) IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) IV lent sur 10 min (HTIC) Débit max 0.7 mg/kg/min (50 mg/min) Perfusion IV continue (conc. max 10 mg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité 270 à 320 mOsm/kg Compatible avec G10% Si infiltration locale, ajout de bicarbonates 8.4% possible (max 5% du vol. total) Contient des parabènes (conservateur)
LINEZOLID (linezolide) Equivalent de Zvoxid	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	Ne pas diluer	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+ (5 mmol/300 mL)
LIOTHYRONINE (liothyronine = T3) Produit américain Remplace Thyrotardin lors de rupture	Flacon-amp 10 mcg/mL 	Solution Etant donné le coût de la Liothyronine étrangère, pour éviter un gaspillage et assurer les doses journalières du patient : - Conserver le flacon-amp. en verre au frigo pour limiter le risque aseptique (conc. 10 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% ou NaCl 0.45% (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) <b>Administration de la liothyronine (T3) Thyrotardin</b> Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
LIPOFUNDIN MCT/LCT (cf SMOFlipid)					
LIQUEMINE (héparine sodique)	Flacon 25'000 UI / 5 mL (5000 UI / 1mL) 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI (thérapeutique) :</b> PSE 50 mL : 500 UI X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 10 UI/kg/h	SC IV lent sur 10 min (conc. max 5000 UI/mL) Perfusion IV continue (conc. max 1000 UI/mL, NN 100 UI/mL)	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10%, SMOKabiven, PeriOlimel <b>Incompatible</b> avec APT et émulsion lipidique (compatible dans l'APT car conc. < 1 UI/mL)
LYMPHOGLOBULINE (cf ATGAM)					
LYSTHENON (suxamethonium, succinylcholine)	Amp 100 mg / 2mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL, max 10 mg/mL)	IM IV bolus (10 mg/mL)	
MABTHERA (rituximab)	Flacon-amp. 100 mg / 10mL Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 1 à 4 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse. Ne pas administrer sans dilution Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 12h	Perfusion IV continue 1ere 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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. OK sur un filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	<a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>MAGNESIUM SULFATE</b> (sulfate de magnésium sous forme de MgSO <sub>4</sub> ·7H <sub>2</sub> O)	Amp.10% 1g / 10 mL 4 mmol (100 mg/mL) corresp. à Mg <sup>2+</sup> 0.4 mmol/mL (= 0.8 mEq/mL)  Amp. 20% 2 g / 10 mL 8 mmol (200 mg/mL) corresp. à Mg <sup>2+</sup> 0.8 mmol/mL (= 1.6 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% (conc. recommandée ≤ 100 mg/mL) Stable 24h <b>NEONAT</b> : dilution avec G5%	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV lent sur moins 10 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max par VVP 100 mg/mL, par VVC 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 dilué 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 Éviter extravasation car très agressif (risque nécrose) <a href="#">Magnésium (Mg<sup>2+</sup>)</a> <a href="#">Livre Bleu : Bronchites obstructives et crises d'asthme</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>MALACEF</b> (cf ARTESUNATE)					
<b>MANNITOL 10%</b> (mannitol)	Flacon 100 g / L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo !	Solution	Ne pas diluer	IV lent sur 3 à 10 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h	pH 4.5 à 7 Osmolarité 550 mOsm/L (VVP) <b>Perfuser seul</b> (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes)
<b>MANNITOL 20%</b> (mannitol)	Flacon 200 g / L 250 mL (20%) + filtre (200 mg/mL) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo !	Solution	Ne pas diluer	IV lent sur 3 à 10 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h Administrar avec filtre à 5 microns livré dans emballage Solution sursaturée et risque de précipitation. <b>Si présence de cristaux : Ne pas administrer !</b>	pH 4.5 à 7 Osmolarité : 1100 mOsm/L Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible. Si urgence, VVP possible) <b>Perfuser seul</b> (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes) <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>MAXIPIME</b> (cf CEFEPMIME)					
<b>MEDNUTRIFLEX OMEGA PLUS</b> (cf SMOFKabiven)					
<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 dexamethasone base (amp. 3 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5%, (conc. 0.1 à 1 mg/mL base) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 20 min (conc. 0.1 à 1 mg/mL) <b>SAUP</b> : dilution avec NaCl 0.9% en IV lent sur 10 min <b>NEONAT</b> : IV bolus sur 30 sec (conc. 0.1 mg/mL selon protocole)	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% Contient du propyléneglycol (co-solvant) Administration trop rapide : douleur anale bénigne -> ralentir débit <b>NEONAT</b> : <a href="#">Protocole corticothérapie post-natale à visée respiratoire</a>
<b>MEPHAMESONE-4 suite</b>					
<b>MEROPENEM</b> (méropéénème) Équivalent du Meronem	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 50 mg/mL) Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 50 mg/mL) Stable 2h	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 1 à 20 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 8h Dans G5% : stable 2h	IV lent sur 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 3h ou en continu (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
<b>METOCLOPRAMIDE</b> (metoclopramide) Produit italien	Amp. 10 mg / 2 mL (5 mg / mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. usuelle. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg : Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (débit max. 5 mg/min)	pH 3 à 6.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale Administration trop rapide associée à risque d'anxiété et d'agitation, somnolence et dystonie.
<b>METRONIDAZOLE BIOPEN</b> (métronidazole) Équivalent de Flagyl	Flex prêt à l'emploi 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo !	Solution	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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

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  <b>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</b>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP :</b> en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>METRONIDAZOLE</b> suite	Conserver à l'abri de la lumière				Biodisponibilité PO excellente. Flex contient 0.14 mmol de Na <sup>+</sup> / mL
<b>MIACALCIC</b> (calcitonine)	Amp. 100 UI/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Perfusion IV : dilution possible dans NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (0.5 à 2 UI/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b>	IM et SC Perfusion IV sur au moins 6h / jour (traitement d'urgence de la crise hypercalcémique)	pH 3.9 à 4.5
<b>MIDAZOLAM</b> (midazolam) Équivalent de 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 5 mg/mL ; NN 1 mg/mL) Stable 24h <b>USI-SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 20 mL : 2 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.1 mg/kg/h Si PC ≥ 50 kg : conc. STD 5 mg/mL (pur, non dilué) <b>USI :</b> PSE 20 mL : 4 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.2 mg/kg/h Si PC ≥ 25 kg : conc. STD 5 mg/mL (pur, non dilué)	IM (conc. max. 1 mg/mL si poids enfant < 15 kg), SC IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 5 mg/mL) Perfusion IV intermittente ou continue (conc. max 5 mg/mL ; NN 1 mg/mL) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</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, furosemide <a href="#">SAUP : Protocole Midazolam Intra-Nasal</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>MILRINON</b> (milrinone) Équivalent de Corotrop	Flacon-amp. 10 mg / 10 mL (1mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 1.5 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.5 mcg/kg/min PSE 20 mL : 0.6 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.5 mcg/kg/min Si PC > 30 kg : conc. STD 1 mg/mL (pur, non dilué)	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 pour grands patients</a>	pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% et en Y avec noradrenaline <b>Incompatible</b> avec furosemide, bicarbonates, esmolol
<b>MINIRIN</b> (desmopressine)	Amp. 4 mcg/1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 0.1 à 1 mcg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b>	SC, IM (non dilué) IV direct sur 1 à 2 min (conc : 1 mcg/mL) (dose ≤ 0.04 mcg/kg, diabète insipide central) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (dose 0.3 mcg/kg, hémophilie A, maladie von Willebrand) (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	pH 3.5 à 5 Osmolarité : 300 mOsm/kg Risques d'hypotension, tachycardie si administration trop rapide
<b>MIVACRON</b> (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)
<b>MORPHINE</b> (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 flexs: NaCl 0.9% Conserver à l'abri de la lumière	Solution  Solution prête à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI-NEONAT :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.5 ou 1 ou 2 ou 4 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 10 ou 20 ou 40 ou 80 mcg/kg/h PSE 20 mL : 0.2 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 10 mcg/kg/h <b>SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.5 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 10 mcg/kg/h	IM, SC IV bolus (soins aigus, conc. max. 10 mg/mL ; Neonat 1 mg/mL) IV lent sur 5 à 10 min (conc. max. 5 mg/mL, Neonat 1 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 5 mg/mL, Neonat 1 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. max 1 mg/mL) <b>USI si restriction hydrique :</b> Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 (-10) mg/mL Flex PCA : Perfusion IV continue (pompe PCA). Stable 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 3 à 4 Compatible avec G10% et en Y nutrition parentérale
<b>MYCAMINE</b> (micafungine)	Amp. 50 mg Amp. 100 mg	Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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%, NaCl 0.45% 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

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement Equivalence Pays d'importation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture	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
		<p><b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</p>	<b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	 Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	 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>MYOZYME</b> (alg glucosidase alfa)	Flacon 50mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver 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% ou NaCl 0.45% (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 Administrer avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns.	pH 6.2 <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a>
<b>NAACL 3%</b> (sodium chlorure)	Flex HUG 15 g / 500 mL (30 mg/mL = 0.5 mmol/mL)	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer	Miniperfusion sur 10 à 20 min (VVC) Perfusion IV continue par VVC (sauf si urgence) Débit max : 1 mL/kg/h <b>Si urgence (SAUP)</b> : 3 mL/kg en IV lent sur 5 min (hypotonie sévère) ou 10 min (HTIC) (de préférence par VVC, VVP possible)	pH : 4 à 7.5 3% (0.5 mmol/mL) : osmolarité 1030 mOsm/L (VVC) <b>Incompatible</b> avec amphotéricine B (Fungizone, Ambisome) Éviter extravasation car très agressif (risque nécrose)
<b>NAACL 11.7%</b> (sodium chlorure)	Amp 117 g / 10 mL (10 mL = 20 mmol) (2 mmol/mL)	Solution	<b>Dilution obligatoire</b> avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% ou comme additif dans autre solution de perfusion (conc. recommandée 0.5 mmol/mL, max 1 mmol/mL) Stable 24h <b>USI</b> (NaCl suppl/24h 0.5 mmol/mL) : Conc. STD 0.5 mmol/mL (=3%) : 12.5 mL NaCl 11.7% (=25 mmol) ad 50 mL G5%	Perfusion IV diluée sur 20 min (conc. max VVP : 0.3 mmol/mL, max VVC 1 mmol/mL) Perfusion IV continue diluée (conc. max VVP : 0.3 mmol/mL, max VVC 1 mmol/mL)	pH : 4 à 7.5 11.7% (2 mmol/mL) : osmolarité 4000 mOsm/L ( <u>à diluer</u> avant utilisation) 2% (0.3 mmol/mL) : 680 mOsm/L 3% (0.5 mmol/mL) : 1030 mOsm/L 6% (1 mmol/mL) : 2000 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec amphotéricine B (Fungizone, Ambisome) Éviter extravasation car très agressif (risque nécrose)
<b>NARCAN</b> (cf NALOXONE)					
<b>NALBUPHINE ORPHA</b> <b>NALBUPHINE HUG</b> (nalbuphine)	Amp. 20 mg / 2 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. usuelle 0.1 à 1 mg/mL, max 10 mg/mL) Stable 24h <b>USI</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 5 mg XC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mg/kg/h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (conc. max 10 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 10 mg/mL) Perfusion continue (conc. max 10 mg/mL)	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10%
<b>NALOXONE ORPHA</b> (naloxone) Equivalent de Narcan	Amp. 0.4 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. usuelle 4 à 24 mcg/mL, conc. max 200 mcg/mL (0.2 mg/mL)) Stable 24h	IM, SC IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (4 à 24 mcg/mL). <b>Si restriction hydrique</b> : conc. max 200 mcg/mL (0.2 mg/mL)	pH 3 à 4 Osmolarité : 301 mOsm/L <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines <a href="#">Livre Bleu : Intoxication</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>NEOPROFEN</b> (cf PEDEA, IBUPROFEN HUG)					
<b>NEOSTIGMIN</b> (néostigmine) Produit allemand Equivalent Prostigmin	■ Amp. 0.5 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5%	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (non dilué)	pH 5.5 Osmolarité : 251 mOsm/L Ne pas mélanger avec l'atropine dans la même seringue Antagoniste des myorelaxants non dépolarisants <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a>
<b>NEPRESOL</b> (dihydralazine) Produit allemand	■ 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 NaCl 0.9% <u>unique</u> (conc. 0.1 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Perfusion IV continue (débit max recommandé adulte : 30 mg/h)	Incompatible avec glucose (dégradation)
<b>NEUPOGEN</b> (filgrastim)	Seringue 30 mio U / 0.5mL Seringue 48 mio U / 0.5 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. minimale 1.5 mio U/mL, conc. > 1.5 mio U/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%

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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP :</b> en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>NEXIUM</b> (esomeprazole)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 8 mg/mL) NaCl 0.9% : stable 12h G5% : stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) Dans NaCl 0.9% et NaCl 0.45% : stable 12h Dans G5% : stable 6h (conc. min 0.8 mg/mL car stabilité réduite de l'ésomeprazole < 0.8 mg/mL) <b>Si restriction hydrique sévère :</b> Conc. > 8 mg/mL possible mais pH élevé, VVC si possible	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min (conc. 0.8 à 8 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. recommandée par VVP 0.8 mg/mL)	pH 9 à 11 <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, G10%. Coloration brun-violette lors de dégradation.
<b>NICARDIPIN LABATEC</b> (nicardipine)  A remplacé Nicardipine Aguettant, Cardène et Adalat IV (nifédipine) aux USI	Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h <b>USI :</b> Conc. STD perfusion IV continue VVP : 0.2 mg/mL Conc. STD perfusion IV continue VVC : 0.5 mg/mL	Perfusion IV continue (PSE) par VVC (conc. 0.5 mg/mL) Si VVC non disponible : VVP (conc. 0.2 mg/mL), changer site d'injection aux 12h <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</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, furosemide, héparine (si > 1 UI/mL), ceftazidime Éviter extravasation car très agressif (nécrose) Au contraire de la nifédipine (Adalat), la nicardipine n'a pas besoin d'être protégée de la lumière <u>pendant</u> l'administration <a href="#">Protocole nicardipine et nitroprussiate aux USI</a>
<b>NICOZID</b> (isoniazide)  Produit italien Équivalent de Rimifon, Isozid	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL) Conc. max. 5 mg/mL Ne pas administrer sans dilution	IM Perfusion IV sur 30 à 60 min (-3h)	pH 6.2 à 7.4
<b>NIMBEX</b> (cisatracurium)	Amp. 20 mg / 10mL (2 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. 0.1 à 0.4 mg/mL, max 2 mg/mL) Stable 24h	IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 0.1 à 2 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Compatible avec fentanyl, midazolam <b>Incompatible</b> avec propofol, Ringer lactate et Ringer acetate
<b>NIPRUSS</b> (nitroprussiate de sodium)  Equivalent de Nitroprussiat Fides, Nitropress, Nitrate	Amp 60 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 6 mL de H <sub>2</sub> O ou G5% (10 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec G5% Stable 24h à l'abri de la lumière <b>USI-SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 1 mcg/kg/min (seringue opaque)	Perfusion IV continue (conc. max VVP 2 mg/mL, conc. max VVC 6 mg/mL) <b>Perfuser 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 pour grands patients</a>	pH 3.5 à 6 Amp contient 9.2 mg de Na <sup>+</sup> <b>Perfuser seul</b> sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) <a href="#">Protocole nicardipine et nitroprussiate aux USI</a>
<b>NITROGLYCERINE SINTETICA</b> (nitroglycérine = glyceryltrinitrate, TNT)  Equivalent de Perlinganit	Fiole 50 mg / 50 mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10 Stable 24h <b>USI :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 1 mcg/kg/min	Perfusion IV continue (conc. max VVP 0.4 mg/mL, max VVC 1 mg/mL) <b>Si restriction hydrique :</b> non dilué (conc 1 mg/mL par VVC) <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</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/acétate Contient du propyléneglycol (co-solvant) Ne pas utiliser de matériel de perfusion avec du PVC (adsorption)
<b>NITRATE, NITROPRESS, NITROPRUSSIAT FIDES (cf NIPRUSS)</b>					
<b>NORADRENALINE</b> (noradrénaline = norépinephrine)	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 10mg /10mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV: dilution avec G5% ou G10% (conc. max. 40 mcg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT-SAUP :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.3 X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min PSE 20 mL : 0.12 X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min Si PC ≥ 50 kg : conc. STD 0.3 mg/mL	SC, IM (conc. 1 mg/mL) Perfusion IV continue par VVC (conc. max 0.3 mg/mL, nouveaux-nés : 0.16 mg/mL) Possible temporairement par VVP sur <b>veine à haut débit</b> (conc. max recommandée 0.1 mg/mL), surveiller le point de ponction <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 3 à 4.5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Osmolarité : 316 mOsm/L Stabilité réduite dans NaCl 0.9% et NaCl 0.45% Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale, milrinone <b>Incompatible</b> avec bicarbonate de sodium, furosemide, et solutions alcalines Éviter extravasation car très agressif (VVP à haut débit ou VVC)

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <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>
NOVALGIN (métamizole)	Amp. 1 g / 2mL (500 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Dilution possible dans NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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
NOVORAPID HM (insuline humaine ultrarapide, insuline aspart)  <b>USI</b> : Flacon HUG 40 U / 40 mL (1 U/mL) <b>NEONAT</b> : Flacon HUG 40 U / 4 mL (10 U/mL) pour pompe SC Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Flacon-amp. 1000 U / 10 mL (100 U/mL)	Solution Aux HUG selon SPCI : utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. Pour l'administration SC, le flacon-amp.de Novorapid peut être conservé 4 sem au frigo (+2 à +8°C) après ouverture.	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 1 UI/mL) Stable 24h  <b>USI-NEONAT</b> : <b>Si dilution IV &lt; 1 UI/mL</b> : protocole de dilution (conc. 0.05 UI/mL ou 0.1 UI/mL) <a href="#">Préparation d'insuline diluée (&lt; 1UI/mL) en néonatalogie</a>  Si patient de petit poids (< 5kg) et réfractaire à l'effet IV: effectuer un protocole de saturation de la seringue et de la tubulure comme pour les solutions diluées.	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue  <b>USI-NEONAT</b> : Filtration en ligne voie IV - conc. 1 U/mL : filtre pour protéines AEF1E 0.22 microns - conc. < 1 U/mL : <b>Ne pas filtrer !</b>	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. <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a> <b>USI-NEONAT</b> : <a href="#">Préparation d'insuline diluée (&lt; 1UI/mL) en néonatalogie</a> <b>NEONAT</b> : Pompe à insuline SC
NOVOSEVEN KIT (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1mg (+ser. solvant 1.1mL) Flacon-amp. 2mg (+ser. solvant 2.1mL) Flacon-amp. 5mg (+ser. solvant 5.2mL) 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	Ne pas diluer	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 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	pH 6 1 mg = 1000 mcg = 50 KIU (kilo unité internationale) 2 mg = 2000 mcg = 100 KIU 5 mg = 5000 mcg = 250 KIU Contient du polysorbate 80 (cosolvant) <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
NOXAFIL (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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	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, mérépénème, gentamicine <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate / acetate et bicarbonate de sodium 4.2% Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC)
NOZINAN (levomepromazine = methotrimeprazine)  Remplacé par Levomepromazin	Amp. 25 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max 10 mg/mL) Perfusion IV sur 2 à 4h (conc. max 10 mg/mL) 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> : <a href="#">Protocole pour la prévention et le traitement du délirium</a>
NPLATE (romiplostim)	Flacon-amp 250 mcg Flacon-amp 500 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni - 250 mcg avec solvant fourni (0.72 mL H <sub>2</sub> O) - 500 mcg avec solvant fourni (1.2 mL H <sub>2</sub> O) <b>Conc. finale : 500 mcg/mL</b> Les flacons contiennent un surplus de principe actif (quantité totale respectivement 375 mcg et 625 mcg par flacon) pour simplifier le prélèvement de la dose. <b>Se fier à la concentration finale pour prélever la dose prescrite : 500 mcg/mL = 250 mcg/0.5 mL</b> Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 125 mcg/mL) Stable 4h	SC (bolus)	Attention risque d'erreur : les flacons contiennent un surplus de principe actif (quantité totale respectivement 375 mcg et 625 mcg par flacon) pour simplifier le prélèvement de la dose. <b>Se fier à la concentration finale pour prélever la dose prescrite : 500 mcg/mL = 250 mcg/0.5 mL</b>
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL (cf SMOFKabiven)					

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>OBRACIN</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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (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 <u>solvant fourni</u> (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 sur 10 à 30 min Débit max : 3 mL/min <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.22 microns	<b>Perfuser seul</b> Contient de l'héparine (100 à 250 UI/flacon) <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>OCTREOTID</b> (octreotide) 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% ou NaCl 0.45% 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) <u>ad 50 mL</u> 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 <u>ad 50 mL</u> G5% (vol. total 50 mL, conc. 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) IV lent sur 3 à 5 min (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 avec APT et lipides <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 <a href="#">Protocole d'administration de l'octreotide en perfusion IV continue en pédiatrie</a>
<b>OMEGAFLEX SPECIAL</b> (nutrition parentérale avec lipides)	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 Stable 24h	Ne pas diluer	<b>Administration aux HUG enfant &gt; 2 ans et &gt; 10kg</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 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%, NaCl 0.45% 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	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% IV lent : conc. max 50 mg/mL, VVC 100 mg/mL Perfusion IV : conc. usuelle 8 mg/mL, max 50 mg/mL VVC/VVP Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (débit max status epilepticus 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 Éviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Risques d'effets indésirables lors d'administration rapide
<b>PALLADON</b> (hydromorphone) Voir aussi Hydromorphone 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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max 2 mg/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.1 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 2 mcg/kg/h PSE 20 mL : 0.04 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 2 mcg/kg/h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 20 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 2 mg/mL) <b>USI</b> : Débit 2 à 5 mcg/kg/h <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 4 <b>Incompatible</b> avec bicarbonates <b>USI</b> : Facteur de conversion MO -> Hydromorphone 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%, NaCl 0.45% 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

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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>PARACETAMOL FRESENIUS</b> (paracétamol) A remplacé Perfalgan	Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (enf. / nourrissons) 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%, NaCl 0.45% 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>PASPERTIN</b> (metoclopramide) Remplacé par 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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IM 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="#">Flexes de Pediaiven et SMOFKabiven en pédiatrie</a> Stable 24h	Ne pas diluer	<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. <b>La poche doit être jaune après ajout des vitamines !</b> <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="#">APT pédiatriques administration</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 1.6 mL H <sub>2</sub> O ou G5% (conc. 500'000 UI / mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C) Reconstitution avec 16 mL H <sub>2</sub> O ou G5% (conc. 500'000 UI / mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 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 (non dilué), débit max : 500'000 UI/min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 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> <a href="#">Pénicillines G retard et non retard</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%, NaCl 0.45% ou 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 Éviter extravasation car très agressif, phlébogène La pentamidine <u>par voie IV</u> ne requiert pas de mesures de protection particulières.
<b>PENTOTHAL (cf THIOPENTHAL)</b>					
<b>PERIOLIMEL 2.5%</b> (nutrition parentérale avec lipides) A remplacé SMOFKabiven périphérique (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="#">Nutrition parentérale chez l'adulte</a> Stable 24h	Ne pas diluer	<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="#">Nutrition parentérale chez l'adulte</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>PERLINGANIT (cf NITROGLYCYRINE)</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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <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>
<b>PHENHYDAN</b> (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL) Conserver à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo !	Solution	Dilution nécessaire en pédiatrie et neonat pour faciliter prélèvement et administration mais à risque de précipitation. Respecter les consignes suivantes : - Dilution avec NaCl 0.9% <b>uniquement</b> (conc. 1 à 5 mg/mL) - A utiliser de suite, s'assurer que la solution est limpide	IV lent sur 10 à 20 min (conc. 5 mg/mL) Débit max 3 mg/kg/min (max. 50 mg/min) NN : 1 mg/kg/min Si dilué, administrer <b>IMPÉRATIVEMENT</b> avec un filtre en ligne à 0.22 microns (PALL Nanodyne NEO96 ou ELD96 ou AEF1E 0.22 microns) <b>Si restriction hydrique</b> : non dilué possible (conc 50 mg/mL)	pH 11 Osmolarité : 9740 mOsm/L Résérer une voie IV pour le Phenhydan (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/acétate Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
<b>PHENOBARBITAL</b> (cf. GARDENAL)					
<b>PHENTOLAMINE</b> (phentolamine mesilate) Equivalent de la Regitine	Amp. 10 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% NaCl 0.45% ou G5% SC : NN 0.25 à 0.5 mg/mL Enfant 0.5 à 1 mg/mL	<b>USI :</b> <b>SC (extravasation d'amines)</b> IV bolus	pH 3.5 à 5 Utilisé en SC lors d'extravasation d'amines <a href="#">Mesures extravasation non-cytostatique au DEA</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>PHENYLACETATE HUG</b> (phenylacétate)	Flex 7g / 250 mL (28 mg/mL de phenylacétate = 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> (phenylephrine)	Ser. 0.5 mg / 10 mL (0.05 mg/mL = 50 mcg/mL)	Solution	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% 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% Éviter 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 100mL (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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV sur 6h VVP : conc. max. 0.05 mmol/mL VVC : conc. max. 0.2 mmol/mL <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV discontinue ou 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 0.05 mmol/kg/h, max. 0.2 mmol/kg/h (max. 10 mmol/h), VVC	pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, calcium Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 0.05 mmol/mL) <a href="#">Phosphate PO4 3-</a>
<b>POTASSIUM PHOSPHATE 1 MOLAIRE (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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV sur 6h VVP : conc. max. 40 mmol/L (0.04 mmol/mL) VVC : conc. max. 80 mmol/L (0.08 mmol/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Perfusion IV discontinue 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 0.05 mmol/kg/h, max. 0.2 mmol/kg/h (max. 10 mmol/h), VVC	pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, Ringer acétate, calcium Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L) <a href="#">Phosphate PO4 3-</a> <a href="#">Administration du KCl aux USI et en néonatalogie</a>
<b>PIPRIL</b> (cf PIPERACILLINE)					

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>PIPERACILLINE / TAZOBACTAM</b> (pipéracilline + tazobactam) Équivalent du Tazobac  <b>Contient 2 composés : Prescription fait en pipéracilline. A valider!</b>	Flacon-amp. 2g + 0.25g  Flacon-amp. 4g + 0.5g	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h  Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% 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.	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/acétate Risque d'hypotension si administration trop rapide IM voie non recommandée
<b>PITRESSIN</b> (cf EMPRESSIN)					
<b>POTASSIUM chlorure</b> (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp. 20 mmol / 20 mL Flacon 50 mmol / 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%) <b>NEONAT</b> : flacon-amp à 20 mmol / 20 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5%</b> <b>USI-NEONAT :</b> Conc. STD perfusion IV continue VVP : 0.08 mmol/mL Conc. STD perfusion IV continue VVC : 0.5 mmol/mL	<b>Unités de soins :</b> Perfusion IV (conc. max 40 mmol/L par VVP, max 80 mmol/L par VVC) 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="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 5 à 7 Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L 0.5 mmol/mL: 1000 mOsm/L Compatible avec G10%, G20% Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L) <a href="#">Administration du KCl aux USI et en néonatalogie</a>
<b>PRESSYN AR</b> (cf EMPRESSIN)					
<b>PREVYMIS</b> (letermovir)	Fiole 240 mg / 12 mL (20 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc 0.9 à 2 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse Stable 24h	Perfusion IV sur 1h (conc. 0.9 à 2 mg/mL) Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré <b>USI:</b> Utiliser un filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns	pH 6 à 7 Utiliser matériel sans DEHP
<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>re</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 ni de rincer la tubulure si deux lots différents sont administrés à la suite. <b>USI-NEONAT :</b> <b>Non filtrable</b> sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. OK sur un filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	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 <a href="#">Protocole IGV en pédiatrie</a> <a href="#">Protocole IVIG en néonatalogie</a> <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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 Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.004 et 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h par PSE Administrer 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 prélevements pour les taux de ciclosporine sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration Porter des gants lors de la préparation
<b>PROPOFOL</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) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion lipidique (agiter avant emploi) Stable 12h en seringue avec tubulure conventionnelle	<b>En NEONAT : utilisation diluée uniquement !</b> Propofol 1% : diluer 2 mL (20 mg) ad 10 mL de G5% (conc.finale 2 mg/mL) (p.ex. protocoles LISA ou INSURE) <b>USI :</b> Dilution avec G5% possible (conc. min. 2 mg/mL) Stable 6h si dilué	IV bolus (10 mg/mL, NEONAT : 2 mg/mL) <b>USI</b> : Perfusion IV continue (changer seringue aux 12h) 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 pour grands patients</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/acétate Contient de l'huile de soja (solvant) Effets indésirables HypoTA, Hyperactatémie, 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 Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 20 mcg/mL) Stable 24h <b>NEONAT : dilution avec G5% ou G10%</b> <b>USI-NEONAT-SAUP (Cardio canal artériel) :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 0.3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 100 ng/kg/min = 0.1 mcg/kg/min PSE 20 mL : 0.12 mg X PC ad 20 mL pour 1 mL/h = 100 ng/kg/min = 0.1 mcg/kg/min Si PC > 3kg : conc. STD 20 mcg/mL <b>USI (Hepato greffe hépatique) :</b> Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 10 mcg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 3.3 ng/kg/min = 0.2 mcg/kg/h	Perfusion IV continue si possible sur cathéter ombrical ou VVC (conc. max 20 mcg/mL) <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% Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
<b>PROSTACYCLINE (cf VELETRI)</b>					
<b>PROTAMINE SULFATE</b> (protamine sulfate) <b>Attention : contient 5000 U / amp !</b>  A remplacé Protamine Ipex 1000	Amp. 50 mg / 5 mL (5000 UI / 5 mL) (10 mg/mL corresp. à 1000 UI / mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% A utiliser de suite	IM IV lent sur 10 à 20 minutes (non dilué ou dilué si besoin) Débit max 5 mg/min (500 UI / min); 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 <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a>
<b>PROTHROMPLEX NF KIT</b> (cf OCTAPLEX)					
<b>PROVEBLUE</b> (bleu de méthylène, méthylthionine)  Produit allemand	Amp. 10 mg / 2 mL Amp. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Perfusion IV sur 60 min ou continue: dilution avec G5% <b>uniquement</b> (conc. max 1 mg/mL). <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9%</b> A utiliser de suite	IV lent sur 5 min (antidote méthémoglobinémie) (non dilué) Perfusion IV sur 30 min (non dilué) Perfusion IV sur 60 min ou continue (vasoplegie réfractaire) (conc. max 1 mg/mL, si possible par VVC)	pH 3 à 4.5 Osmolarité : 10 à 15 mOsm/kg Antidote en cas de méthémoglobinémie <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a> Réduit la production de NO (contexte de vasoplegie réfractaire) Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>RAPIDOCaine</b> (lidocaine)  Voir aussi Lidocaine	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h <b>USI (lidocaine 1%)</b> : Dilution standard perfusion IV continue : PSE 50 mL : 30 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 10 mcg/kg/min Si PC ≥ 15kg : conc. STD 10 mg/mL (pur, non dilué)	Infiltration locale <b>SAUP-USI</b> : IV direct sur 1 min (non dilué) (ACR) IV lent 3 à 5 min (non dilué) IV lent sur 10 min (HTIC) Débit max 0.7 mg/kg/min (50 mg/min) Perfusion IV continue (conc. max 10 mg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité : 270-320 mOsm/kg Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec bicarbonates Si infiltration locale, ajout de bicarbonates 8.4% possible (max 5% du vol. total) dans Rapidocaine 0.5 ou 1%. Attention : Rapidocaine 2% et Rapidocaine – adrénaline 1 et 2% incompatibles avec bicarbonates Contient des parabènes (conservateur)
<b>RATIVOR</b> (lorazépam)  Equivalent Temesta, Tavor, Lorazepam Macure	Amp. 4 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max 2 mg/mL)	IM (non dilué) 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 avec Nutrition Parentérale Totale</b> Contient de l'alcool benzylique (conservateur), de l'éthanol et du propyléneglycol (co-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) Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations <b>Eviter extravasation car très agressif</b>
<b>RECOMON PS</b> (épooétine bêta = erythropoïtine)  Remplacé par Eprex en cas de rupture	Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Neonatalogie et administration de petites doses : utiliser fiolettes NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% A utiliser de suite	<b>SC (efficacité supérieure à voie IV)</b> IV direct sur 1 à 2 min	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>NEONAT</b> : <a href="#">Préparation du Recomon en néonatalogie</a>
<b>REFOBACIN</b> (cf GENTAMICIN)					
<b>REMICADE</b> (infliximab)  Voir aussi Inflectra (biosimilaire)	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 10 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc : 10 mg/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer ou agiter et si formation de mousse laisser reposer 5 minutes Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% <u>uniquement</u> (conc. 0.4 à 4 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec G5% !</b> Stable 24h	Perfusion IV sur min 2h Pour prévenir les réactions, augmenter progressivement le débit selon <a href="#">Protocole Infliximab (Remicade, Inflectra) pour l'enfant au DFEA</a> Administrer avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NFL2E ou TNA1 1.2 microns. Filtrable sur filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	pH 7.2 <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. <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a> <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>REOMAX</b> (ethacrynaté sodique, acide éthacrynatique, acide étarcrinique)  Produit italien A remplacé Edecrin	Flacon-amp. 50 mg + solvant 20 mL	Reconstitution en deux étapes avec le solvant fourni (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) Contient du mannitol Pas d'administration SC ou IM (irritant). Éviter 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

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement Equivalence Pays d'importation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture	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>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)	 Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	 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>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 avec G5% (conc. 0.067 à 0.667 mg/mL)	Perfusion IV intermittente sur 3h Perfusion IV continue sur 24h (Dose de charge initiale sur 3h)	Contient du glucose 50.5 mg/mL Risques d'hypotension +++ lors d'administration ! Ne devrait plus être utilisé par voie IV aux USI. Revalider ordre avec un médecin cadre
<b>RIFAMPICIN</b> (rifampicine sodique) A remplacé Rimactan	Flacon-amp. 300 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O (conc. 60 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 4h (risque de précipitation augmente avec le temps et plus la conc. est élevée -> vérifier la limpideur de la solution avant administration)	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL) Possible adsorption sur filtre en ligne -> <b>Ne pas filtrer</b> !	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 Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phlébogène
<b>RIMACTAN</b> (cf RIFAMPICINE) <b>RIMFON</b> (cf ISOZID)					
<b>RIVOTRIL</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 solvant fourni (conc. 0.5 mg/mL). Dilution ad 10 mL avec NaCl 0.9% ou G5% (1 mg/ 10 mL) possible. A utiliser de suite  Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max 0.012 mg/mL (1 mg/ 85 mL)) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. 0.1 mg/mL, max 0.5 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (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	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 (conservateur), de l'éthanol et du propyléneglycol (co-solvant). CI : prématuré et nourrissent < 1 mois. À 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.
<b>ROCEPHINE 1G, 2G</b> (cf CEFTRIAXONE)					
<b>ROCEPHINE</b> (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 500 mg IV/IM Conserver à l'abri de la lumière	<b>IM, SC:</b> Reconstitution avec 2 mL lidocaine 1% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h <b>IV:</b> Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H <sub>2</sub> O), NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	IV : Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM Max. 1 g IM / 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 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) <b>SAUP et urgence :</b> 50 mg/kg : IV lent sur 3 à 5 min 100 mg/kg : mini-perfusion IV sur 30 min	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; 28</b> sous traitement <b>IV de calcium</b> (Calcium gluconate, CaCl <sub>2</sub> , APT ou autre) 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) 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%, NaCl 0.45% ou G5% (0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h <b>USI :</b> Conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL	IV bolus non dilué Perfusion IV continue <b>Grands patients USI – doses max :</b> <b>Doses et préparation des médicaments pour grands patients</b>	pH 4 <b>Incompatible</b> avec amoxicilline, céfazoline, furosémide, insuline, lipides et vancomycine Antidote (bloc pédiatrie) -> sugammadex (cf BRIDION)

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  <b>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</b>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	Etape 5 Mode d'administration Directives d'administration  <b>⚠ Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP SAUP : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction</b>	Etape 6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), compatibilité, excipients, effets indésirables, précautions  <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>
<b>SANDIMMUN</b> (ciclosporine)	Amp. 50 mg / 1mL Amp. 250 mg / 5mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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/acétate Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. 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> (cf Octreotide)					
<b>SELENASE pro injection</b> (sélénium)	Amp. 100 mcg / 2mL (50 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (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 Osmolarité : 270 à 330 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec les solutions acides, vitamine C, nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif <b>Vitamines et oligo-éléments disponibles</b>
<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%, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. 0.05 mg/mL) Stable 24h <b>USI :</b> Conc. STD perfusion IV continue : 0.05 mg/mL (= 50 mcg/mL)	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 pour grands patients</b>	Compatible en Y avec adrénaline, dobutamine, dopamine, esmolol, milrinone, nitruprasante, noradrénaline, vasopressine, furosemide, fentanyl, midazolam, digoxine, nitroglycérine <b>USI : Préparation et administration du levosimendan</b>
<b>SIMULECT</b> (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec <u>solvant fourni</u> (5 mL H2O) (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%, NaCl 0.45% 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. 0.4 mg/mL) <b>USI-NEONAT :</b> Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. OK sur un filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique	pH 5.7 et 6.3 Administration trop rapide associée à effets indésirables gastrointestinaux. Risque anaphylactique. <b>Traitement IV lors de transplantation hépatique et rénale</b> <b>Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</b>
<b>SINTENYL</b> (cf FENTANYL)					
<b>SMOKABIVEN</b> (nutrition parentérale avec lipides)  A remplacé Omegaflex special	Poche tri-compartimentée à reconstituer 493 mL (550 kcal) 986 mL (1100 kcal) 1477mL (1600 kcal) 1970 mL (2200 kcal)	Reconstitution selon protocole : <a href="#">Flexs de Pediven et SMOKabiven en pédiatrie</a> Stable 24h	Ne pas diluer	<b>Administration aux HUG enfant &gt; 2 ans et &gt; 10kg :</b> Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des SMOlipides (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 Compatibilité : selon <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte</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>SMOKabiven peripher</b> (cf PERIOLIMEL)					
<b>SMOFLIPID</b> (lipides 20%, huile de soja LCT, MCT, olive, poisson (Omega3)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL Neonat : Lipides HUG seringues 20 mL	Emulsion	Ne pas diluer	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).	pH 8 Osmolarité : 380 mOsm/kg Compatible avec G5%, G10% Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux) <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>SOLDACTONE</b> (cf ALDACTONE CANRENOAT)					

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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%, NaCl 0.45% 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 0.22 microns ou NFL2E ou TNA1 1.2 microns. OK sur un filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique.	pH 7.0 <a href="#">Installation des filtres en ligne aux USI - Neonat</a>
<b>SOLU-CORTEF</b> (hydrocortisone succinate sodique) <b>Ne pas confondre avec Solu-Moderin, Solu-Medrol</b>	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 <u>sans</u> alcool benzyllique) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM (éviter deltoïde, atrophie musculaire) IV bolus sur 30 sec (dose ≤ 100 mg) De préférence : IV lent sur 3 à 5 min (non dilué possible) (≤ 500 mg) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max VVP 5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max VVP 5 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : Conc. 50 mg/mL par VVC <b>NEONAT</b> : dilution dans G5% et administration en IV bolus sur 30 sec selon protocole	pH 7 à 8 Compatible avec G10% Solvant ne contient plus d'alcool benzyllique (conservateur). La forme SAB n'existe plus sur le marché, tous les Solu-Cortef sont sans alcool benzyllique. <a href="#">NEONAT : Protocole corticothérapie post-natale à visée respiratoire</a>
<b>SOLU-MEDROL SAB (cf SOLU-MODERIN)</b>					
<b>SOLU-MEDROL</b> (methylprednisolone succinate sodique) <b>Ne pas confondre avec Solu-Cortef</b>	Flacon-amp. 500 mg + 7.8mL (64 mg/mL)	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O et alcool benzyllique)	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. protocole DFEA : 2 mg/mL, max conc. max. 20 mg/mL) Stable 3h	IM De préférence protocole DEA : perfusion IV sur 60 min Mini-perfusion sur 15 min (conc. max non dilué) Perfusion sur 30 min à 3h (doses ≥ 250 mg, conc. max 20 mg/mL)	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Solvant contient alcool benzyllique (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) <b>sans</b> agent conservateur Il est recommandé de ne pas administrer de hautes doses (15 à 30 mg/kg, > 500 mg) de manière trop rapide sans surveillance (voir protocole) en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arrythmies). Perfusion sur 60 min permet de limiter la survenue d'effets indésirables. <a href="#">Protocole Solu-Moderin / Solu-Medrol pour l'enfant</a>
<b>SOLU-MODERIN</b> (methylprednisolone succinate sodique) sans alcool benzyllique A remplacé SOLU-MEDROL SAB <b>Ne pas confondre avec Solu-Cortef</b>	Flacon-amp 40 mg Flacon Act-O-Vial 40 mg + 1mL (40 mg/mL) Flacon Act-O-Vial 125 mg + 2mL (62.5 mg/mL)	Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O) A utiliser de suite	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. protocole DFEA : 2 mg/mL, conc. max. 20 mg/mL) Stable 3h	IM De préférence protocole DEA : perfusion IV sur 60 min Mini-perfusion sur 15 min (conc. max non dilué) Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 20 mg/mL) <b>SAUP</b> : IV lent sur 5 min (dose ≤ 250 mg, conc. max non dilué)	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Il est recommandé de ne pas administrer de hautes doses (15 à 30 mg/kg, > 500 mg) de manière trop rapide sans surveillance (voir protocole) en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arrythmies). Perfusion sur 60 min permet de limiter la survenue d'effets indésirables. <a href="#">Protocole Solu-Moderin / Solu-Medrol pour l'enfant</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 SMOFKabiven, Pediaven ou PeriOlimel Stable 24h <b>Administration seul</b> : Dilution de 1 amp. dans 100 mL G5% Stable 8h	<b>Si ajouté dans Pediaven, SMOFKabiven (&gt; 1500 mOsm/L)</b> : 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 du SMOFKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L → Administrer par VVC ! pH 5 à 6 PeriOlimel peut être administré par VVP <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a>
<b>SOTALOL IV</b> (sotalol) Produit allemand Équivalent de Sotalex	Amp 40 mg / 4 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.3 à 1.5 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min Perfusion IV sur 1 à 2h ou continue <b>Si urgence chez l'adulte</b> : IV lent sur 5 min (non dilué)	pH 4 à 5 1 amp. à 40 mg contient 0.6 mmol de Na <sup>+</sup> Risques d'effets indésirables si administration rapide (hypotension, bradycardie, bronchospasme)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>SUXAMETHONIUM</b> (suxamethonium, succinylcholine)	Ser. HUG 100 mg / 10 mL (10 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer	IM IV bolus (10 mg/mL)	pH 3.5 à 4.5
<b>SYLVANT</b> (siltuximab)	Flacon-amp. 100 mg Flacon-amp. 400 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5.2 mL H <sub>2</sub> O Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O (conc. 20 mg/mL) Remuer délicatement, ne pas secouer La dissolution complète peut prendre jusqu'à 60 min Stable 2h	Dilution dose dans 250 mL de G5% uniquement (conc. 0.4 à 4.4 mg/mL) <b>Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !</b> Remuer délicatement, ne pas secouer Stable 6h	Perfusion IV sur 1h (conc. max 4.4 mg/mL)	Perfuser seul
<b>SYNACTHEN</b> (tétacosactide)	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% ou NaCl 0.45% (conc. 0.25 à 5 mcg/mL) Stable 4h	IM IV lent sur 3 à 5 min (non dilué, test de Thorn) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes <b>NEONAT</b> : Test à l'ACTH (Thom) IV sur 2 min (conc. 5 mcg/mL, selon protocole)	Utilisé pour l'exploration fonctionnelle des corticosurrénales en cas de suspicion d'insuffisance corticosurrénalienne (test de stimulation au Synacthen (Thorn)) <b>NEONAT</b> : <a href="#">Corticothérapie Postnatale à Visée Respiratoire</a>
<b>TARDOCILLIN</b> (benzylpenicilline benzathine = <b>Penicilline G retard</b> )  Produit allemand Équivalent de Extencilline, Benzetacil, Lentocilline <b>Ne pas confondre avec Penicilline G non retard</b>	Flacon-amp. 1.2 mio UI / 4 mL (0.3 mio UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Suspension (contient de la lidocaine (35mg) !) Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose (homogénéisation de la suspension)	Ne pas diluer	<b>! Ne pas injecter par voie IV !</b> IM uniquement : injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après 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)	<a href="#">Pénicillines G retard et non retard</a>
<b>TAVANIC</b> (levofloxacine)	Flacon 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. usuelle 2 mg/50 mL = 0.04 mg/mL dans certains protocoles HUG) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. 1 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 1 mg/mL)	Contient de l'éthanol
<b>TAZOBAC</b> (cf PIPERACILLIN-TAZOBACTAM)					
<b>TEICOPLANINE</b> (teicoplanine) Equivalent du Targocid	Amp. 200 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O (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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min non dilué (conc. 67 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. 40 mg/mL) 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 <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a>
<b>TEMESTA, TAVOR</b> (cf RATIVOR)					
<b>THIOPENTHAL</b> (thiopental) Equivalent du Pentothal	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL de H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL, max 25 mg/mL par VVC) Stable 24h	IV bolus (conc. 25 à 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max 25 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : Conc.max 25 mg/mL par VVC en perfusion possible <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 10 à 11 Osmolarité : 450 mOsm/L (50 mg/mL) <b>Incompatible</b> avec solutions acides Éviter 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	Ne pas diluer (antidote) Ajout dans Nitroprussiate selon protocole	Perfusion IV sur 10 à 20 min (pur ou dilué) <b>Grands patients USI – doses max</b> : <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 6 à 9.5 Utilisé comme antidote <a href="#">Livre Bleu : Intoxication</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a> En association avec le nitroprussiate : <a href="#">Protocole nicardipine et nitroprussiate aux USI</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement Equivalence Pays d'importation	Etape 3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture	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>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)	 Si la voie (VVP ou VVC) n'est pas spécifiée, la concentration indiquée est valable pour l'administration par VVP <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	 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 (anti-lymphocytes-T), ATG-Genzyme, serum anti-lymphocytaire) <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 (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Administrez avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré	pH 6.6 à 7.4 <b>Incompatible</b> avec héparine Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Fresenius (Grafalon) ! <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>
<b>THYROTARDIN</b> (liothyrone = T <sub>3</sub> ) 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% ou NaCl 0.45% (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 (T <sub>4</sub> , levothyroxine) <a href="#">Administration de la liothyrone (T<sub>3</sub>) Thyrotardin</a> Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
<b>TIENAM</b> (cf aussi IMIPENEM-CILASTATINE)					
<b>TIENAM MONOVIAL</b> (imipénème + cilastatine) Équivalent de l'Imipenem-Cilastatine <b>Contient 2 principes actifs -&gt; Prescription se fait en imipénème. A valider !</b>	Flacon-amp. 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL de NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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%, NaCl 0.45% G5% ou G10% (conc. 2.5 à 5 mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h  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 nauséeux)	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 lactates Contient 1.6 mmol de Na <sup>+</sup> / flacon IM voie non recommandée chez les enfants < 12 ans <a href="#">Antibios par voie IM en Ped</a>
<b>TORA-DOL</b> (ketorolac)	Amp. 30 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus (non dilué) IV lent sur 3 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>TOXOGONIN</b> (obidoxime)	Amp. 250 mg / 1 mL Ne pas mettre au frigo !	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue: Flex : 250 mg = 250 mL (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV continue (1 mg/mL)	Éviter extravasation car produit irritant <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>
<b>TRACRIUM</b> (cf ATRACURIUM)					
<b>TRACUTIL</b> (oligo-éléments)  Remplace Addaven lors de rupture	Amp. 10 mL	Solution	Ajouter dans poche Pediven ou SMOFKabiven ou PeriOlimel <b>Si administration seul :</b> Dilution de 1 amp. dans 100 à 250 mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	<b>Si ajouté dans Pediven, SMOFKabiven (&gt; 1500 mOsm/L):</b> 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	pH 1.7 à 2.3 Osmolarité : 100 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de SMOFKabiven, Pediven > 1500 mOsm/L : Administrer par VVC ! Le Tracutil est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> <a href="#">Composition des produits multivitaminiques au DEA</a>
<b>TRAMAL</b> (tramadol)	Amp. 100 mg / 2 mL (conc. 50 mg/mL)	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.4 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)) Mini-perfusion IV sur 10 min (max 5 mg/mL) Perfusion IV continue Pompe PCA	pH 6.5 Osmolarité : 290 mOsm/L 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		Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% G5% ou G10% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	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 pour grands patients</a>	pH 3 à 4.5 Osmolarité : 24 mOsm/L Compatible avec G10% <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium Éviter extravasation car très agressif, phlébogène (non dilué)

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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)		Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. usuelles : 2 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) A utiliser de suite <b>USI-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : 48 mg X PC ad 24 mL G5% pour 1 mL/h = 2 mg/kg/h	IV lent sur au moins 10 min (conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max 100 mg/mL) Perfusion IV continue (VVP : max 20 mg/mL, VVC : max 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>TYGACIL</b> (tigécycline)	Amp. 50 mg	Reconstitution avec 5.3 mL NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc : 10 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc max : 1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 30 à 60min	Solution jaune-orange <b>Incompatible</b> avec solutions alcalines, amphotericine B, esomeprazole Ne pas utiliser chez l'enfant de < 8 ans (risque de coloration des dents)
<b>ULTIVA</b> (remifentanil)	Amp. 1 mg Amp. 2 mg Amp. 5 mg	Reconstitution avec H <sub>2</sub> O, NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% : Amp 1 mg avec 1 mL Amp 2 mg avec 2 mL Amp 5 mg avec 5 mL (conc : 1 mg/mL = 1000 mcg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. max : 250 mcg/mL, conc. STD SIA 100 mcg/mL) <b>USI</b> : Dilution standard perfusion IV continue : 0.3 mg X PC ad 50 mL pour 1 mL/h = 0.1 mcg/kg/min Stable 24h	Perfusion IV continue <b>Grands patients USI – doses max :</b> <a href="#">Doses et préparation des médicaments pour grands patients</a>	pH 2.5 à 3.5 Compatible avec midazolam Contient de la glycine
<b>ULTOMIRIS</b> (ravulizumab)	Flacon-amp 300 mg / 3 mL Flacon-amp 1100 mg / 11 mL (100 mg/mL)  Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 50 mg/mL) Stable 4h	Perfusion IV sur 30 min à 2h ≥ 10 kg à < 20 kg : 600 mg sur min 45 minutes ≥ 20 kg à < 30 kg : 900 mg sur min 35 minutes, 2100 mg sur min 75 min ≥ 30 kg à < 40 kg : 1200 mg sur min 30 minutes, 2700 mg sur min 1h ≥ 100 kg : Voir guide d'administration des médicaments injectables chez l'adulte Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré <b>USI-NEONAT</b> : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.22 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Filtrable sur filtre en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique.	pH 7.4 Perfuser seul Flacon-amp 300 mg/3 mL contient 4.6 mg de Na <sup>+</sup> Flacon-amp 1100 mg/11 mL contient 16.8 mg Na <sup>+</sup>
<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%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7.5 à 8.5 Compatible avec ifosfamide et pamidre <b>Incompatible</b> avec cisplatin et carboplatin Amp. 1000 mg / 10mL 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.).

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>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% <u>uniquement</u> (conc. 0.1 mg/mL) p.ex. 0.4 mL (2 mg) ad 20 mL ou 1 mL (5 mg) ad 50 mL A utiliser de suite, s'assurer que la solution est limpide	IM non dilué IV lent non dilué (débit max 1 à 2 mg/min, adulte 5 mg/min)  Si dilution : Administrez <b>IMPÉRATIVEMENT</b> avec un filtre en ligne à 0.22 microns PALL Nanodyne Neo96 ou ELD96	pH 6.2 à 6.9 Ne pas mélanger avec d'autres médicaments (très à risque de précipitation) <b>Incompatible</b> avec Ringer lactate/acétate Ne pas utiliser de matériel contenant du PVC (adsorption) Contient de l'éthanol, du propylenglycol (co-solvant) et de l'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). Éviter extravasation car très agressif, phlébogène
<b>VANCOMYCINE</b> (vancomycine HCl) Équivalent de Vancocin	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL <u>H<sub>2</sub>O</u> (conc. 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. max. 5 mg/mL par VVP) Stable 24h	Perfusion IV sur au moins 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min)  <b>Situations particulières (en accord avec infectiologues) :</b> Perfusion IV continue (conc. max. 5 mg/mL)  <b>Si restriction hydrique :</b> Conc. 10 mg/mL par VVC	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 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), bêta-lactames IM : voie non recommandée <u>Administration et TDM de la vancomycine en néonat et pédiatrie</u> 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%)	Ne pas diluer	Perfusion IV sur au moins 60 min Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min)	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 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), bêta-lactames IM : voie non recommandée <u>Administration et TDM de la vancomycine en néonat et pédiatrie</u> 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	<u>Cathéter à chambre implantable (DAVI) - Verrou de TT Vancomycine - enfants et adultes</u>
<b>VARITECT CP</b> (immunoglobuline varicelle et zona)	Flacon-amp. 125 UI = 5mL Flacon-amp. 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) Conserver 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 <u>H<sub>2</sub>O</u> , NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% 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% ou NaCl 0.45% (conc. 1.5 à 60 mcg/mL = 1'500 à 60'000 ng/mL) Stable 24h <b>USI-NEONAT : double dilution</b> Diluer 0.5 mg = 500 mcg = 5 mL ad 50 mL NaCl 0.9% (= solution mère à 10 mcg/mL) - Anticoagulant lors d'hémodiafiltration : 3 mcg x PC ad 50 mL de NaCl 0.9% (1 mL/h = 1 ng/kg/min) - HTAP du NN : Poids < 2 kg : 150 mcg X PC ad 50 mL de NaCl 0.9% (0.1 mL/h = 5 ng/kg/min) Poids ≥ 2 kg : 60 mcg X PC ad 50 mL de NaCl 0.9% (0.1 mL/h = 2 ng/kg/min)	Perfusion IV continue Administrez avec un filtre IV en ligne PALL AEF1E 0.22 microns à faible liaison protéique ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 microns intégré <b>Perfuser seul</b>  <b>Anticoagulant lors d'hémodiafiltration :</b> Administration via le PSE sur la machine Prismaflex	pH >11 <b>Incompatible</b> avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Flacon contient de l'arginine et du saccharose Éviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) <u>Préparation d'une seringue d'epoprostenol (Veletri, prostacycline) - Anticoagulation hémodiafiltration</u> <u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>

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  <b>Si solvant 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  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	Etape 6 Particularités  <b>Propriétés du médicament</b> 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>VENOFER</b> (fer saccharose)	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (conc. min 1 mg/mL) Stable 12h	NE PAS administrer par voie IM ou SC. Perfusion IV sur min 30 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</b> : perfusion IV sur 2h quelque soit la dose	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L ! <b>Incompatible</b> avec G5%, solutions acides, nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène, coloration persistante de la peau, risque de nécrose, réaction anaphylactique possible, surveillance ! <a href="#">Protocole Fer IV en pédiatrie (Venofer ou Ferinject/Fervxa)</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) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% - VVP : conc. 0.01 à max 0.2 mg/mL - VVC max 1 mg/mL Stable 24h <b>USI-SAUP</b> : Dilution standard perfusion IV continue : ≤ 10 kg : 1 mg X PC ad 50 mL pour 3 mL/h = 1 mcg/kg/min > 10 à < 35 kg : 0.3 mg X PC ad 50 mL pour 10 mL/h = 1 mcg/kg/min ≥ 35 kg : conc. STD 6 mg dans 50 mL (débit usuel adulte : 10 mL/h = 20 mcg/min)	IV lent sur 5 min (conc. max. 0.2 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 0.2 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.2 mg/mL) <b>Si restriction hydrique</b> : Perfusion IV par VVC (conc. max 1 mg/mL)	pH 3.5 Compatible avec G10% <a href="#">Livre Bleu : Bronchites obstructives et crises d'asthme</a>
<b>VERAHEXAL</b> (vérapamil)  Produit allemand Équivalent de Isoptin	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Non recommandé chez l'enfant < 8 ans (coloration dentition)
<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 Pediaiven et lipides en Y : Dilution du Vitalipid dans la seringue de lipides (SMOFlipides) Si poche de nutrition parentérale 3-en-1 (enfant >2ans et >10kg) : Ajouter mélange Soluvit et/ou Vitalipid dans poche SMOFKabiven, PeriOlimel <b>Administration seul</b> : Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	<b>Si ajouté dans Pediaiven, SMOFKabiven</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 seule</b> : Perfusion IV sur 1h au minimum par VVP ou VVC	Osmolarité de SMOFKabiven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 -> Administrer par VVC ! PeriOlimel peut être administré par VVP <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a> <a href="#">Composition des produits multivitaminiques au DEA</a>
<b>VITAMINE B1 HEVERT</b> (thiamine = vitamine B1) Produit allemand	Amp. 200 mg / 2 mL (100 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM (100 mg/mL) (IV lent sur 10 min) (conc. max 100 mg/mL) Perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 100 mg/mL)	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="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a> <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>
<b>VITAMIN B6</b> (pyridoxine)	Amp. 100 mg / 2 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% ad 10mL	IM (non dilué) IV lent sur 5 min	pH 2 à 3.8 <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> <a href="#">Antidotes utilisés aux USI et au SAUP</a> <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI = principe actif)	Etape 2 Conditionnement	Etape 3 Reconstitution	Etape 4 Dilution	Etape 5 Mode d'administration	Etape 6 Particularités
Equivalence Pays d'importation	Forme disponible Conservation	Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture  <b>Si solvant souligné</b> = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4	Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</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>SAUP</b> : en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>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%, NaCl 0.45% 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 (max 6 mg/mL) 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. Infos détaillées : <a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments injectables</a> <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</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 (p.ex. 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 <a href="#">Livre Bleu : Alimentation parentérale</a> <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</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	Ne pas diluer	IM, SC Eventuellement IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV sur 15 minutes à 2 h	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%, NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (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 <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>
<b>VOLTARENÉ</b> (diclofénac)	Amp. 75 mg / 3 mL (25 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% : Prendre 1 flex de 100 mL de solvant Ajouter 0.5 mL de bicarbonate de sodium 8.4% Ajouter 75 mg de Voltaren dans le flex Respecter impérativement l'ordre indiqué pour limiter la formation de cristaux ou d'un précipité (sursaturation) Stable 24h	Perfusion IV continue (conc.STD 0.75 mg/mL)	pH 8 Osmolarité : 3380 mOsm/L Contient du propylenglycol (co-solvant) et de l'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>VOMEX A IV</b> (dimenhydrinate = diphenhydramine + 8-chlorothéophylline) Produit allemand	Amp. 62 mg / 10 mL (6.2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 1 mg/mL)	Dimenhydrinate = mélange de deux substances : 53 à 56% de diphenhydramine et 44 à 47% de 8-chlorothéophylline
<b>VORICONAZOLE</b> (voriconazole) A remplacé Vfend	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec 19 mL H <sub>2</sub> O (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 3h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Débit max. 3 mg/kg/h	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité : 546 mOsm/kg <b>Incompatible</b> avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arrythmies, hypotension, rash...

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  <i>Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué pour la reconstitution puis diluer comme indiqué à l'étape 4</i>	Etape 4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution  <b>NaCl 0.45% hypoosmolaire (154 mOsm/L)</b>	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 <b>SAUP :</b> en l'absence de VVC, il est possible d'administrer les médicaments concentrés sur une VVP à haut débit pour une courte durée en vérifiant régulièrement le point de ponction	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>ZAVICEFTA</b> (ceftazidime + avibactam) <b>Contient 2 composés : Prescription se fait en ceftazidime. A valider !</b>	Flacon-amp. 2 g ceftazidime + 0.5 g avibactam Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi Agiter vigoureusement pendant 30 sec jusqu'à dissolution A diluer de suite	Dilution dans NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% (conc. ceftazidime : 8 à 40 mg/mL) Stable 4h	Perfusion IV sur 2h	Compatible avec Ringer-Lactate Contient 145 mg de Na <sup>+</sup> par flacon
<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 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%, NaCl 0.45%, G5% ou G10% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	<b>IM</b> 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 ou 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%, NaCl 0.45% 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>  Produit allemand	Amp. 10 mg Zinc / 2 mL (5 mg/mL Zinc = 0.0765 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou NaCl 0.45% (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 Osmolarité : 290 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif, phlébogène <b>Vitamines et oligo-éléments disponibles</b>
<b>ZOFTRAN</b> (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% ou G5% Stable 24h	<b>Traitement et prévention post-op :</b> IV lent sur 2 à 5 min (2 mg/mL, non dilué) <b>Oncologie :</b> Perfusion IV sur min 15 min (conc. max 1 mg/mL) <b>Soins palliatifs :</b> SC en continu sur 24h (max 1 mg/h) Perfusion IV continue (conc. max 0.32 mg/mL, max 1 mg/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>ZOLEDRONATE OSTE</b> (acide zolédonrique = zoledronate)  Equivalent de Aclasta	Flacon 5 mg/100 mL	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9%, NaCl 0.45% 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 Osmolarité : 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 MEPPA)					
<b>ZYPREXA</b> (olanzapine)	Flacon-amp. 10 mg	Reconstitution avec 2.1 mL H <sub>2</sub> O (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	Ne pas diluer	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 : [Compatibilités des médicaments injectables administrés en Y](#)

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 : [Recommandations voie veineuse périphérique ou centrale ?](#)

Références: Compendium suisse <https://compendium.ch/fr/> / Rote Liste - <http://www.rote-liste.de/> / Taketomo CK et al. Pediatric and Neonatal dosage handbook, 31<sup>st</sup> Ed, 2024-25 et version online (Uptodate) / Neofax et Pediatric MDX, version on-line (Micromedex) / BNF for children 2024-25 / nnf7 Neonatal formulary 7e Ed, BMJ 2015 / Trissel LA. 4<sup>th</sup> Ed Stability of compounded formulations 2<sup>nd</sup> Ed, 2009 / ASHP. Handbook on injectable drugs. 20<sup>th</sup> Ed, 2018 / P&d-IV, 3<sup>rd</sup> Ed, 2009 / Gray A et al. Injectable drugs guide. PhP 2011 / UCL University College London Hospitals. Injectable medicines : administration guide. 3<sup>rd</sup> Ed, Wiley-Blackwell : 2010 / Données internes, Pharmacie des HUG