

## GUIDE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS INJECTABLES CHEZ L'ADULTE

Les noms de spécialités indiqués sont ceux des médicaments actuellement disponibles aux HUG. Le principe actif ou dénomination commune internationale (DCI) est exprimé entre parenthèses. Si la spécialité est un générique, la spécialité originale équivalente est précisée en dessous.

IV : intraveineux / IM : intramusculaire / SC : sous-cutané / VVP : voie veineuse périphérique / VVC : voie veineuse centrale / PSE : pousse-seringue électrique  
G5% : glucose 5% / H<sub>2</sub>O ppi : eau pour préparation injectable (eau distillée stérile)

Données de stabilité valables pour un stockage à température ambiante (< 25°C) ou alors une mention spécifique est indiquée. Frigo : + 2 à + 8°C

Données de compatibilités et d'incompatibilités non exhaustives ;

en règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques en Y (risque de précipitation)

pH 1 à < 7 = acide, pH 7 = neutre, pH > 7 à 14 = basique

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

Dilution standard : mode de préparation standardisé lors de prescriptions de médicaments en continu.

Dans une prescription en continu, la dose est toujours exprimée par unité de temps (ex. mcg/min, mg/h, UI/24 h, etc.).

La seringue ou le flex préparés doivent être changés aux 6h, 8h, 12h ou 24h, selon le débit et la durée de stabilité. Ainsi, il peut arriver qu'une seringue ou un flex doivent être changés avant d'être terminés.

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|--|--|--|--|
| <b>4-DMAP®</b><br>(4-diméthylaminophenol)   | Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Utilisé en cas d'intoxication au cyanure (antidote)<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>ACIDE ACETYLSALICYLIQUE® PANPHARMA</b><br>(acide acétylsalicylique)<br>Equivalent Aspecic® | Amp. 500 mg   | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite          | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite  | IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes                      | pH 5.5<br><br>Osmolarité : 1136 mOsm/L   |
| <b>ACICLOVIR® LABATEC</b><br>(aciclovir)<br>Equivalent Zovirax®                               | Fiole sec. 250 mg<br><br>Ne pas mettre au frigo !   | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>(conc : 25 mg/mL)<br><br>Stable 8 h | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br>(conc : 2.5 à 5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 8 h   | Perfusion IV sur 1 h<br><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>non dilué (25 mg/mL) par VVC sur 1 h | pH 11<br><br>Osmolarité : 190 mOsm/L (25 mg/mL)<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br>Compatible avec G5% en Y uniquement  |
| <b>ACTEMRA® (SC)</b><br>(tocilizumab)   | Ser. 162 mg/ 0.9 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution   | Prêt à l'emploi  | SC   |  |
| <b>ACTEMRA® (IV)</b><br>(tocilizumab)   | Fiole 80 mg/ 4 mL<br>Fiole 200 mg/ 10 mL<br>Fiole 400 mg/ 20 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement pour un vol total de 100 mL (retirer et jeter le même volume de NaCl que le volume d'Actemra qui va être injecté dans le flex).<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br>Stable 24 h | Perfusion IV sur 1 h (conc : 2.4 mg/mL à 8 mg/mL).   | pH 6.5   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|--|--|---|--|---|
| <b>ACTILYSE®</b><br>(alteplase, rtPa, tPa)   | Fiole sec. 10 mg<br>Fiole sec. 20 mg<br>Fiole sec. 50 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution de 10 mg avec 10 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>Reconstitution de 20 mg avec 20 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>Reconstitution de 50 mg avec 50 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>(conc : 1 mg/mL)<br><br>Stable 8 h<br>Stable 24 h au frigo | Dilution possible avec NaCl 0.9% uniquement<br>(conc min : 0.2 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 8 h | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h, selon indication | pH 7.3<br>Osmolalité : 215 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec propofol, furosémide, dobutamine et héparine</b><br><b>Incompatible avec G5% y compris en Y</b>  |
| <b>ACTIVASE CATHFLO®</b><br>(alteplase, rtPa, tPa)<br><br>Equivalent Actilyse Cathflo® | Fiole sec. 2 mg<br><br>Conserver au frigo  | Reconstitution avec 2.2 mL H <sub>2</sub> O (conc. 1 mg/mL)<br>Chaque flacon contient un excédent afin d'assurer le prélèvement de 2 mg d'alteplase dans 2 mL.<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br><br>Stable 8 h                                 | <b>NE PAS DILUER</b>  | <b>NE PAS INJECTER</b><br>Uniquement pour désobstruction des cathéters             | pH 7.3<br>Osmolalité : 215 mOsm/kg<br>Uniquement pour désobstruction de cathéter selon procédures médico-soignantes :<br><a href="#">Technique clinique de désobstruction d'un cathéter veineux central</a> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)           | CONDITIONNEMENT CONSERVATION | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|--|---|
| <b>ADDAVEN®<br/>(oligo-éléments)</b> | Amp. 10 mL                   | Solution                                      | <p><b>Si administration seul :</b><br/>Dilution de 1 à 2 amp. dans 100 mL ou 250 mL NaCl 0.9% ou G5% (osmolarité : 370 à 600 mOsm/L)</p> <p><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br/>Dilution de 1 à 2 amp. dans un flex de nutrition parentérale (max 1 amp. dans un flex de 625 ou 1250 mL et max 2 amp. dans un flex de 1875 ou 2500 mL)</p> <p><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b></p> <p>Stable 24 h</p> | <p>Perfusion IV sur min 1 h</p> <p><b>Si ajouté dans Smofkabiven® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVC.</p> <p><b>Si ajouté dans PeriOlimel® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVP.</p> | pH 2.3 à 2.8<br>Osmolarité : 2100 mOsm/L (non dilué)<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|--|---|---|---|--|
| <b>ADRENALINE® LABATEC</b><br>(adrénaline = épinéphrine)                                     | Ser. CIVAS 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)<br>Amp. 1 mg/ 10 mL (0.1 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 100 mcg/mL)            | Intratrachéal (non dilué, 1 mg/mL)<br>IM, SC (non dilué)<br>IV bolus (réanimation, non dilué, 1 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE<br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible<br>(conc max VVP : 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) | pH 2.5 à 5<br><b>Incompatible avec bicarbonates et solutions alcalines</b><br>1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br>Le blister du CIVAS contient un sachet absorbant l'oxygène pour éviter l'oxydation. Ne pas utiliser une seringue dans un sachet préalablement ouvert.<br>Pour les aérosols d'adrenaline, utiliser les amp. à 1 mg/ 1 mL sans sulfites.<br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>ADRENALINE® SINTETICA</b><br>(adrénaline = épinéphrine)                                   | Amp. 1 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  |   | Stable 24 h   |   |  |
| <b>ADYNOVI®</b><br>(facteur de coagulation VIII recombinant pegylé = rurioctocog alfa)       | Fiole sec. 1000 UI<br>Fiole sec. 2000 UI<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le BAXJECT III (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br>Reconstitution de 1000 UI avec 2 mL (conc : 500 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 5 mL (conc : 400 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirez le liquide reconstitué au travers du BAXJECT III qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | NE PAS DILUER   | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Débit max : 10 mL/min  | pH 6.7 à 7.3<br>Osmolarité : 380 mOsm/kg<br><b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 10.4 mg/ fiole sec.<br>Reconstitution avec système BAXJECT III fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>AFSTYLA®</b><br>(facteur de coagulation VIII recombinant simple chaîne = Ionoctocog alfa) | Fiole sec. 2000 UI<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière                       | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br>Reconstitution de 2000 UI avec 5 mL (conc : 400 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirez le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 4 h   | NE PAS DILUER   | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Vitesse à adapter selon confort du patient   | <b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 32.3 mg/ fiole sec. (2000 UI)<br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>AGGRASTAT®</b><br>(tirofiban)   | Flex 12.5 mg/ 250 mL (0.05 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                              | Solution  | Prêt à l'emploi<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 12.5 mg dans 250 mL (conc : 0.05 mg/mL = 50 mcg/mL)<br>Stable 24 h | <b>Dose de charge (selon indication) :</b><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (25 mcg/kg) ou<br>Perfusion IV continue flex sur 30 minutes (0.4 mcg/kg/min)<br><b>Dose d'entretien :</b><br>Perfusion IV continue flex               | pH 5.5 à 6.5<br>Osmolarité : 300 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec diazépam</b>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|---|---|--|--|
| <b>AKINETON® (bipéridène)</b>  | Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                                       | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc : 0.5 mg/mL)   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>  |
| <b>ALBUMINE® CSL 5% (albumine humaine)</b><br><br>Equivalent Albunorm®   | Fiole 5 g/ 100 mL<br>Fiole 12.5 g/ 250 mL<br>Fiole 25 g/ 500 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution<br><br>Stable 4 h                    | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC DE L'EAU</b>   | Perfusion IV sur 30 min à 4 h<br><br>Débit max. 5 mL/min (0.25 g/min)  | pH 6.4 à 7.4<br><br>Osmolarité : iso-oncotique par rapport au plasma<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br><br>Teneur en sodium :<br>345 mg/ flacon de 100 mL<br>860 mg/ flacon de 250 mL<br>1720 mg/ flacon de 500 mL<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>   |
| <b>ALBUMINE® CSL 20% (albumine humaine)</b><br><br>Equivalent Albunorm®  | Fiole 10 g/ 50 mL<br>Fiole 20 g/ 100 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                         | Solution<br><br>Stable 4 h                    | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC DE L'EAU</b>   | Perfusion IV sur 30 min à 4 h<br><br>Débit max. 1 à 2 mL/min (0.2 à 0.4 g/min)   | pH 6.4 à 7.4<br><br>Osmolarité : hyper-oncotique par rapport au plasma<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br><br>Teneur en sodium :<br>345 mg/ flacon de 100 mL<br>860 mg/ flacon de 250 mL<br>1720 mg/ flacon de 500 mL<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>   |
| <b>ALCOOL CONCENTRÉ® 95% BBRAUN (éthanol)</b><br><br>Produit allemand ALKOHOL-KONZENTRAT 95%<br><br>Equivalent Alcool absolu®<br>Equivalent Ethanol anhydre® | Amp 15 g/ 20 mL<br>1 mL d'éthanol pèse 0.75 g<br>1 g = 1.32 mL  | Solution                                      | Dilution avec G5%<br><br>Dose initiale : diluer dans 1000 mL (50 à 100 mg/mL)<br>Dose d'entretien : diluer à 5% (50 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 45 g dans 900 mL (conc : 50 mg/mL = 5%)<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h | Dose initiale : Perfusion IV sur 1 h<br><br>Dose d'entretien : Perfusion IV continue flex<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre</b> | Antidote pour les intoxications au méthanol ou à l'éthylène-glycol ou traitement lors de sevrage alcoolique<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a><br><br>Utilisation non dilué pour injection intra-kystique<br>Utilisation non dilué pour ablation septale d'une coronaire en cardiologie interventionnelle |
| <b>ALDACTONE CANRENOATE® (canrenoate de potassium)</b><br><br>Produit allemand Equivalent Soldactone®  | Amp. 200 mg/ 10 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Utiliser de suite   | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 30 minutes   | pH 10.5<br><br>Osmolarité : 339 mOsm/L<br>Contrairement à la forme orale, ne contient pas de spironolactone, mais du canrenoate plus soluble. Les deux molécules ont la même action pharmacologique (via le même métabolite canrénone), mais s'administrent avec des posologies différentes.   |
| <b>ALOXI® (palonosétron)</b>   | Amp. 0.25 mg/ 5 mL (0.05 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                                 | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | IV bolus   | pH 4.5 à 5.5   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|---|---|--|---|
| <b>ALTUVOCT®</b><br><i>(facteur de coagulation VIII recombinant FC-fusion = éfanésoctocog alfa)</i>        | Fiole sec. 250 UI<br>Fiole sec. 500 UI<br>Fiole sec. 750 UI<br>Fiole sec. 1000 UI<br>Fiole sec. 2000 UI<br>Fiole sec. 3000 UI<br>Fiole sec. 4000 UI<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Reconstitution avec seringue pré-remplie de 3 mL H <sub>2</sub> O ppi et l'adaptateur flacon (avec filtre de 5 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 250 UI avec 3 mL (conc : 83 UI/mL)<br>Reconstitution de 500 UI avec 3 mL (conc : 167 UI/mL)<br>Reconstitution de 750 UI avec 3 mL (conc : 250 UI/mL)<br>Reconstitution de 1000 UI avec 3 mL (conc : 333 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 3 mL (conc : 667 UI/mL)<br>Reconstitution de 3000 UI avec 3 mL (conc : 1000 UI/mL)<br>Reconstitution de 4000 UI avec 3 mL (conc : 1333 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Utiliser de suite | <b>NE PAS DILUER</b>  | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>IV lent sur 3 à 10 minutes<br>Vitesse à adapter selon confort du patient  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><b>Perfuser seul</b><br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>AMBISOME®</b><br><i>(amphotéricine B liposomale)</i><br><br>Pas équivalent à <a href="#">FUNGIZONE®</a> | Fiole sec. 50 mg<br>(+ filtre à 5 microns)  | Reconstitution avec 12 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 4 mg/mL)<br>Agiter vigoureusement pendant 30 sec jusqu'à dissolution<br><br>Stable 24 h au frigo   | Dilution avec G5% uniquement (conc : 0.2 à 2 mg/mL)<br>Prélever la dose nécessaire à l'aide d'une seringue et poser le filtre fourni sur la seringue avant d'injecter la solution mère dans un flex de G5%.<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h (éventuellement sur 4 h en cas de mauvaise tolérance)<br>Administrez sur 2 h si dose > 5 mg/kg<br><b>Rincage de la voie avec G5% avant et après administration</b> | pH 5 à 6<br>Incompatible avec électrolytes, Nutrition Parentérale Totale<br>Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y<br><a href="#">Attention posologie différente que pour forme non-liposomale</a><br>Contient de l'huile de soja (solvant)<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, hypotension, nausées)<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>AMIKACIN® IDEOGEN</b><br><i>(amikacine)</i><br><br>Equivalent Amikin®                                   | Amp. 500 mg/ 2 mL   | Solution  | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence<br>Perfusion SC sur 15 à 30 minutes (off-label)  | pH 4.2 à 4.8<br>Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine   |
| <b>AMOXICILLIN® CENTRAFARM</b><br><i>(amoxicilline)</i><br><br>Produit néerlandais<br>Equivalent Clamoxyl® | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g  | IM : Reconstitution de 500 mg avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne 1%<br>IV : Reconstitution de 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%) (conc : 10 à 40 mg/mL)<br>Dans NaCl 0.9% : stable 12 h<br>Dans G5% : utiliser de suite   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion IV continue  | pH 8.6 à 9.0<br>Incompatible avec aminoglycosides<br>Stabilité réduite dans les solutions glucosées<br>Teneur en sodium : 64.5 mg/g d'amoxicilline  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|---|---|--|--|---|--|
| <b>AMPICILLIN® RATIOPHARM (ampicilline)</b><br><small>Produit allemand</small>                | Fiolle sec. 1 g<br>Fiolle sec. 2 g  | Reconstitution de 1 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>Reconstitution de 2 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%) (conc max : 30 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 8 h<br>Dans G5% : utiliser de suite | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (1 g ou 2 g)                 | pH 8 à 10<br><b>Incompatible avec aminoglycosides</b><br>Stabilité réduite dans les solutions glucosées<br>Teneur en sodium : 62 mg/g d'ampicilline                          |
| <b>ANAFRANIL® (clomipramine)</b><br><small>Produit français</small>                           | Amp. 25 mg/ 2 mL (12.5 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>25 mg dans 100 mL<br>50 à 100 mg dans 250 à 500 mL<br><br>Stable 4 h                                   | IM<br>Perfusion IV sur 2 à 3 h  | Perfuser seul  |
| <b>ANCOTIL® (flucytosine)</b>   | Fiolle 2.5 g/ 250 mL (10 mg/mL)   | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 20 à 40 minutes (10 mg/mL)   | pH 7 à 7.8<br>Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C.<br>Teneur en sodium : 800 mg/fiole (2.5 g)                      |
| <b>ANIDULAFUNGIN® PFIZER (anidulafungine)</b><br><small>Equivalent Ecalta®</small>            | Fiolle sec. 100 mg<br><br>Conserver au frigo  | Reconstitution avec 30 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 3.33 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>100 mg dans 100 mL<br>200 mg dans 250 mL<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 90 minutes à 3 h<br>Débit max : 1.1 mg/min   | pH 4 à 6   |
| <b>ANTICHOLIUM® (physostigmine)</b><br><small>Produit allemand</small>                        | Amp. 2 mg/ 5 mL (0.4 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9%   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 10 à 15 minutes   | 2 mg de physostigmine salicylate correspondent à 1.33 mg de physostigmine base<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>ANTIVIPMYN TRI® (Ig équines polyvalentes antivenin)</b><br><small>Produit mexicain</small> | Fiole sec.  | Reconstitution avec 10 mL NaCl 0.9%  | Dilution dans 500 mL de NaCl 0.9%  | Perfusion IV sur 4 h<br>Dose initiale puis renouvellement toutes les 4 h en fonction des symptômes cliniques. | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>  |
| <b>ARANESP® (darbépoétine alfa)</b>   | Ser. 20 mcg/ 0.5 mL<br>Ser. 30 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 40 mcg/ 0.4 mL<br>Ser. 50 mcg/ 0.5 mL<br>Ser. 60 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 150 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 500 mcg/ 1.0 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Seringue prête à l'emploi<br><br><b>Ne pas agiter</b>  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | SC<br>IV direct sur 1 à 2 minutes   | Perfuser seul<br>Ser. graduée  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|--|--|--|--|
| <b>ARGATRA®</b><br>(argatroban)  | Fiole 250 mg/ 2.5 mL<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% <b>dans un flex uniquement</b><br>(risque de précipitation si dilution dans une seringue)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 250 mg dans 250 mL (conc : 1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h                 | Perfusion IV continue flex<br><br>Si administration par PSE nécessaire (faible débit), le contenu du flex dilué peut être transféré dans 5 seringues de 50 mL (stable 24 h)  | pH 3.2 à 7.5   |
| <b>ARIXTRA®</b><br>(fondaparinux)  | Ser. 1.5 mg/ 0.3 mL (5 mg/mL)<br>Ser. 2.5 mg/ 0.5 mL (5 mg/mL)<br>Ser. 5 mg/ 0.4 mL (12.5 mg/mL)<br>Ser. 7.5 mg/ 0.6 mL (12.5 mg/mL)<br>Ser. 10 mg/ 0.6 mL (12.5 mg/mL) | Seringue prête à l'emploi  | Dilution possible avec NaCl 0.9%   | SC (non dilué)<br>IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)  | Perfuser seul  |
| <b>ARTESUNATE AMIVAS®</b><br>(artésunate)<br><br>Produit danois<br>Equivalent Malacef® | Fiole sec. 110 mg   | Reconstitution avec 11 mL de solvant fourni (conc : 10 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer 5 à 6 minutes.<br><br>Utiliser de suite | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV direct sur 1 à 2 minutes  | pH 7.2 à 7.7<br>Osmolarité : 310 mOsm/kg<br><a href="#">Artésunate (Malacef®)</a>  |
| <b>ASPEGIC®</b><br>(acide acétylsalicylique)   | Amp. 500 mg   | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite  | IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes  | pH 5.5<br>Osmolarité : 1136 mOsm/L   |
| <b>ATENATIV®</b><br>(antithrombine III)<br><br>Equivalent Kybernin®                    | Amp. 500 UI<br>Amp. 1000 UI<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution 500 UI avec 10 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>Reconstitution 1000 UI avec 20 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>(conc : 50 UI/mL)<br><br>Stable 12 h            | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 UI/mL)  | Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h (conc : 10 UI/mL)<br>Débit max : 100 UI/min  | Perfuser seul  |
| <b>ATGAM®</b><br>(IgG équines anti-lymphocytes T)<br><br>Produit américain             | Amp. 250 mg/ 5 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.45% ou NaCl 0.9% <b>uniquement</b><br>conc : 1 mg/mL (conc max : 4 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse ou la dénaturation du produit<br><br>Stable 24 h | Test cutané : injection intradermique de 0.1 mL de solution d'Atgam à 1% (5 mcg d'IgG équines) dans du NaCl 0.9%.<br>Perfusion IV sur min 4 h sur VVC<br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 6.8<br>Ne pas confondre avec Grafalon® et Thymoglobuline®<br>Légère opalescence ou coloration normales.<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|--|---|--|--|
| <b>ATRACURIUM® LABATEC (atracurium)</b><br>Equivalent Tracrium®            | Amp. 25 mg/ 2.5 mL<br>Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc min : 0.5 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)</i><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 8 h | IV bolus (non dilué, conc : 10 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 3.2 à 3.7<br>Osmolarité : 20 mOsm/L<br><b>Incompatible avec propofol, furosémide et Ringer acetate</b>  |
| <b>ATROPINE® LABATEC</b><br><b>ATROPINE® SINTETICA (atropine)</b>          | Ser. CIVAS 1mg/ 5 mL (0.2 mg/mL)<br>Amp. 0.5 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                   | Solution   | Prêt à l'emploi<br>Dilution possible avec NaCl 0.9%<br>Utiliser de suite  | IM, SC<br>IV bolus   | pH 3 à 6.5<br>Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a><br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>AVASTIN® (bévacizumab)</b>  | Fiole 100 mg/ 4 mL<br>Fiole 400 mg/ 16 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Protéger de la lumière                   | Solution   | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9%<br>(conc : 1.4 à 16.5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 90 minutes<br>Si bonne tolérance, durée raccourcie possible sur 1 h dès la 2 <sup>ème</sup> perfusion et sur 30 minutes dès la 3 <sup>ème</sup> perfusion<br>Débit max : 0.5 mg/kg/min  | pH 6.2<br>Osmolarité : 266 à 304 mOsm/kg<br><b>Perfuser seul</b><br><b>Biosimilaire à préférer : Oyavas</b><br>Hors onco (off-label) : maladie de Rendu-Osler-Weber (téléangiectasie hémorragique héréditaire)   |
| <b>AVELOX® (moxifloxacine)</b><br>Produit autrichien<br>Equivalent Avalox® | Fiole sec. 400 mg/ 250 mL<br><br>Ne pas mettre au frigo !   | Solution   | Prêt à l'emploi   | Perfusion IV sur 1 h   | pH 4.1 à 4.6<br>Osmolarité : 260 à 270 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec le bicarbonate</b>  |
| <b>AXIDRONAT® (pamidronate)</b><br>Produit allemand<br>Equivalent Aredia®  | Fiole sec. 30 mg/ 10 mL   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b><br><br>Stable 24 h au frigo   | IV, débit max 60 mg/h (1 mg/min)<br><b>Si métastases ostéolytiques du cancer du sein :</b><br>Conc max : 90 mg/ 250 mL, à perfuser sur 2 h<br><br><b>Si hypercalcémie tumorale ou myélome multiple :</b><br>Conc max : 90 mg/ 500 mL, à perfuser sur 4 h | pH 6 à 7.4<br><b>Incompatible avec le calcium ou d'autres solutions contenant des cations divalents</b>  |
| <b>AZACTAM® (aztréonam)</b><br>Produit français                            | Fiole sec. 2 g  | Reconstitution de 2 g avec 6 mL H2O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 8 mL, conc : 250 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 20 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 2 h  | IM profond max 1 g/ site injection (non dilué)<br>(ne pas mélanger à lidocaine)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h (conc max : 20 mg/mL)<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>                | pH 4.5 à 7.5<br><b>Incompatible avec acyclovir, amphotéricine B, azithromycine, ganciclovir, lorazépam, metronidazole</b><br><br>Eviter extravasation car très agressif  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>BACTRIM®</b><br>(co-trimoxazole = sulfamethoxazole SMZ + triméthoprime TM)  | Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TM)  | Solution   | Dilution de 2 amp. dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% ou Dilution de 3 à 4 amp. dans 500 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 4 h  | Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h. Durée max : 90 minutes<br><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>2 amp. dans 150 mL (stable 2 h) ou non dilué par VVC<br>Attention, risque de précipitation si dilué dans un volume < 75 mL par amp.<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 10<br>Osmolarité : 800 mOsm/L (dilution 1:10)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><br>Contient 2 principes actifs : sulfamethoxazole et triméthoprime.<br>Les recommandations considèrent la dose de triméthoprime uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en triméthoprime et administrer le médicament en fonction de la dose de triméthoprime (80 mg de triméthoprime par ampoule).<br><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b> |
| <b>BAT BOTULISM ANTITOXIN HEPTAVENT</b><br><b>EMERGENT BIOSOLUTIONS</b><br>(Ig équines antibotuliques types A, B, C, D, E, F, G)<br><br>Pharmacie de l'armée | Fiole 10 à 22 mL (vol variable)<br><br>antitoxine botulique A 4500 U<br>antitoxine botulique B 3300 U<br>antitoxine botulique C 3000 U<br>antitoxine botulique D 600 U<br>antitoxine botulique E 5100 U<br>antitoxine botulique F 3000 U<br>antitoxine botulique G 600 U<br><br>Conserver au frigo | Solution   | Dilution 1:10 dans 90 à 200 mL de NaCl 0.9% (selon volume prélevé dans la fiole)<br><br>Vérifier que la solution est bien décongelée<br>Prélever tout le contenu de la fiole (volume variable)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b> | Perfusion IV<br>Débit initial 0.5 mL/min durant 30 minutes ; puis doubler toutes les 30 minutes si toléré jusqu'à un débit max de 2 mL/min<br><br><b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b>  | Perfuser seul<br>Utilisé en cas de suspicion ou de traitement contre le botulisme (antidote)<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>  |
| <b>BELOC®</b><br>(métoprolol)<br><br>Equivalent Lopresor®  | Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)  | Solution   |  | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Débit max : 1 à 2 mg/min  | pH 5 à 8   |
| <b>BENEFIX®</b><br>(facteur de coagulation IX recombinant = nonacog alpha)   | Fiole sec. 250 UI<br>Fiole sec. 1000 UI<br>Fiole sec. 2000 UI  | Reconstitution avec seringue pré-remplie de 5 mL de solvant et l'adaptateur flacon (avec filtre de 5 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 250 UI avec 5 mL (conc : 50 UI/mL)<br>Reconstitution de 1000 UI avec 5 mL (conc : 200 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 5 mL (conc : 400 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV lent sur 5 à 15 minutes<br>Vitesse à adapter selon confort du patient   | Perfuser seul<br>Teneur en sodium : 2.3 mg/ mL solution reconstituée<br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|--|--|---|---|---|
| <b>BENERVA®</b><br>(thiamine = vitamin B1)                                    | Amp. 100 mg/ 1 mL  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max VVP : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h (perte en vitamine B1 env. 10%)  | IM<br>IV lent sur 10 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence  | pH 2.5 à 4.5<br>Osmolarité : 2000 mOsm/L (non dilué)<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Contient du phénol et du glycerol<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> |
| <b>BENLYSTA® (SC)</b><br>(bélimumab)  | Stylet auto-inject. 200 mg/ 1 mL<br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>       | Solution   | Prêt à l'emploi   | SC  |   |
| <b>BENLYSTA® (IV)</b><br>(bélimumab)  | Fiole sec. 120 mg<br>Fiole sec. 400 mg<br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Reconstitution de 120 mg avec 1.5 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O)<br>Reconstitution de 400 mg avec 4.8 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O)<br>(conc : 80 mg/mL)<br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Stable 8 h au frigo  | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% uniquement<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b>  | Perfusion IV sur 1 h  | Compatible avec Ringer  |
| <b>BERINERT®</b><br>(inhibiteur de la C1 estérase)                            | Fiole sec. 500 UI<br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 500 UI avec 10 mL (conc : 50 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 8 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Débit max : 4 mL/min = 200 UI/min  | pH 6.5 à 7.5<br><b>Perfuser seul</b><br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>BICARBONATE DE SODIUM® 1.4% BICHSEL (NaBic)</b><br>(bicarbonate de sodium) | Fiole 14 g/L 500 mL (1.4%)   | Solution<br><br>Stable 24 h  | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 1 h à 24 h<br>Débit max : 1 mmol/min = 6 mL/min<br>Perfusion SC (off-label) (1.4% uniquement)  | pH 7 à 8.5<br>Osmolarité : 333 mOsm/L = isotonique<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, magnésium, phosphates, calcium, amines, amiodarone, ciprofloxacine, ganciclovir, midazolam.</b><br><a href="#">Électrolytes : Sodium bicarbonate (NaHCO<sub>3</sub>)</a>   |
| <b>BICARBONATE DE SODIUM® 8.4% BICHSEL (NaBic)</b><br>(bicarbonate de sodium) | Fiole 84 g/L 20 mL (8.4%)<br>Fiole 84 g/L 100 mL (8.4%)  | Solution<br><br>Stable 24 h  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 0.5 mmol/mL)<br><br><b>Si URGENCIE :</b><br>4.2% non dilué par VVP 0.5 mmol/mL ; 1000 mOsm/L<br>8.4% non dilué par VVC 1 mmol/mL ; 2000 mOsmL<br><br>Stable 24 h | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 1 à 2 h<br>Débit max : 1 mmol/min<br>Débit max (urgences) : 10 mmol/min<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 7 à 8.5<br>Osmolarité : 2000 mOsm/L<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, magnésium, phosphates, calcium, amines, amiodarone, ciprofloxacine, ganciclovir, midazolam.</b><br>Eviter extravasation car très agressif<br><a href="#">Électrolytes : Sodium bicarbonate (NaHCO<sub>3</sub>)</a>                                   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|--|---|--|--|
| <b>BINOCRIT®</b><br>(époétine alfa)<br><br>Biosimilaire Eprex®<br>Biosimilaire Recormon® | Ser. 2'000 UI/ 1 mL<br>(2000 UI/mL)<br>Ser. 5'000 UI/ 0.5 mL<br>(10'000 UI/mL)<br>Ser. 10'000 UI/ 1 mL<br>(10'000 UI/mL)<br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Seringue prête à l'emploi<br><br><b>Ne pas agiter</b>                                      |   | SC<br>IV direct sur 1 à 2 minutes  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.  |
| <b>BIOCORYL®</b><br>(procainamide)<br><br>Produit espagnol                               | Amp. 1 g/ 10 mL  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 20 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 1000 mg dans 250 mL (conc : 4 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV direct sur 2 minutes<br><br>Débit max : 50 mg/min<br>Perfusion IV continue flex                                 | pH 4 à 6   |
| <b>BIVALIRUDIN®</b><br>(bivalirudine)<br><br>Equivalent Angiox®                          | Fiole sec. 250 mg  | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc. 50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24h  | IV bolus<br><br>Perfusion IV continue PSE  | pH 4.6 à 6<br><br>Osmolalité : 250 mOsm/kg (5 mg/mL),<br>450 mOsm/kg (50 mg/mL)<br><b>Incompatible avec dobutamine, labetalol, alteplase, vancomycine</b>  |
| <b>BREVIBLOC®</b><br>(esmolol)   | Fiole 100 mg/ 10 mL<br>(10 mg/mL)  | Solution   | Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IV direct sur 1 à 2 minutes<br><br>Perfusion IV continue PSE<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 4.9 à 5.1<br><br><b>Incompatible avec bicarbonates</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>BRIDION®</b><br>(sugammadex)  | Fiole 200 mg/ 2 mL (100 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b><br>(stable max 5 jours hors de l'emballage original)   | Solution   | Dilution possible avec NaCl 0.9%<br><br>Stable 24 h au frigo  | IV bolus (non dilué)   | pH 7 à 8<br><br><b>Incompatible avec le vérapamil et l'ondansétron</b><br>Compatible en Y avec NaCl 0.45%, NaCl 0.9%, Glucose 5% et Ringer<br>Pour la décurarisation après administration de rocuronium ou de vécuronium<br><b>Antidotes disponibles aux HUG</b> |
| <b>BRINAVESS®</b><br>(vernakalant)   | Fiole 500 mg/ 25 mL (20 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 4 mg/mL)<br><br>Stable 12 h  | Perfusion IV sur 10 minutes  | <b>Perfuser seul</b>   |
| <b>BRIVIACT®</b><br>(brivaracétam)   | Fiole 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 0.1 à 1.5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV direct sur 2 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 5.5   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|---|---|---|---|--|
| <b>BUSCOPAN®</b><br>(butylscopolamine)   | Amp. 20 mg/ 1 mL  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 60 mg = 48 mL (conc : 1.25 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion SC continue :<br>PSE : 60 mg = 48 mL (conc : 1.25 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IM, SC<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Perfusion IV continue PSE<br><br>Perfusion SC continue PSE   | pH 3.5 à 6.5<br><br>Osmolarité : 300 mOsm/L  |
| <b>CABLIVI®</b><br>(caplizumab)  | Fiole sec. 10 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec 1 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc. 10 mg/mL) en utilisant l'adaptateur luer-lock pour flacon fourni<br><br>Le solvant doit être ajouté lentement et mélangé délicatement afin d'éviter la formation de mousse.<br><br>Laisser ensuite reposer le flacon pendant 5 minutes avec la seringue fixée dessus.<br><br>Réaspirer le liquide reconstitué dans la seringue fournie<br><br>Stable 4 h | NE PAS DILUER   | IV bolus (1 <sup>ère</sup> dose)<br>SC (dès la 2 <sup>ème</sup> dose)   | pH 6   |
| <b>CALCIUM CHLORURE®</b><br>BICHSEL  | Amp. 1.5 g/ 20 mL (7.5%)<br>(75 mg/mL de chlorure de calcium-2-H <sub>2</sub> O)  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br>Dilution standard réservée aux soins aigus et dialyse :<br>PSE : 25 mmol (3.7 g) = 50 mL<br>(conc : 0.5 mmol/mL = 73.5 mg/mL)                        | IV sur min 10 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 2 à 3 h<br><br>Conc max VVP : 0.13 mmol/mL = 20 mg/mL<br>Conc max VVC : 0.5 mmol/mL = 75 mg/mL<br><br>Débit max : 0.68 mmol/min, 100 mg/min<br><br>Si URGENCE : non dilué en IV sur 5 à 10 minutes<br><br>Perfusion IV continue PSE | pH 5.5 à 7.5<br><br>Incompatible avec amphotericine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, Nutrition Parentérale Totale<br><br>En IV continu, non dilué par VVC, pour répléter en calcium les patients sous hémodiafiltration citratée (soins intensifs) et dialyse citratée.<br><br>Électrolytes : Calcium (Ca <sup>2+</sup> ) |
| <b>CALCIUM CHLORURE®</b><br>BAXTER<br><br>Produit allemand   | Amp. 1.1 g/ 20 mL (5,5 %)<br>(73.5 mg/mL de chlorure de calcium-2-H <sub>2</sub> O<br>(corresp. à 55 mg/mL de chlorure de calcium anhydre)  |   | Stable 24 h   |   |  |
| <b>CALCIUMCHLORID®</b><br>SERUMWERK BERNBURG<br><br>Produit allemand                                     | Fiole 7.35 g/ 100 mL (7.35%)<br>(73.5 mg/mL de chlorure de calcium-2-H <sub>2</sub> O)<br><br>(corresp. à 0.5 mmol/mL de Ca <sup>2+</sup> ) |   |   |   |  |
| <b>CALCIUM EDETADE DE SODIUM® SALF</b><br>(éthylène diamine tétra-acétate = EDTA)<br><br>Produit italien | Amp. 1 g/ 10 mL (100 mg/mL)   | Solution  | Dilution dans 250 à 500 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 2 mg/mL)  | Perfusion IV sur 1 h  | pH 6.5 à 8.0<br><br>Perfuser seul<br><br>Antidote utilisé en cas d'intoxication au plomb, aux métaux lourds ou aux radionucléides<br>Sel calcique disodique<br>Teneur en sodium : 123 mg/ amp. (1 g)<br><br>Antidotes TOX INFO Suisse<br>Antidotes disponibles aux HUG   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>CALCIUM GLUCONAT® 10%</b><br><br><b>B BRAUN (calcium gluconate)</b><br><br>Produit allemand | Amp. 1 g/ 10 mL<br>(94 mg/mL de calcium gluconate-1-H <sub>2</sub> O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H <sub>2</sub> O)<br>corresp. à 100 mg/mL calcium gluconate-1-H <sub>2</sub> O<br>corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca <sup>2+</sup> (= 0.45 mEq/mL) | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max VVP : 0.045 mmol/mL = 20 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 11.25 mmol (5 g) dans 250 mL<br>(conc : 0.045 mmol/mL = 20 mg/mL)<br>PSE : 11.25 mmol (5 g) = 50 mL<br>(conc : 0.225 mmol/mL = 100 mg/mL) | IV lent sur 5 à 10 minutes (urgences, non dilué)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (onco-hématologie)<br>Perfusion IV sur 2 à 12 h<br>Débit max : 0.45 mmol/min, 200 mg/min<br>Perfusion IV continue PSE<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max VVP : 0.115 mmol/mL = 50 mg/mL<br>conc max VVC : 0.225 mmol/mL = 100 mg/mL (10%, non dilué) | pH 6.9<br>Osmolarité : 280 mOsm/L<br><b>Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, propofol, Nutrition Parentérale Totale</b><br>Eviter extravasation car très agressif<br>Ca <sup>2+</sup> 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL)<br><br>Peut être utilisé en IV continu, non dilué par VVC, pour répleter en calcium les patients sous hémodialyse citrée et plasmaphérèse citrée.<br><a href="#">Électrolytes : Calcium (Ca<sup>2+</sup>)</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>CARNITENE® (lécarnitine)</b>  | Amp. 1 g/ 5 mL (200 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%  | IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH 6 à 6.5<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>CASPOFUNGINE® SANDOZ ECO</b><br><br><b>(caspofungine)</b><br><br>Equivalent Cancidas®       | Fiole sec. 50 mg<br>Fiole sec. 70 mg<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution avec 10.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>(conc : 5 mg/mL resp. 7 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Dilution dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% uniquement<br>(conc : 0.2 à 0.5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 1 h (conc max : 0.5 mg/mL)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>utiliser non dilué par VVC  | pH 6.6<br><b>Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale</b><br>Compatible avec G5% en Y uniquement   |
| <b>CATAPRESAN® (clonidine)</b>   | Amp. 150 mcg/ 1 mL   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br>(conc max : 15 mcg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution réservée aux soins aigus :</b><br>PSE : 600 mcg = 40 mL (conc : 15 mcg/mL)<br>Stable 24 h                | IM, SC<br>Perfusion IV sur min 10 minutes<br>(débit max : 0.5 mcg/kg/min)<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 4 à 7<br>Osmolarité : 307 mOsm/L<br><b>Incompatible avec midazolam</b><br>Compatible avec G5% en Y<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une hypotension  |
| <b>CEFAZOLINE® LABATEC (céfazoline)</b><br><br>Equivalent Kefzol®                              | Fiole sec. 1 g<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | IM : Reconstitution avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne 1%<br>IV : Reconstitution de 1 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%,<br>(conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 12 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h (conc max : 20 mg/mL)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 100 mg/mL par VVC<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale)   | pH 4.5 à 6<br><b>Incompatible avec aminoglycosides</b><br>Teneur en sodium : 48 mg/ g de céfazoline  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|--|---|--|--|
| <b>CEFEPIME® ORPHA (céfèpime)</b><br><small>Equivalent Maxipime®</small>          | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                           | IM : Reconstitution de 1 g avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne 1%<br><br>IV : Reconstitution de 1 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 11.5 mL, conc : 87 mg/mL)<br>Reconstitution de 2 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 12.5 mL, conc : 160 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 20 à 40 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 160 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes<br>Perfusion IV continue<br>Perfusion SC sur 30 minutes (off-label)<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale)  | pH 4.7<br>Osmolarité : 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%)<br><u>Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine</u><br><u>Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</u>  |
| <b>CEFTRIAXONE® LABATEC (ceftriaxone)</b><br><small>Equivalent Rocephine®</small> | Fiole sec. 1 g (IV/ IM)<br>Fiole sec. 2 g (IV)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>             | IM : Reconstitution de 1 g avec 3.5 mL lidocaïne 1%<br><br>IV, SC : Reconstitution de 1 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)<br><br>IV : Reconstitution de 2 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 à 100 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM (max 1 g/ site injection)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g, conc max : 100 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (conc max : 40 mg/mL)<br>Perfusion SC sur 15 minutes (dose ≤ 1 g, conc : 20 mg/mL) (off-label) | pH 6 à 8<br><u>Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale</u><br>Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations<br>Teneur en sodium : 83 mg/ g de ceftriaxone   |
| <b>CEFUROXIME® LABATEC (céfuroxime)</b><br><small>Equivalent Zinacef®</small>     | Fiole sec. 750 mg<br>Fiole sec. 1.5 g<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                      | IM : Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 250 mg/mL)<br><br>IV : Reconstitution de 750 mg avec 7.5 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>Reconstitution de 1.5 g avec 15 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br>Stable 5 h  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 30 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 30 mg/mL)   | pH 6 à 8.5<br><u>Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides</u><br>Teneur en sodium : 52 mg/ g de céfuroxime<br>Coloration jaune normale<br>Ne pas utiliser si la coloration est brune<br><u>Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</u>   |
| <b>CELLCEPT® (mycophénolate mofétile)</b>   | Fiole sec. 500 mg   | Reconstitution avec 14 mL G5%<br><br>Utiliser de suite   | Dilution de chaque ampoule avec 70 mL de G5% uniquement (conc : 6 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 3 h   | Perfusion IV sur min 2 h   | pH 2.4 à 4.1<br>Compatible avec NaCl 0.9% <b>en Y uniquement</b><br>Porter des gants lors de la préparation  |
| <b>CENTRICOR® (acide ascorbique = vitamine C)</b>                                 | Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>500 mg dans 100 mL (osmolarité : 550-600 mOsm/L)<br>1 g dans 250 mL (osmolarité : 500-550 mOsm/L)<br>1.5 g dans 250 mL (osmolarité : 600-660 mOsm/L)<br><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b> | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur min 1 h, de préférence   | pH 5.5 à 7<br>Osmolarité : > 5000 mOsm/L (non dilué)<br>La vitamine C se dégrade rapidement à la lumière. Ne pas laisser plus de 4 h exposé à la lumière.<br>La solution est susceptible de jaunir au cours du stockage, une légère coloration jaune n'affecte toutefois pas son action.<br><u>Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</u><br><u>Vitamines et oligo-éléments disponibles</u> |
| <b>CEREZYME® (imiglucérase)</b>   | Fiole sec. 400 U<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>              | Reconstitution avec 10.2 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 40 U/mL)<br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Utiliser de suite  | Dilution dans 100 mL à 250 mL de NaCl 0.9%<br><br>Stable 3 h  | Perfusion IV sur 1 à 2 h<br>Débit max : 0.5 U/kg/min pour la première dose et 1 U/kg/min pour les doses suivantes<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 6.1<br><b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 38 mg/ fiole sec. (400 U)<br><u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|--|--|--|---|
| <b>CERNEVIT® (vitamines)</b>   | Fiole sec. 750 mg<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (1005 mOsm/L)<br><br>Utiliser de suite  | <b>Si administration seul :</b><br>Dilution de 1 à 2 fiole sec. dans 100 mL avec NaCl 0.9% ou G5% (osmolarité : 350 à 400 mOsm/L)<br><br><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br>Dilution de 1 à 2 fiole sec. dans un flex de nutrition parentérale (max 1 fiole sec. dans un flex de 625 ou 1250 mL et max 2 fiole sec. dans un flex de 1875 ou 2500 mL)<br><br>Stable 8 h (24 h toléré si ajouté à une nutrition parentérale) | Perfusion IV sur 1 à 2 h sur VVP<br><br><b>Ajouté dans Smofkabiven® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVC.<br><br><b>Ajouté dans PeriOlime® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVP. | pH 5 à 6<br>Osmolarité : 1005 mOsm/L (non dilué), 350 à 400 mOsm/L (dilué)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Ne contient pas de vitamine K<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>CINQAERO® (reslizumab)</b>  | Fiole 25 mg/ 2.5 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                                    | Solution   | Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9% uniquement<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 16 h  | Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h<br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré                                       | <b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>CINRYZE® (inhibiteur de la C1 estérase)</b><br><b>Equivalent Berinert®</b>  | Fiole sec. 500 UI<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 5 µm intégré) fourni :<br>Reconstitution de 500 UI avec 5 mL (conc : 100 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV lent sur 10 minutes<br>Débit max : 1 mL/min = 100 UI/min  | <b>Perfuser seul</b><br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>CIPRAMIL® (citalopram)</b><br><br><b>Produit allemand</b>  | Amp. 20 mg/ 0.5 mL (40 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.08 à 0.16 mg/mL)<br><br>Stable 6 h  | Perfusion IV sur 1 à 2 h<br>Débit max : 20 mg/h  | <b>Perfuser seul</b>  |
| <b>CIPROFLOXACINE® FRESENIUS (ciprofloxacine)</b><br><br><b>Equivalent Ciproxine®</b>  | Flex 200 mg/ 100 mL<br>Flex 400 mg/ 200 mL (conc : 2 mg/mL)<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Prêt à l'emploi  | Perfusion IV sur 1 h   | pH 3.9 à 4.5<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, pénicillines, héparines, solutions alcalines</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|---|--|--|--|---|--|
| <b>CLAMOXYL® (amoxicilline)</b>   | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g   | IM : Reconstitution de 500 mg avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne 1%<br><br>IV : Reconstitution de 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%) (conc : 10 à 40 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 12 h<br>Dans G5% : stable 1 h | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion IV continue | pH 8.6 à 9.0<br><b>Incompatible avec aminoglycosides</b><br>Stabilité réduite dans les solutions glucosées<br>Teneur en sodium : 64.5 mg/g d'amoxicilline  |
| <b>CLARTHROMYCINE® LABATEC (clarithromycine)</b><br><br>Equivalent Klacid®              | Amp. 500 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Dilution dans min 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : ≤ 2 mg/mL)<br><br>Stable 6 h  | Perfusion IV sur 1 h (conc max : 2 mg/mL)<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>               | pH 4.8 à 6<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>  |
| <b>CLEXANE® (énoxaparine)</b>   | Ser. 20 mg/ 0.2 mL<br>Ser. 40 mg/ 0.4 mL<br>Ser. 60 mg/ 0.6 mL<br>Ser. 80 mg/ 0.8 mL<br>Ser. 100 mg/ 1 mL (conc : 100 mg/mL) | Seringue prête à l'emploi  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%  | SC<br>IV direct sur 1 à 2 minutes   | pH 5.5 à 7.5<br><b>Perfuser seul</b>   |
| <b>CLINDAMYCIN PHOSPHAT® PFIZER (clindamycine phosphate)</b><br><br>Equivalent Dalacin® | Amp. 300 mg/ 2 mL<br>Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)   | Solution<br><br>Stable 24 h  | Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER IV SANS DILUTION</b> (conc max : 18 mg/mL)                                     | IM : max 600 mg/ dose<br>Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h<br>Débit max : 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))           | pH 5.5 à 7<br>Osmolarité : 915 mOsm/L  |
| <b>CO-AMOXI® MEPHA (amoxicilline + acide clavulanique)</b><br><br>Equivalent Augmentin® | Fiole sec. 1.2 g (1000 mg + 200 mg)<br>Fiole sec. 2.2 g (2000 mg + 200 mg)   | Reconstitution de 1.2 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 2.2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL d'amoxicilline)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution avec NaCl 0.9% (conc max : 50 mg/mL d'amoxicilline)<br><br>Stable 1 h   | IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1.2 g, non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (1.2 g ou 2.2 g)     | pH 8.6 à 8.8<br><b>Incompatible avec aminoglycosides, protéines, émulsions lipidiques</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale, héparine<br><br>Contient 2 principes actifs : amoxicilline et acide clavulanique.<br>Les recommandations considèrent la dose totale de la combinaison. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en dose totale et administrer le médicament en fonction de la dose totale (1.2 g ou 2.2 g d'amoxicilline + acide clavulanique par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 60.2 mg/g d'amoxicilline |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|---|--|--|---|
| <b>COBRA ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Naja kaouthia</i>)</b><br><small>Produit thaïlandais PAS équivalent à KING COBRA ANTIVENIN®</small> | Fiole sec.  | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi)                                     | <b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur 1 h (approx. 2 mL/min)<br>Dose initiale 100 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><b>Ne pas confondre avec King Cobra Antivenin®</b>  |
| <b>COLISTIN POUR INHALATION® MEPHA</b><br>(colistiméthate)  | Fiole sec. 1 mio UI = 79 mg de colistiméthate sodique = 33.3 mg de colistine<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Reconstitution 1 mio avec 3 mL solvant fourni (NaCl 0.9%) (conc : 0.33 mio UI/mL)<br><br>Stable 6 h | Dilution avec NaCl 0.9%<br><br>Stable 24 h   | IM : répartir la dose journalière en 2 ou 3 injections IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h  | Colistin® pour inhalation est le même produit que l'ancienne préparation Colistin® parentérale. En conséquence, la Colistin® pour inhalation peut être administrée par voie parentérale.  |
| <b>CORDARONE® (amiodarone)</b>  | Amp. 150 mg/ 3 mL (50 mg/mL)<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>              | Solution  | Dilution avec G5% uniquement (conc : 0.6 à 2.4 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 600 mg dans 250 mL (conc : 2.4 mg/mL)<br>PSE : 600 mg = 48 mL (conc : 12.5 mg/mL) sur VVC<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 24 h | Dose de charge : perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Perfusion IV continue (flex ou PSE)<br><b>Très phlébogène, VVC si conc &gt; 2.4 mg/mL</b><br><br><b>Si URGENCE :</b> IV bolus (conc : 7.5 à 15 mg/mL)<br><b>Si ACR Réa :</b> IV bolus (conc : 50 mg/mL, non dilué)  | pH 3.5 à 4.5<br><b>Incompatible avec bicarbonate, furosemide, héparine, KCl, Nutrition Parentérale Totale</b><br>Compatible avec noradrénaline<br>Compatible avec NaCl 0.9% <b>en Y uniquement</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>CRESEMBA® (isavuconazole)</b>  | Fiole sec. 200 mg = 372.6 mg de sulfate d'isavuconazole<br><br><b>Conserver au frigo</b>                                    | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi<br><br>Stable 6 h<br>Stable 24 h au frigo             | Dilution dans min 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%.<br><b>Ne pas agiter</b> le flex mais le rouler pour bien mélanger tout en limitant la formation de particules.<br><br>Stable 6 h<br>Stable 24 h au frigo   | Perfusion IV sur min 1 h<br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré  | <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>CRH® (corticoréline)</b>   | Fiole sec. 100 mcg  | Reconstitution avec 1 mL de solvant fourni (conc : 100 mcg/mL)<br><br>Utiliser de suite             | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV direct sur 1 à 2 minutes  |   |
| <b>CUVITRU® (immunoglobulines SC)</b>   | Fiole 1 g/ 5 mL<br>Fiole 4 g/ 20 mL<br>Fiole 8 g/ 40 mL<br>(200 mg/mL = 20%)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion SC uniquement<br>Si volume > 30 mL, répartir l'administration sur plusieurs sites, p. ex. avec set perfusion quadruple (article 478982)<br>Débit initial 10 mL/h/site ; après 10 minutes, augmenter à 20 mL/h/site<br>Si bien toléré, augmentation supplémentaire du débit possible à partir de la 3 <sup>ème</sup> perfusion, selon indication<br><b>NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV</b> | pH 4.6 à 5.1<br>Perfusion avec PSE ou pompe à perfusion SC (pompe personnelle du patient)<br>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  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                        | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|---|--|--|---|---|
| <b>CYANOKIT®</b><br>(hydroxocobalamine)           | Fiole sec. 5 g<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Reconstitution avec 200 mL de NaCl 0.9% (conc : 25 mg/mL)<br><br>Retourner le flacon sans agiter (formation de mousse)<br><br>Stable 6 h   | NE PAS DILUER  | Dose initiale :<br>Perfusion IV sur 15 minutes<br><br>Dose suivante :<br>Perfusion IV sur 15 minutes à 2 h (si patient instable)<br>Utiliser le set de perfusion fourni | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul<br>Incompatible avec de multiples médicaments (p. ex. propofol, kétamine, midazolam, fentanyl, suxaméthonium, bicarbonate de sodium, thiosulfate de sodium)<br>Solution avec une coloration rouge foncé<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>                        |
| <b>CYTOTECT CP®</b><br>(IgG anti-cytomégalovirus) | Amp. 1000 U/ 10 mL<br>Amp. 5000 U/ 50 mL (100 U/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Prêt à l'emploi<br>NE PAS DILUER   | Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 minutes puis augmentation progressive jusqu'à max 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)   | Perfuser seul<br><a href="#">Protocole Cytotect CP</a>  |
| <b>DALACIN C®</b><br>(clindamycine phosphate)     | Amp. 300 mg/ 2 mL (150 mg/mL)<br>Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)  | Solution   | Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER IV SANS DILUTION</b><br>(conc max : 12 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IM : max 600 mg/ dose<br>Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h<br>Débit max : 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))   | pH 5.5 à 7<br>Osmolarité : 915 mOsm/L   |
| <b>DANTROLEN®</b><br>(dantrolène)                 | Fiole sec. 20 mg<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Reconstitution avec 60 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 0.33 mg/mL)<br><br>La solution doit être filtrée avant administration pour cela prélever la dose nécessaire à l'aide d'une seringue munie d'un cytosafe (filtre à 0.2 µm) fourni dans le kit<br><br>Attention : utiliser 1 dispositif de filtration par flacon<br><br>Utiliser de suite | NE PAS DILUER  | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Phébogène, de préférence VVC si disponible   | pH 9.5<br>Eviter extravasation car très agressif<br>Perfuser seul<br><br>Chaque flacon contient 3 g de mannitol<br>Antidote utilisé en cas d'hyperthermie maligne<br><a href="#">Prise en charge de l'hyperthermie maligne et Préparation du Dantrolène</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a> |
| <b>DAPTONYCINE® LABATEC</b><br>(daptomycine)      | Fiole sec. 350 mg<br>Fiole sec. 500 mg<br><br><b>Equivalent Cubicin®</b><br><b>Conserver au frigo</b>                           | Reconstitution de 350 mg avec 7 mL de NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 500 mg avec 10 mL de NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 12 h<br>Stable 24 h au frigo   | Dilution avec NaCl 0.9%<br><br>Stable 12 h<br>Stable 24 h au frigo   | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes dilué dans 50 mL ou plus.  | pH 4 à 5<br>Incompatible avec les solutions glucosées   |
| <b>DECOSTRIOL®</b><br>(calcitriol)                | Amp. 1 mcg/ 1 mL<br><br><b>Produit allemand</b>   | Solution   | NE PAS DILUER  | IV direct sur 1 à 2 minutes   | pH 5.9 à 7<br>Peut être administré en fin d'hémodialyse<br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles Médicaments du métabolisme osseux chez l'adulte</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                            | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|---|--|--|---|
| <b>DEFITELIO®</b><br>(défibrotide)                    | Amp. 200 mg/ 2.5 mL<br>(80 mg/mL)<br><br>Produit Suisse                    | Solution<br><br>Stable 24 h   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : < 4 mg/mL ; conc max : 20 mg/mL)   | Perfusion IV sur 2 h<br>Administrez avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br>Teneur en sodium : max 20.4 mg/ fiole. (200 mg)  |
| <b>DELAMOXYL®</b><br>(amoxicilline)                   | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g   | IM : Reconstitution de 500 mg avec 2.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne 1%<br><br>IV : Reconstitution de 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>(conc : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%) (conc : 10 à 40 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 12 h<br>Dans G5% : utiliser de suite  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion IV continue  | pH 8.6 à 9.0<br><b>Incompatible avec aminoglycosides</b><br>Stabilité réduite dans les solutions glucosées<br>Teneur en sodium : 64.5 mg/ g d'amoxicilline  |
| <b>DESFERAL®</b><br>(déferoxamine = DFO)              | Fiole sec. 500 mg  | IV, SC : Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (vol final : 5.3 mL, conc : 95 mg/mL)<br>IM : Reconstitution avec 2 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 213 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV :<br>Dilution dans 100 à 250 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 95 mg/mL, non dilué)<br><br>Perfusion SC :<br>Non dilué (95 mg/mL)<br>Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>IM : concentré (213 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | Surcharge martiale aiguë :<br>Dose de charge : Perfusion IV sur 1 h (débit max : 15 mg/kg/h)<br>Doses suivantes : Perfusion IV sur 4 à 12 h (débit max : 125 mg/h)<br>IM (uniquement si IV impossible)<br><br>Surcharge martiale chronique :<br>Perfusion SC ou IV sur 8 à 12 h, voire 24 h (débit max : 15 mg/kg/h)<br>IM (uniquement si SC ou IV impossible) | <b>Incompatible avec héparine</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une hypotension ou un choc circulatoire. Attention lors du rinçage de la tubulure, car il peut subsister de la déferoxamine dans l'espace mort qui peut être accidentellement injectée en bolus<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>DEXDOR®</b><br>(dexmedetomidine)                   | Amp. 200 mcg/ 2 mL<br>(100 mcg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution<br><br>Stable 24 h   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus et soins palliatifs :</i><br>PSE : 200 mcg = 50 mL (conc : 4 mcg/mL)<br>PSE : 400 mcg = 50 mL (conc : 8 mcg/mL)<br><br><b>Dilution standard perfusion SC continue :</b><br><i>Dilution standard réservée aux soins palliatifs :</i><br>PSE : 200 mcg = 50 mL (conc : 4 mcg/mL)<br>PSE : 400 mcg = 50 mL (conc : 8 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE   | pH 4.5 à 7<br>Compatible avec vancomycine, fentanyl, propofol, noradrénaline, midazolam (2 mg/mL), labétalol (2 mg/mL).   |
| <b>DIAMOX®</b><br>(acétazolamide)                     | Fiole sec. 500 mg  | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 12 h   | Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%   | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc. max 100 mg/mL)  | pH 9.2 à 9.6  |
| <b>DIAPHIN®</b><br>(diacétylmorphine (DAM) = héroïne) | Fiole 700 mg/ 7 mL<br>(100 mg/mL)  | Solution<br><br>Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h   | Injection IV sur 1 à 2 minutes   | <a href="#">Délivrance du DAM (héroïne) IV par la pharmacie</a><br><a href="#">Manuel de l'OFSP : Traitement avec prescription d'héroïne</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|--|---|--|---|
| <b>DIGIFAB®</b><br><small>(anticorps anti-digitaliques – digoxin immune fab)<br/>Produit américain</small>              | Fiole sec. 40 mg<br><br>Conserver au frigo                             | Reconstitution avec 4 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 10 mg/mL), mélanger doucement<br><br>Stable 4 h au frigo | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%   | Perfusion IV sur 30 minutes<br>Peut être administré en IV lent sur 5 minutes si arrêt cardiaque imminent (non dilué)   | pH 6 à 8<br>Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>                         |
| <b>DIGOXINE® MEDIUS</b><br><small>(digoxine)</small>  | Amp. 0.5 mg/ 2 mL (250 mcg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 62.5 mcg/mL)  | IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h  | pH 6.7 à 7.3<br>Osmolarité : 7000 mOsm/L  |
| <b>DILTIAZEM® ATHENEX</b><br><small>(diltiazem)<br/>Produit américain<br/>Equivalent Dilzem®</small>                    | Fiole 50 mg/ 10 mL<br><br>Conserver au frigo                           | Solution   | Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV direct sur min 2 minutes (non dilué)  | pH 3.7 à 4.1<br>Incompatible avec bicarbonate, furosémide, insuline   |
| <b>DIMAVAL®</b><br><small>(unithiol = dimercaprol = dimercaptopropane sulfonate = DMPS)</small><br><br>Produit allemand | Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)   | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes  | Perfuser seul<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>   |
| <b>DIPEPTIVEN®</b><br><small>(alanyl-glutamine)</small>   | Fiole 20 g/ 100 mL (200 mg/mL)   | Solution   | <b>Si administration seul :</b><br>Dilution dans un flex de 100 mL ou 250 mL NaCl 0.9% ou G5% (après avoir retiré et jeté 50 mL du flex).<br><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br>Dilution dans un flex de nutrition parentérale (max 200 mL dans un flex de 625 ou 1250 mL et max 300 mL dans un flex de 1875 ou 2500 mL).<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur min 2 h<br><b>Si ajouté dans Smofkabiven® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVC.<br><b>Si ajouté dans PeriOlimel® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVP.<br><br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a> | pH 5.4 à 6<br>osmolarité : 921 mOsm/L<br>compatible avec toutes les nutritions parentérales   |
| <b>DITRIPENTAT-HEYL®</b><br><small>(diéthylène triamine penta-acétate = DTPA)<br/>Produit allemand</small>              | Amp. 1000 mg/ 5 mL (200 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite   | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h  | Perfuser seul<br>Antidote pour les intoxications aux radionucléides (plutonium-238/-239, americium, curium, californium, berkelium)<br>Sel calcique trisodique<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|---|--|--|---|
| <b>DOBUTREX® (dobutamine)</b>   | Fiole 250 mg/ 50 mL (5 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution  | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV continue PSE<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>  | pH 3.5 à 4.5<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br><b>Incompatible avec bicarbonate de sodium, héparines, solutions alcalines</b>   |
| <b>DORMICUM® (midazolam)</b>  | Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)<br>Amp. 15 mg/ 3 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.1 à 5 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)</i><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus et soins palliatifs :</i><br><i>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)</i><br><br>Dilution standard perfusion SC continue :<br><i>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)</i><br><i>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h | IM (conc max : 1 mg/mL), SC (off-label)<br>IV direct sur min 2 minutes<br>IV lent sur 3 à 5 minutes, de préférence<br>Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE | pH 3 à 4<br>Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L<br><b>Incompatible avec bicarbonate, furosémide</b><br>Compatible si conc < 2.5 mg/mL avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>DOXYCYCLINUM® TZF [redacted] (doxycycline)</b><br><br>Produit polonais | Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (pour dose de 100 mg)<br>Perfusion IV sur 1 à 4 h (conc : 0.5 mg/mL)   | pH 1.8 à 3.3  |
| <b>DROPERIDOL® SINTETICA (dropéridol = DHBP déhydrobenzpéridol)</b>       | Amp. 1 mg/ 2 mL (0.5 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution  | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 3 à 3.8  |
| <b>EBRANTIL® (urapidil)</b>   | Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)</i><br>Stable 24 h   | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 5.9 à 6.5<br><b>Incompatible avec furosémide</b><br>Compatible avec amiodarone, esmolol, héparine, insuline, midazolam, morphine<br><b>Antidotes TOX INFO Suisse</b><br><b>Antidotes disponibles aux HUG</b> |
| <b>ECALTA® (anidulafungine)</b>   | Fiole sec. 100 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b>   | Reconstitution avec 30 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 3.33 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>100 mg dans 100 mL<br>200 mg dans 250 mL<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 90 minutes à 3 h<br>Débit max : 1.1 mg/min  | pH 4 à 6  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|---|--|--|---|
| <b>ELOCTA®</b><br>(facteur de coagulation VIII recombinant FC-fusion = efmorocog alfa)             | Fiole sec. 500 UI<br>Fiole sec. 1000 UI<br>Fiole sec. 1500 UI<br>Fiole sec. 2000 UI<br>Fiole sec. 3000 UI<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec seringue pré-remplie de 3 mL H <sub>2</sub> O ppi et l'adaptateur flacon (avec filtre de 5 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 250 UI avec 3 mL (conc : 83 UI/mL)<br>Reconstitution de 1000 UI avec 3 mL (conc : 333 UI/mL)<br>Reconstitution de 1500 UI avec 3 mL (conc : 500 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 3 mL (conc : 667 UI/mL)<br>Reconstitution de 3000 UI avec 3 mL (conc : 1000 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Stable 6 h | NE PAS DILUER  | IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul<br>Teneur en sodium : 14 mg/ fiole sec.<br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>EMB-FATOL®</b><br>(éthambutol)<br><br>Produit allemand<br>Equivalent Myambutol®                 | Fiole 1 g/ 10 mL<br>(100 mg/mL)   | Solution  | Dilution dans 500 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | Perfusion IV sur min 2 h<br>IM (non dilué)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 2 mg/mL | pH 6.3 à 6.7<br>Osmolarité : 300 à 324 mOsm/L (pour 1 g dans 500 mL)  |
| <b>EMBLAVEO®</b><br>(aztréonam + avibactam)  | Fiole sec. 1.5 g aztréonam + 0.5 g avibactam  | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (concentration aztréonam : 131.2 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1.5 à 40 mg/mL aztréonam)<br><br>Stable 24 h au frigo   | Perfusion IV sur 3 h   | Perfuser seul<br><br>Contient 2 principes actifs : aztréonam et avibactam. Les recommandations considèrent la dose d'aztréonam uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en aztréonam et administrer le médicament en fonction de la dose d'aztréonam (1.5 g d'aztréonam par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 44.6 mg/ 1.5 g d'aztréonam + 0.5 g d'avibactam |
| <b>EMPRESSIN</b><br>(argipressine = vasopressine = arginine vasopressine = hormone antidiurétique) | Amp. 40 UI/ 2 mL (20 UI/mL)<br><br>Conserver au frigo   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc max 1 UI/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 40 UI = 50 mL (conc : 0.8 UI/mL)</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue<br><b>Phlébogène, de préférence VVC</b>  | pH 2.5 à 4.5<br>Osmolarité : 300 à 500 mOsm/L<br>Compatible en Y avec noradrénaline<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>  |
| <b>ENAHEXAL®</b><br>(enalapril)<br><br>Produit allemand  | Amp. 1.25 mg/ 1.25 mL (1 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IV lent sur min 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h                           | Perfuser seul   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|---|--|--|---|--|
| <b>ENAVIVE® (dexpanthenol)</b><br>Equivalent Bepanthen®  | Amp. 500 mg/ 2 mL   | Solution   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 8 h   | IM, SC (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 5.1 à 6.5<br>Compatible avec G5%, Ringer acétate  |
| <b>ENTYVIO® (vedolizumab)</b>  | Fiole sec. 300 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>           | Reconstitution avec 4.8 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 60 mg/mL)<br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Laisser reposer 20 à 30 minutes<br><br>Stable 12h<br>Stable 24h au frigo | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% (conc : 1.2 mg/mL)<br><br>Avant la dilution, retourner doucement le flacon 3 fois<br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse   | Perfusion IV sur 30 minutes<br><br><b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b>  | pH 6.3<br><b>Perfuser seul</b>   |
| <b>EPHEDRINE® LABATEC (éphédrine HCl)</b>  | Ser. CIVAS 30 mg/ 10 mL (3 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                        | Solution   | Utiliser de suite  | IM, SC (non dilué)<br>IV direct sur 1 minute<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Dose max IM et IV : 150 mg/ 24 h   | pH 4.5 à 7<br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a>  |
| <b>ERYTHROCIN® (érythromycine)</b>   | Amp. 1 g  | Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 1 à 5 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 8 h  | Perfusion IV sur 1 h (conc max : 5 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 5 minutes (dose ≤ 250 mg dans 100 mL, endoscopie)<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc : 10 mg/mL) | pH 6.5 à 7.5<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, solution acide</b><br><br>Compatible avec G5% <b>en Y uniquement</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension.<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b> |
| <b>ESMERON® (rocuronium)</b>   | Fiole 50 mg/ 5 mL<br>Fiole 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b>                    | Solution   | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.5 à 2 mg/mL)<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)</b><br><br>Stable 24 h  | IV bolus<br><br>Perfusion IV continue PSE   | pH 4<br><b>Incompatible avec furosémide et insuline</b>  |
| <b>ESMOLOL® ORPHA (esmolol)</b><br><br><b>ESMOLOL® ORPHA LYO (esmolol)</b><br><br><b>Equivalent Brevibloc®</b> | Fiole 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)<br><br>Fiole sec. 2500 mg<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution<br><br>Forme lyophilisée : Reconstitution avec 50 mL de NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)   | Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)</b><br><b>PSE : 2500 mg = 50 mL (conc : 50 mg/mL) (ECMO)</b><br><br>Stable 24 h | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>  | pH 4.9 à 5.1<br><br><b>Incompatible avec bicarbonates</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|---|---|--|--|
| <b>ETHANOL ANHYDRE®<br/>BICHSEL<br/>(éthanol)</b>  | Fiole 39.5 g/ 50 mL<br>1 mL d'éthanol pèse 0.79 g<br>1 g = 1.26 mL   | Solution  | Dilution avec G5%<br><br>Dose initiale : diluer dans 1000 mL (50 à 100 mg/mL)<br>Dose d'entretien : diluer à 5% (50 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 39.5 g dans 800 mL (conc : 50 mg/mL = 5%) | Dose initiale : Perfusion IV sur 1 h<br><br>Dose d'entretien : Perfusion IV continue flex<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre</b>   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Antidote pour les intoxications au méthanol ou à l'éthylène-glycol ou traitement lors de sevrage alcoolique<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>ETHANOL WASSERFREI (99%)</b><br><br>Equivalent Alcool absolu®<br>Equivalent Alcool concentré® |  |   | <b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h  |  | Utilisation non diluée pour injection intra-kystique<br>Utilisation non diluée pour ablation septale d'une coronaire en cardiologie interventionnelle  |
| <b>ETOMIDATE-LIPURO®<br/>(étomidate)</b>   | Amp. 20 mg/ 10 mL (2 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Émulsion  | Agiter avant l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | IV bolus uniquement (non dilué)  | pH 4 à 7<br>Osmolarité : 400 mOsm/L  |
| <b>EVUSHIELD®<br/>(tixagévimab + cilgavimab)</b><br><br>Produit sur demande OFSP                 | Tixagévimab :<br>Fiole. 150 mg/ 1.5 mL<br>(100 mg/mL)<br>Cilgavimab :<br>Fiole 150 mg/ 1.5 mL<br>(100 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution<br><br>Ne pas agiter<br><br>Utiliser de suite  | IM : Ne pas diluer<br><br>IV : Dilution des 2 fioles dans 100 mL de NaCl 0.9%<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><b>NE PAS ADMINISTRER EN IV SANS DILUTION</b><br><br>Stable 4 h                                     | IM (non dilué, administrer chaque fiole séparément)<br><br>IV (off-label, si contre-indication de la voie IM)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré  | pH 6<br><b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Technique clinique d'administration de l'Evushield</a>   |
| <b>FABRAZyme®<br/>(agalsidase bêta)</b>  | Fiole sec. 35 mg<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution de 35 mg avec 7.2 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 5 mg/mL)<br><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br>(conc : 0.05 à 0.7 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo   | <b>1ère perfusion :</b><br>Perfusion IV sur 4 à 8 h selon dose (débit max 15 mg/h)<br><b>Perfusions ultérieures :</b><br>Perfusion IV sur 90 minutes à 8 h selon tolérance (augmentation possible du débit de 3 à 5 mg/h à chaque nouvelle perfusion ou toutes les 2 perfusions, durée min 90 minutes, débit max 60 mg/h)<br><br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 7.0<br><b>Perfuser seul</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>FASTURTEC®<br/>(rasburicase)</b>  | Fiole sec. 1.5 mg<br>Fiole sec. 7.5 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Reconstitution avec solvant fourni (conc : 1.5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo   | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><br>La quantité de rasburicase nécessaire calculée en fonction du poids corporel est diluée, afin d'obtenir un vol total de 50 mL<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b>             | Administration de la dose totale sur 30 minutes, une fois par jour   | pH 7.7 à 8.3<br>Osmolarité : 320 mOsm/kg<br><br><b>Ne pas mélanger avec d'autres médicaments</b><br><b>Utiliser une tubulure neuve, ou soigneusement rincer avec du NaCl 0.9%</b><br>Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                                       | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|--|--|--|---|--|
| <b>FEIBA NF®</b><br>(factor eight inhibitor bypassing activity)  | Fiole sec. 1000 U<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le BAXJECT II High-Flow (avec filtre intégré) fournis :<br><br>Reconstitution 1000 UI avec 20 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi) (conc : 50 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br><br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du BAXJECT II High-Flow qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | NE PAS DILUER  | Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br>Débit max : 2 UI/kg/min  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul<br>Reconstitution avec système BAXJECT II High-Flow fourni<br><br>Ne pas diluer avec une solution pour perfusion mais il est possible de rincer la voie avant et après la perfusion avec du NaCl 0.9%<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a> |
| <b>FENTANYL® SINTETICA</b><br>(fentanyl)                         | Amp. 0.1 mg/ 2 mL (50 mcg/mL)<br>Amp. 0.5 mg/ 10 mL (50 mcg/mL)<br>Amp. 0.1 mg/ 10 mL (10 mcg/mL)<br><br>Equivalent Sintenyl®<br>Flex 1000 mcg/ 100 mL (10 mcg/mL) | Solution<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 500 mcg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL)<br><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus et soins palliatifs :</i><br>PSE : 2500 mcg = 50 mL (conc : 50 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion SC continue :<br>PSE : 500 mcg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL)<br>PSE : 2500 mcg = 50 mL (conc : 50 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | SC (off-label)<br>IV bolus (soins aigus)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 mcg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE<br>Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation) | pH 6 à 7.5<br><br><b>Incompatible avec phénobarbital et phénytoïne</b>   |
| <b>FERYXA®</b><br>(fer carboxymaltose)                           | Fiole 100 mg/ 2 mL<br>Fiole 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)   | Solution<br><br>Equivalent Ferinject®  | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc min : 2 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 12 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 500 mg, non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes<br><br><b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b>  | pH 5 à 7<br>Osmolalité : 45 mOsm/kg<br><br><b>Incompatible avec Nufrition Parentérale Totale</b><br><br><b>Fer IV : recommandation HUG</b><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>  |
| <b>FETROJA®</b><br>(céfidérocrol)<br><br>Produit américain       | 🇺🇸 Fiole sec. 1 g<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec 10 mL de NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 1 h  | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 20 mg/mL)<br><br>Stable 6 h<br>Stable 24 h au frigo   | Perfusion IV sur 3 h  | pH 5.2 à 5.8<br><br><b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 176 mg/ g de céfidérocrol   |
| <b>FIBROGAMMIN®</b><br>(facteur de coagulation XIII plasmatique) | Fiole sec. 250 UI<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 250 UI avec 4 mL (conc : 62.5 UI/mL)<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 4 h (ne pas mettre au frigo)   | NE PAS DILUER  | IV lent sur 3 à 10 minutes (non dilué)<br>Vitesse à adapter selon confort du patient<br>Débit max : 4 mL/min  | <br><br><b>Perfuser seul</b><br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br>Teneur en sodium : 11 à 17.5 mg/ fiole sec. (250 UI)<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>FLOXAPEN® (flucloxacilline)</b>   | Fiole sec. 1 g   | IM : Reconstitution 1 g avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne à 1%<br>IV : Reconstitution 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution de 1 g ou de 2 g dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : env. 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM (dose ≤ 1 g)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g, conc : 20 à 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 10 mg/mL)<br>Perfusion IV continue<br><b>Phlébogène et douloureux au site d'injection.</b><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max VVP : 20 mg/mL<br>conc max VVC : 50 mg/mL | pH 5 à 7<br>Osmolarité : 470 mOsm/L<br><b>Incompatible avec aminoglycosides, protéines et lipides</b><br>Teneur en sodium : 48.5 mg/g de flucloxacilline   |
| <b>FLUCLOXACILLIN® ORPHA (flucloxacilline)</b>   | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g   | IM : Reconstitution 1 g avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne à 1%<br>IV : Reconstitution 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution 2 g avec 40 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution de 1 g ou de 2 g dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : env. 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM (dose ≤ 1 g)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g, conc : 20 à 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 10 mg/mL)<br>Perfusion IV continue<br><b>Phlébogène et douloureux au site d'injection.</b><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max VVP : 20 mg/mL<br>conc max VVC : 50 mg/mL | pH 5 à 7<br>Osmolarité : 470 mOsm/L<br><b>Incompatible avec aminoglycosides, protéines et lipides</b><br>Teneur en sodium : 48.5 mg/g de flucloxacilline   |
| <b>FLUCONAZOLE® SANDOZ (fluconazole)</b><br><br>Equivalent Diflucan®                                     | Fiole 200 mg/ 100 mL (2 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !   | Solution<br><br>Stable 24 h   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 1 à 2 h<br>Débit max : 200 mg/h<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale)  | pH 5 à 6.5<br><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>FLUMAZENIL® LABATEC (flumazénil)</b><br><br>Equivalent Anexate®                                       | Amp. 0.5 mg/ 5 mL (0.1 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 3 mg = 30 mL (conc : 0.1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IV bolus sur 15 à 30 sec (non dilué)<br>Perfusion IV continue PSE  | pH 3 à 5<br>Antidote des benzodiazépines<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>   |
| <b>FLUIMUCIL® (N-acetylcysteine, NAC)</b>  | Fiole 5 g/ 25 mL (20%) (200 mg/mL)<br>Amp. 300 mg/ 3 mL (10%) (100 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière        | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IM<br>Solution à 10% : inhalation<br>Solution à 20% : Perfusion IV sur 4 h (étape 1) et sur 24 h x 3 doses = 72 h (étape 2)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 50 mg/mL (sur 1 h), 20 mg/mL (sur 24 h)  | pH 6.2 à 7.2<br>Osmolarité : 1527 mOsm/kg (non dilué)<br>Antidote du paracétamol<br><a href="#">Administration de N-Acetylcysteine</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>FOLINATE DE CALCIUM® SANDOZ (folinate de calcium = acide folinique)</b><br><br>Equivalent Leucovorin® | Fiole 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)<br>Fiole 500 mg/ 50 mL (10 mg/mL)<br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, oncologie)<br>Débit max : 160 mg/min<br>Perfusion IV sur 30 minutes  | pH 6.5 à 8.5<br><b>Incompatible avec bicarbonates</b><br>100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol de Ca <sup>2+</sup>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                        | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>FOLSAURE®</b><br>(acide folique = vitamine B9) | Amp. 5 mg/ 1 mL<br><br>Produit allemand  | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 0.1 mg/mL)  | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes   | pH 8 à 11<br>Incompatible avec solutions acides, calcium gluconate<br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>  |
| <b>FOMEPIZOLE®</b><br>(fomepizole)                | Amp. 1.5 g/ 1.5 mL<br><br>Produit américain<br>Equivalent Antizol                                    | Solution   | Dilution dans 100 mL à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 1.5 g = 50 mL (conc : 30 mg/mL)<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h                              | Perfusion IV sur 30 minutes<br><br>Ne pas administrer en bolus<br>Perfusion IV continue PSE (si hémodialyse)<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | Eviter extravasation car très agressif<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>   |
| <b>FORTAM®</b><br>(ceftazidime)                   | Fiole sec. 500 mg<br>Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 2 g<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | IM : Reconstitution de 1 g avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi ou lidocaïne à 1%<br><br>IV : Reconstitution de 500 mg avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 5.6 mL, conc : 90 mg/mL)<br>Reconstitution de 1 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 11.1 mL, conc : 90 mg/mL)<br>Reconstitution de 2 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (vol final : 11.8 mL, conc : 170 mg/mL)<br><br><b>Formation de CO<sub>2</sub> lors de la reconstitution ; suivre instructions selon mode d'emploi</b><br>Stable 18 h | Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)<br>PSE : 1 g = 50 mL (conc : 20 mg/mL)<br><br>PSE : 2 g = 50 mL (conc : 40 mg/mL)<br><br>Stable 12 h | IM (dose < 1 g)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 40 mg/mL)<br>Perfusion IV continue<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale) | pH 5 à 8<br>Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine<br>Teneur en sodium : 52 mg/ g de ceftazidime<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>   |
| <b>FOSCAVIR®</b><br>(foscarnet)                   | Fiole 6 g/ 250 mL (24 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 12 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV dans 500 mL sur 1 à 2 h<br><br>Débit max : 1 mg/kg/min<br>Conc max VVP : 12 mg/mL<br>Conc max VVC : 24 mg/mL (non dilué)  | pH 7.4<br>Incompatible avec calcium, magnésium, Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>FUNGIZONE®</b><br>(amphotéricine B)            | Fiole sec. 50 mg<br><br><b>Pas équivalent à AMBISOME®</b>  | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 5 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Dilution avec G5% uniquement (conc max : 0.1 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b>   | Perfusion IV sur min 6 h<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br><br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>conc max : 0.4 mg/mL par VVC  | pH 7.2 à 8<br>Incompatible avec électrolytes, Nutrition Parentérale Totale<br><br>Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y<br><a href="#">Attention posologie différente que pour forme liposomale</a><br>Eviter extravasation car très agressif<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>GARDENAL®</b><br>(phenobarbital)               | Fiole sec. 40 mg<br><br><b>Produit français</b>  | Reconstitution avec 2 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>(conc. 20 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 1 h   | IM, SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 10 à 20 minutes<br>(conc max : 20 mg/mL, débit max : 60 mg/min)  | pH 9 à 11<br>Osmolarité : 200 mOsm/L<br>Incompatible avec solutions acides   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|---|---|--|--|---|--|
| <b>GAMIFANT®</b><br>(emapalumab)                                  | Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL)<br><br>Produit américain   | Solution<br>Prélever uniquement avec la seringue fournie (incompatible avec les seringues HUG stérilisées à l'oxyde d'éthylène)<br>Remuer délicatement, ne pas secouer | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 0.25 à 2.5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC G5%</b><br><br>Stable 4 h au frigo | Perfusion IV sur 1 h<br>Administre avec un filtre IV en ligne 0.2 µm fourni   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>GANCICLOVIR® HUG</b><br>(ganciclovir)                          | Flex 25 mg/ 100 mL (0.25 mg/mL)<br>Flex 50 mg/ 100 mL (0.5 mg/mL)<br>Flex 200 mg/ 100 mL (2 mg/mL)<br>Flex 300 mg/ 100 mL (3 mg/mL)<br><br>Equivalent Cymevene® | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 1 h<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>  | pH 9 à 11<br>Osmolarité : 288 (10 mg/mL)<br>Manipulation idem que pour cytostatiques<br>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Eviter extravasation car très agressif<br><br><a href="#">Ganciclovir doses standards prêtes à l'emploi : présentation et administration</a> |
| <b>GAZYVARO®</b><br>(obinutuzumab)                                | Fiole 1000 mg/ 40 mL (25 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution<br><br>Ne pas agiter  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 1 à 4 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC G5%</b><br><br>Stable 24 h              | Perfusion IV<br><b>1ère perfusion :</b><br>Dose test de 100 mg sur 4 h (25 mg/h)<br>Si toléré, dose restante de 900 mg :<br>Débit initial 50 mg/h ; augmenter par paliers de 50 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br><b>Perfusions ultérieures :</b><br>Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h | pH 6<br><b>Perfuser seul</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, hypotension, nausées)<br>Hors onco (off-label) : néphropathie lupique   |
| <b>GENTAMICIN®</b><br>(gentamicine)                               | Amp. 40 mg/ 1 mL (40 mg/mL)<br><br>Produit autrichien<br>Équivalent Garamycine®<br>Équivalent Refobacin®  | Solution   | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h                                   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (conc max : 10 mg/mL)<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale)   | pH 3 à 5.5<br><b>Incompatible avec pénicillines, héparine</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale  |
| <b>GHRH® FERRING</b><br>(somatoréline)                            | Fiole sec. 50 mcg   | Reconstitution avec 1 mL de solvant fourni (NaCl 0.9%) (conc : 50 mcg/mL)<br><br>Utiliser de suite   | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV bolus sur 30 secondes  |  |
| <b>GLASSIA®</b><br>(inhibiteur de protéinase alpha-1 plasmatique) | Fiole 1000 mg/ 50 mL (20 mg/mL)<br><br>Equivalent Prolastin®<br>Equivalent Respreeza®   | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Débit max : 0.2 mL/kg/min = 4 mg/kg/min<br>Administre avec un filtre Sterifix Pury 5 µm   | <b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|---|---|--|--|
| <b>GLUCAGEN® (glucagon)</b>  | Fiole sec. 1 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>         | Reconstitution avec 1.1 mL de solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi) dans une seringue (conc : 1 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution possible avec G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 3 mg = 60 mL (conc : 0.05 mg/mL)<br><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL)<br><br>Stable 24 h       | IM, SC<br><br>IV direct sur 1 à 2 minutes<br><br>IV lent sur 10 minutes (si dose > 1 mg)<br><br>Perfusion IV continue PSE (antidote)   | pH 2.5 à 3<br><br><b>Incompatible avec le calcium</b><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>  |
| <b>GLUCANTIME HUMAIN® (antimoniate de méglumine)</b>   | Amp. 1.5 g/ 5 mL (300 mg/mL)  | Solution  | <b>NE PAS DILUER</b>  | IM<br><br>Injection locale   |  |
| <b>GLUCOSE® 40% BICHSEL (glucose)</b>  | Amp. 4 g/ 10 mL (40%) (400 mg/mL)   | Solution  | Pour VVP : diluer de préférence 1 amp. dans 20 mL H <sub>2</sub> O ppi  | Sur VVP : diluer si possible avant d'administrer (hyperosmolaire)<br><br>Hypoglycémie et altération de l'état de conscience : 8 amp. (32 g) non diluées en IV direct sur 1 à 3 minutes<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | Pour le traitement de l'hypoglycémie, administration non diluée possible malgré l'inscription figurant sur les ampoules<br><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br><a href="#">Gestion de l'hypoglycémie (&lt;4 mmol/l) chez le patient diabétique adulte</a><br><a href="#">Directives d'administration du glucose 40%</a> |
| <b>GLYPRESSIN® (terlipressine)</b><br><br><b>Equivalent Haemopressin®</b>  | Fiole sec. 1 mg   | Reconstitution avec 5 mL de solvant fourni (conc : 0.2 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><i>Dilution standard perfusion IV continue :</i><br>PSE : 3 mg = 48 mL (conc : 0.0625 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, risque d'ischémie, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre</b>   | pH 3 à 4<br><br>Osmolarité : 290 mOsm/L<br><br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>GRAFALON® (Ig de lapin anti-lymphocytes T)</b><br><br><b>Équivalent ATG Fresenius®</b>                            | Fiole 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 2.85 à 3 mg/mL, respecter une dilution 1 : 7)<br><br>Ex : diluer une dose de 300 mg (15 mL) de Grafalon dans un flacon de 100 mL de NaCl 0.9%<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur min 4 à 12 h  | pH 3.4 à 4<br><br><b>Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale, émulsions lipidiques</b><br><br>Compatible avec albumine  |
| <b>GRANOCYTE® (lénograstim)</b>  | Fiole sec. 13.4 mio UI (105 mcg)<br><br>Fiole sec. 33.6 mio UI (263 mcg)                                  | Reconstitution avec 1 mL solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br><br>Stable 24 h   | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><br>Dilution de 13.4 mio UI dans max 50 mL (conc min : 0.26 mio UI/mL ou 2 mcg/mL)<br><br>Dilution de 33.6 mio UI dans max 100 mL (conc min : 0.34 mio UI/mL ou 2.6 mcg/mL)                                       | SC (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h  | pH 6.5   |
| <b>GREEN PIT VIPER ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Trimeresurus albolabris</i>)</b><br><br><b>Produit thaïlandais</b> | Fiole sec.  | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi)   | <b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 15 minutes (approx. 2 mL/min)<br><br>Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.   | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|---|--|--|---|
| <b>GYNIPRAL® (hexoprénaline)</b>  | Amp. 10 mcg/ 2 mL<br>Amp. 25 mcg/ 5 mL (5 mcg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée à l'obstétrique :</i><br><i>Flex : 75 mcg dans 500 mL (conc : 0.15 mcg/mL)</i><br><i>Version céphalique externe :</i><br><i>Flex : 25 mcg dans 250 mL (conc : 0.1 mcg/mL)</i><br><i>Tocolyse d'urgence :</i><br><i>Flex : 50 mcg dans 250 mL (conc : 0.2 mcg/mL)</i><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue flex   | pH 2.5 à 3.5<br>Osmolarité : 289 mOsm/L (non dilué)   |
| <b>H2 BLOCKER® RATIOPHARM (cimétidine)</b><br><br>Produit allemand          | Amp. 200 mg/ 2 mL (100 mg/mL)   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Flex : 1200 mg dans 240 mL (conc : 5 mg/mL)</i><br><br>Stable 24h  | IV lent sur min 5 minutes (conc max : 100 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 6 mg/mL)<br>Perfusion IV continue flex  | pH 5.1<br>Osmolarité : 573 mOsm/L (non dilué)<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension      |
| <b>HAEMOCOMPLETTAN P® (fibrinogène plasmatique)</b>                         | Fiole sec. 1 g<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière              | Reconstitution avec 50 mL H <sub>2</sub> O ppi uniquement (conc : 20 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br>La dissolution complète peut prendre entre 5 et 15 minutes<br><br>Stable 8 h | NE PAS DILUER  | IV direct sur 1 à 2 minutes (hémorragie)<br>Perfusion IV sur 10 minutes à 2 h (substitution déficit)<br>Débit max : 100 mg/min<br><br>Si administration par PSE, utiliser le filtre fourni (17 µm) pour prélever dans la fiole sec.<br>Si administration par pompe volumétrique, les tubulures contiennent déjà un filtre à 15 µm. | pH 7<br><b>Perfuser seul</b><br><br>Utiliser le filtre pour prélever dans la seringue si administration PSE.<br><br><u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u> |
| <b>HAEMOPRESSIN® (terlipressine)</b><br><br>Équivalent Glypressine®         | Fiole sec. 1 mg   | Reconstitution avec 5 mL de solvant fourni (NaCl 0.9%) (conc : 0.2 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>PSE : 3 mg = 48 mL (conc : 0.0625 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h   | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV continue PSE<br><b>Phlébogène, risque d'ischémie, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre</b>   | pH 3 à 4<br>Osmolarité : 290 mOsm/L<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br>Eviter extravasation car très agressif   |
| <b>HALDOL® (halopéridol)</b>  | Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)   | Solution  | Dilution possible avec G5%<br><br>Stable 24 h  | IM<br>SC (off-label)<br>IV bolus ou IV lent sur 3 à 5 minutes (soins aigus, off-label, monitoring cardiaque recommandé)  | pH 3 à 3.8<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br>N'est pas officiellement autorisé pour l'administration IV (allongement du QT)                                    |
| <b>HEPA-MERZ® (L-ornithine + L-aspartate, LOLA)</b><br><br>Produit allemand | Amp. 5 g/ 10 mL (500 mg/mL)   | Solution  | Dilution dans 500 à 1000 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 60 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur 4 à 24 h (debit max : 5 g/h)  |   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|---|---|--|--|
| <b>HEPARINE® BICHSEL</b><br>(héparine sodique)<br><br>Equivalent Liquemine® | Fiole 20'000 UI/ 48 mL<br>Amp. 5'000 UI/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 20'000 UI = 48 mL (conc : 417 UI/mL)<br><br>Stable 24 h | IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Perfusion IV continue PSE   | pH 5.5 à 7.5<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><a href="#">Héparine non fractionnées disponibles aux HUG : Administration chez l'adulte</a>   |
| <b>HEPATECT CP®</b><br>(IgG anti-hépatite B)                                | Fiole 500 UI/ 10 mL (50 UI/mL)<br>Fiole 2000 UI/ 40 mL (50 UI/mL)<br>Fiole 5000 UI/ 100 mL (50 UI/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV 5 UI/kg/h (0.1 mL/kg/h) pendant 10 minutes puis augmentation progressive jusqu'à max 50 UI/kg/h (1 mL/kg/h)   | Perfuser seul  |
| <b>HIZENTRA®</b><br>(immunoglobulines SC)                                   | Fiole 1 g/ 5 mL<br>Fiole 4 g/ 20 mL<br>(200 mg/mL = 20%)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion SC uniquement<br><br>Si volume > 50 mL, répartir l'administration sur plusieurs sites, p. ex. avec set perfusion quadruple (article 478982)<br>Débit max initial : 20 mL/h/site<br><br>Si bien toléré, augmentation possible pour les prochaines perfusions jusqu'à 50 à 100 mL/h/site, selon indication<br><b>NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV</b>  | pH 4.6 à 5.2<br>Osmolalité : 380 mOsm/kg<br>Perfusion avec PSE ou pompe à perfusion SC (pompe personnelle du patient)<br>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>HYQVIA®</b><br>(immunoglobulines SC + hyaluronidase)                     | Fiole 2.5 g/ 25 mL<br>+ fiole 1.25 mL hyaluronidase<br>Fiole 5 g/ 50 mL<br>+ fiole 2.5 mL hyaluronidase<br>Fiole 10 g/ 100 mL<br>+ fiole 5 mL hyaluronidase<br>Fiole 20 g/ 200 mL<br>+ fiole 10 mL hyaluronidase<br><br>(100 mg/mL = 10%)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution                                      | Prêt à l'emploi (immunoglobulines et hyaluronidase)<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion SC uniquement<br><br>Ramener à température ambiante avant administration<br><br>Injecter la solution de hyaluronidase (fournie) en SC lent sur 3 à 5 minutes, max 10 minutes avant la perfusion d'HyQvia, sur la même voie.<br>Injecter l'entier des fioles de hyaluronidase même si les fioles d'HyQvia sont perfusées partiellement.<br>Débit hyaluronidase : 1 à 2 mL/min<br><br>L'administration d'HyQvia peut être répartie sur plusieurs sites (à chaque fois après injection de hyaluronidase).<br>Débit initial 10 mL/h/site ; après 10 minutes, augmenter à 30 mL/h/site, puis doubler aux 10 minutes jusqu'à 240 mL/h/site.<br>Si bien toléré, augmentation supplémentaire du débit possible à partir de la 3 <sup>ème</sup> perfusion jusqu'à 300 mL/h/site.<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV</b> | pH 4.6 à 5.1<br>Perfusion avec pompe volumétrique ou PSE<br><br>Nécessite toujours l'injection de la solution de hyaluronidase (fournie) avant la perfusion, sur la même voie  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|--|---|--|---|---|---|
| <b>IBANDRONATE® SANDOZ</b><br>(acide ibandronique)<br><br>Equivalent Bonviva®                    | Ser. 3 mg/ 3 mL (1 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%  | IV bolus (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 4.9 à 5.5  |
| <b>IDEFIRIX®</b><br>(imifidase)  | Fiole sec. 11 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière                        | Reconstitution avec 1.2 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 10 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Utiliser de suite   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9%<br><br>Stable 4 h à l'abri de la lumière<br>Stable 24 h au frigo   | Perfusion IV sur 15 minutes<br><br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré  | Perfuser seul   |
| <b>DELVION®</b><br>(facteur de coagulation IX recombinant albumine-fusion = albutréponacog alfa) | Fiole sec. 500 UI<br>Fiole sec. 1000 UI<br>Fiole sec. 2000 UI<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br>Reconstitution de 500 UI avec 2.5 mL (conc : 200 UI/mL)<br>Reconstitution de 1000 UI avec 2.5 mL (conc : 400 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 5 mL (conc : 400 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 4 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Vitesse à adapter selon confort du patient   | Perfuser seul<br>Teneur en sodium : 1.7 mg/ mL solution reconstituée<br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>ILOMEDIN®</b><br>(iloprost)   | Amp. 50 mcg/ 2.5 mL<br>(conc : 20 mcg/mL<br>= 20'000 ng/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 50 mcg = 25 mL (conc : 2 mcg/mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br>Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV d'ilomedin® ou Ventavis® (non-stocké)   | pH 7.8 à 10<br>Osmolarité : 315 mOsm/L<br>Contient de l'éthanol et du trométamol<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>IMIPENEM-CILASTATINE® LABATEC</b><br>(imipénème-cilastatine)<br><br>Equivalent Tienam®        | Fiole sec. 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine  | Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% (conc imipénème : 25 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc imipénem : 2.5 à 5 mg/mL, conc max : 7 mg/mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo       | <b>Dose ≤ 500 mg</b> : Perfusion IV sur 20 à 30 minutes<br><b>Dose &gt; 500 mg</b> : Perfusion IV sur 40 minutes à 1 h<br>Perfusion IV plus lente possible si patient nauséeux<br>Perfusion IV prolongée sur 4 h.<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonale) | pH 6.5 à 7.5<br><b>Incompatible avec lactate</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><br>Contient 2 principes actifs : imipénem et cilastatine. Les recommandations considèrent la dose d'imipénème uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en imipénème et administrer le médicament en fonction de la dose d'imipénème (500 mg d'imipénème par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 37.5 mg/ 500 mg d'imipénème |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|---|--|--|---|
| <b>INFECTOFOS®</b><br>(fosfomycine)<br><br>Produit allemand  | Fiole sec. 2 g<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 200 mg/mL)   | Dilution avec G5%<br>2 g dans 50 mL<br>4 g dans 100 mL<br>8 g dans 250 mL<br><br>Stable 12 h au frigo  | 2 g sur min 15 minutes<br>4 g sur min 30 minutes<br>8 g sur min 1 h<br>Débit max : 135 mg/min  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Teneur en sodium : 320 mg/g de fosfomycine   |
| <b>INFLECTRA®</b><br>(infliximab)<br><br>Biosimilaire Remicade®                                      | Fiole sec. 100 mg<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi) (conc : 10 mg/mL)<br><br>Si mousse laisser reposer 5 minutes<br><br>Stable 3 h        | Dilution dans 250 à 500 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 4 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur min 2 h<br>Débit : 2 mL/min<br>Durée raccourcie possible sur 1 h, s'il y a eu au moins 3 administrations sur 2 h qui ont été bien tolérées<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 7.2<br><br><b>Perfuser seul</b><br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>INVANZ®</b><br>(ertapénème)   | Fiole sec. 1 g  | IM : Reconstitution avec 3.2 mL lidocaine 1%<br>IV : Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 6 h | Dilution dans min 50 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 20 mg/mL)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 6 h  | IM<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion SC sur 30 minutes (conc : 20 mg/mL) (off-label)   | pH 7.5<br><br><b>Incompatible avec G5% y compris en Y</b><br>Teneur en sodium : 137 mg/g d'ertapénème   |
| <b>ISOPRENALINE® HUG</b><br><b>ISUPREL®</b><br>(isoprénaline = isoproterenol)                        | Amp. 0.2 mg/ 1 mL<br>Ser. CIVAS 5 mg/ 50 mL (0.1 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 4 à 20 mcg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h | IV bolus (non dilué)<br>Perfusion continue PSE<br>Débit max : 1 à 2 mcg/kg/min<br><b>Administrer à l'abri de la lumière, utiliser du matériel opaque (seringue et connectub).</b>  | pH 2.5 à 4.5<br><br><b>Incompatible avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines</b><br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>   |
| <b>ISOZID®</b><br>(isoniazide)<br><br>Produit allemand<br>Equivalent Rimifon®<br>Equivalent Nicozid® | Fiole sec. 500 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                                       | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | Dilution dans min 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2.4 mg/mL)<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b>   | IM<br>Perfusion IV sur 1 h, de préférence  | pH 6.2 à 7.4  |
| <b>IVEMEND®</b><br>(fosaprépitant)   | Fiole sec. 150 mg<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9% (conc : 30 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse   | Dilution dans 150 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.6 à 1 mg/mL)<br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur 20 à 30 minutes<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | <b>Incompatible avec Ringer et calcium</b>  |
| <b>KAPRUVIA®</b><br>(difélikéfaline)   | Fiole 0.05 mg/ 1 mL   | Solution  | Prêt à l'emploi  | IV bolus (non dilué)   | <b>Perfuser seul</b><br><br>Peut être administré en fin d'hémodialyse   |
| <b>KENGREXAL®</b><br>(cangrélor)   | Fiole sec. 50 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution de 50 mg avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 10 mg/ml)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Flex : 50 mg dans 250 mL (conc : 200 mcg/mL)</i><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h                 | <b>Dose de charge</b> (intervention coronarienne percutanée) : IV bolus (depuis le flex prévu pour la perfusion continue)<br><br><b>Dose d'entretien</b> : Perfusion IV continue flex  | <b>Perfuser seul</b><br><br><b>Incompatible gluconate de calcium, labétalol, midazolam</b><br>Intervention coronarienne percutanée : 4 mcg/kg/min<br>Bridging avant chirurgie cardiaque (off-label) : 0.75 mcg/kg/min |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION                   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|--|---|--|--|---|
| <b>KETAMINE® HUG</b>   | Ser. CIVAS 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL)   | IM, SC (off-label)<br>IV bolus sur 30 secondes   | pH 3.5 à 5.5  |
| <b>KETAMINE® LABATEC (kétamine)</b><br><i>Equivalent Ketalar®</i>  | Amp. 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL)<br>Fiole 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)  | Conserver à l'abri de la lumière                                | Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL) | IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Débit max : 0.5 mg/kg/min<br>Perfusion IV continue PSE  | Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L<br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a>  |
|  |  |   | Stable 24 h  | <b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 50 mg/mL par VVC  |   |
| <b>KING COBRA ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Ophiophagus hannah</i>)</b><br><i>Produit thaïlandais PAS équivalent à COBRA ANTIVENIN®</i> | Fiole sec.   | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi) | <b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur 30 minutes (2 mL/min)<br>Dose initiale 50 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques. | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><b>Ne pas confondre avec Cobra Antivenin®</b>  |
| <b>KIOVIG® (immunoglobulines IV)</b>   | Fiole 1 g/ 10 mL<br>Fiole 2.5 g/ 25 mL<br>Fiole 5 g/ 50 mL<br>Fiole 10 g/ 100 mL<br>Fiole 20 g/ 200 mL<br>Fiole 30 g/ 300 mL (100 mg/mL = 10%) | Solution<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b>   | Perfusion IV selon protocole<br><b>Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration</b>                                   | pH 4.6 à 5.1<br><b>Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y</b><br>Dilution possible avec G5% uniquement<br>Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><b>Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot.</b><br><a href="#">Protocole Immunoglobulines (IgIV) : Privigen® Kiovig® chez l'adulte aux HUG</a> |
| <b>KONAKION MM® (phytomenadione = vitamine K1)</b>   | Amp. 10 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.2 à 0.4 mg/mL)   | SC (off-label, absorption variable)<br>IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes                             | pH 5 à 7<br>Solution IV peut être administrée par voie orale<br>Osmolarité : 83 mOsm/kg<br>Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change.<br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>                              |
| <b>KRENOSINE® (adénosine)</b>  | Amp. 6 mg/ 2 mL (3 mg/mL)<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b>   | Solution  | Dilution possible dans 10 mL de NaCl 0.9% (conc : 0.3 à 3 mg/mL)<br>Stable 24 h  | IV bolus non dilué, suivi par flush NaCl 0.9% par VVP ou VVC   | pH 4.5 à 7.5  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION                | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|--|---|--|--|---|---|
| <b>KYTRIL®</b><br><i>(granisétron)</i>   | Amp. 3 mg/ 3 mL (1 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                                  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | SC (off-label)<br>IV bolus (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 4 à 6<br><b>Perfuser seul</b>  |
| <b>L-ARGININE HYDROCHLORID® 21%</b><br><i>(L-arginine)</i><br><br><b>Produit allemand</b>                        | Amp. 4.2 g/ 20 mL (210 mg/mL) corresp. 20 mmol/ 20 mL (1 mmol/mL)   | Solution<br><br>Utiliser de suite                            | Dilution avec G5% (conc max : 100 mg/mL, 0.5 mmol/mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Utiliser de suite  | <b>Test de fonctionnalité des îlots de Langerhans :</b><br>IV bolus sur 30 secondes<br><b>Test de fonction somatotrope de l'hypophyse :</b><br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible | pH 5 à 6.5<br>Osmolarité : 2000 mOsm/L<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br>Utilisé pour test à l'arginine   |
| <b>LASIX®</b><br><i>(furosémide)</i>   | Amp. 20 mg/ 2 mL<br>Amp. 250 mg/ 25 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>          | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 0.2 à 5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 40 mg = 40 mL (conc : 1 mg/mL)<br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | SC (off-label)<br>IV lent sur min 5 minutes (non dilué)<br><b>Débit max : 4 mg/min</b><br>Perfusion IV sur 10 à 15 minutes<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 8 à 9.3<br><b>Incompatible avec solutions acides</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Compatible avec G5% en Y uniquement<br>Respecter le débit maximal recommandé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Diminuer le débit en présence d'aminoglycosides.<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>LEGALON® SIL</b><br><i>(silibinine)</i>   | Fiole sec. 350 mg   | Reconstitution avec 35 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 6 h | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 6 h   | Perfusion IV sur 2 h<br><br>Dose totale à répartir sur 4 perfusions sur 24 h  | Antidote de l'intoxication par l'amantadine<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>   |
| <b>LEMTRADA®</b><br><i>(alemtuzumab)</i>   | Fiole 12 mg/ 1.2 mL (10 mg/mL)  | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>                         | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 8 h à l'abri de la lumière   | Perfusion IV sur 4 h  | pH 7 à 7.4<br><b>Perfuser seul</b><br>Protection de la lumière non requise durant l'administration<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>  |
| <b>LEUCOVORIN® TEVA</b><br><i>(folinate de calcium = acide folinique)</i><br><br>Equivalent Folinate de calcium® | Amp. 300 mg/ 30 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, oncologie)<br>Débit max : 160 mg/min<br>Perfusion IV sur 30 minutes   | pH 6.5 à 8.5<br><b>Incompatible avec bicarbonates</b><br>100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol de Ca <sup>2+</sup>  |
| <b>LEVETIRACETAM® DESITIN</b><br><i>(lévétiracetam)</i><br><br>Equivalent Keppra®                                | Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 5 à 15 mg/mL)<br>Conc max : 40 mg/mL si dose élevée<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 15 minutes   | pH 5.5 à 5.9<br>Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L<br>Compatible avec lorazépam, diazépam et acide valproïque  |
| <b>LHRH® FERRING</b><br><i>(gonadotropine rétentionnée ou gonadolibérine)</i><br><br><b>Produit allemand</b>     | Amp. 0.1 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b>  | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | IV direct sur 1 à 2 minutes   | Permet d'évaluer la réserve hypophysaire en FSH, LH et en sous-unité alpha des gonadotropines   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|--|---|--|--|---|
| <b>LINEZOLID® PFIZER</b><br>(linézolid)<br>Equivalent Zyvoxid®   | Flex 600 mg/ 300 mL (2 mg/mL)<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><br>Utiliser de suite   | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h  | pH 4.8<br><br>pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.   |
| <b>LORAZEPAM® XILMAC</b><br>(lorazépam)<br>Equivalent Temesta®<br>Equivalent Tavor®                            | Amp. 4 mg/ 1 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2 mg/mL)  | IM<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 2 mg/mL)<br>Débit max 2 mg/min<br><br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible  | pH 6.4<br><br>Osmolarité : 6490 mOsm/L (1 mg/mL)<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br>Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations<br>Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur).<br>Eviter extravasation car très agressif |
| <b>L-THYROXINE® SERB</b><br>(lévothyroxine = T4)<br><br>Produit français<br>Ne pas confondre avec Thyrotardin® | Amp. 200 mcg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9%<br>(conc : 0.4 à 20 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br>Dilution standard réservée au don d'organe :<br>PSE : 400 mcg = 40 mL (conc : 10 mcg/mL)                                       | IM<br><br>IV direct sur 2 à 3 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br>Perfusion IV continue PSE (don d'organe)<br><br>Stable 24 h  | pH 10.7<br><br>Osmolarité : 282 mOsm/L<br><b>Incompatible avec solutions acides</b><br><b>Ne pas confondre avec Thyrotardin® (T3, liothyronine).</b>  |
| <b>MABTHERA®</b><br>(rituximab)  | Fiole 100 mg/ 10 mL<br>Fiole 500 mg/ 50 mL<br>(10 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 4 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 12 h                  | Perfusion IV<br><br><b>1ère perfusion :</b><br>Débit initial 50 mg/h ; après 1 h, augmenter par paliers de 50 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br><b>Perfusions ultérieures :</b><br>Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br>Perfusion IV sur 90 minutes, débit max : 667 mg/h (rhumato) | pH 6.2 à 6.8<br><br>Osmolarité : 324 à 396 mOsm/kg<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><b>Biosimilaire à préférer : Truxima®</b>   |
| <b>MAGNESIUM SULFATE® BICHSEL</b><br>(sulfate de magnésium)  | Amp. 1 g/ 10 mL (10%)<br>Amp. 2 g/ 10 mL (20%)   | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max VVP : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL)<br>(conc max VVC : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 16 mmol (4 g) = 40 mL<br>(conc : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL) | IM (conc max : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL)<br>IV lent sur min 10 minutes (urgences)<br>(conc max : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL)<br>Débit max : 2.4 mmol/min<br><br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (urgences)<br>Débit max : 1 mmol/min<br><br>Perfusion IV sur 2 à 24 h (hypomagnésémie)<br>Débit max 0.6 mmol/min<br><br>Perfusion IV continue PSE                 | pH 5.5 à 7<br><br>Osmolarité : 810 mOsm/L (10%), 1620 mOsm/L (20%)<br><b>Incompatible avec bicarbonates</b><br><br>Amp. 2 g/ 20 mL (10%) 100 mg/mL = 0.4 mmol/mL<br>Amp. 4 g/ 20 mL (20%) 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL<br><b>Électrolytes : Magnésium (Mg<sup>2+</sup>)</b><br><b>Antidotes TOX INFO Suisse</b><br><b>Antidotes disponibles aux HUG</b>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|--|---|--|---|---|
| <b>MALAYAN PIT VIPER ANTIVENIN®</b><br><i>((Ig équines anti Calloselasma (Agkistrodon) rhodostoma)</i><br><br>Produit thaïlandais | Fiole sec.   | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi)   | NE PAS DILUER  | IV lent sur 15 minutes (2 mL/min)<br>Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>  |
| <b>MANNITOL® 10% BICHSEL (mannitol)</b>   | Fiole 100 g/L 250 mL (10%) (100 mg/mL)<br><br>Conserver entre 20 et 30°C<br>Ne pas mettre au frigo ! | Solution<br><br>Stable 24 h   | Prêt à l'emploi  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h  | pH 4.5 à 7<br><b>Perfuser seul</b><br>Osmolarité : 550 mOsm/L<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><br>Les solutions de perfusion de mannitol peuvent cristalliser à des températures basses. Avant emploi elles doivent être complètement solubilisées en les plongeant dans de l'eau à environ 50°C. Laisser ensuite la solution refroidir à température corporelle.  |
| <b>MANNITOL® 20% BICHSEL (mannitol)</b>   | Fiole 200 g/L 250 mL (20%) (200 mg/mL)<br><br>Conserver entre 20 et 30°C<br>Ne pas mettre au frigo ! | Solution<br><br>Stable 24 h   | Prêt à l'emploi  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br><br>Administre avec le filtre Sterifix Pury 5 µm fourni   | pH 4.5 à 7<br><b>Perfuser seul</b><br>Osmolarité : 1100 mOsm/L<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><br>Les solutions de perfusion de mannitol peuvent cristalliser à des températures basses. Avant emploi elles doivent être complètement solubilisées en les plongeant dans de l'eau à environ 50°C. Laisser ensuite la solution refroidir à température corporelle. |
| <b>MEPHAMESONE-4® (dexaméthasone phosphate disodique)</b>   | Amp. 4 mg/ 1 mL (4 mg/mL)<br>Amp. 50 mg/ 3 mL (16.6 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !           | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Pour dose élevée (50 mg) perfusion IV sur 15 à 20 minutes  | pH 8 à 9<br>Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L<br><br>4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base   |
| <b>MEROPENEM® LABATEC (méropénème)</b><br><br>Equivalent Meronem®   | Fiole sec. 500 mg<br><br>Fiole sec. 1 g  | Reconstitution de 500 mg avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br><br>Reconstitution de 1 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 2 h<br>Stable 12 h au frigo | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 20 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 8 h<br>Dans G5% : stable 2 h | IV lent sur 5 minutes (conc max : 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Perfusion IV continue<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale) | pH 8<br>Osmolarité : 590 mOsm/kg (50 mg/mL)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Teneur en sodium : 90 mg/ g de méropénème  |
| <b>METHADON® SINTETICA (méthadone)</b>  | Amp. 10 mg/ 1 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                                  | Solution  | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution possible avec NaCl 0.9%<br><br>Stable 24 h                                       | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes   | pH 4.5 à 6.5<br><b>Incompatible avec phénytoïne</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|--|---|---|---|---|
| <b>METHERGIN®</b><br>(méthylergométrine)                                  | Amp. 0.2 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Prêt à l'emploi   | IM, SC<br>IV lent sur 1 à 2 minutes   | pH 2.7 à 3.5<br><br>pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.   |
| <b>METRONIDAZOLE® BIORÉN</b><br>(métronidazole)<br><br>Equivalent Flagyl® | Flex 500 mg/ 100 mL<br>Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h<br>Débit max : 25 mg/min  | pH 4 à 6<br>Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>MIACALCIC®</b><br>(calcitonine)  | Amp. 100 UI/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b>   | Solution                                      | <b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Dilution dans 500 mL de NaCl 0.9%   | SC, IM<br>Urgence hypercalcémique :<br>SC (off-label)<br>IV lent (en 2 à 4 administrations par jour)<br>Perfusion IV sur min 6 h  |   |
| <b>MIDAZOLAM®</b><br>(midazolam)  | Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)<br>Amp. 15 mg/ 3 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)<br>Fiole 50 mg/ 50 mL (1 mg/mL)<br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 0.1 à 5 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus et soins palliatifs :</i><br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion SC continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IM, SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE   | pH 3 à 4<br>Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L<br><b>Incompatible avec bicarbonate, furosémide</b><br>Compatible si conc < 2.5 mg/mL avec Nutrition Parentérale Totale |
| <b>MILRINONE® LABATEC</b><br>(milrinone)<br><br>Equivalent Corotrop®      | Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution                                      | Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 400 mcg/mL)<br><i>Dilution standard perfusion IV continue :</i><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 200 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h (dose de charge)<br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 1 mg/mL par VVC<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 3.2 à 4<br><br><b>Incompatible avec furosémide, bicarbonates, esmolol</b>  |
| <b>MINIRIN®</b><br>(desmopressine)  | Amp. 4 mcg/ 1 mL (4 mcg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | IM, SC (off-label)<br>IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué) (dose ≤ 4 mcg)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes  | pH 4<br>Osmolarité : 300 mOsm/kg<br><b>Perfuser seul</b><br>La desmopressine peut être adsorbée sur les flexs<br>Utilisé dans le diabète insipide central         |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|--|---|--|--|
| <b>MIRCERA®</b><br>(méthoxy-polyéthylène glycol-époétine bêta)                                 | Ser. 30 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 50 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 75 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 100 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 120 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 150 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 200 mcg/ 0.3 mL<br>Ser. 250 mcg/ 0.3 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Seringue prête à l'emploi<br><br><b>Ne pas agiter</b>  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | SC<br>IV direct sur 1 à 2 minutes  | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul   |
| <b>MONOFER®</b><br>(fer isomaltoside)  | Fiole 100 mg/ 1 mL<br>Fiole 500 mg/ 5 mL<br>Fiole 1000 mg/ 10 mL<br>(100 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc min : 1 mg/mL)<br>100 mg à 1000 mg dans 100 mL<br>> 1000 mg dans 250 mL<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h   | IV direct sur 2 minutes ( <b>max 500 mg, non dilué, débit max 250 mg/min</b> )<br>Perfusion IV sur 20 minutes (100 mg à 1000 mg)<br>Perfusion IV sur 30 minutes (> 1000 mg)<br><b>Réaction anaphylactique possible, surveillance</b> | pH 5 à 7<br>Osmolarité : 800 mOsm/L<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br><br>Réservé exclusivement aux patients avec hypophosphatémie   |
| <b>MORPHINE® SINTETICA</b><br><b>MORPHINE® AMINO</b><br><b>MORPHINE® BICHSEL</b><br>(morphine) | Amp. 10 mg/ 1 mL (10 mg/mL)<br>Amp. 20 mg/ 1 mL (20 mg/mL)<br>Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)<br>Amp. 4 mg/ 10 mL (0.4 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br><b>Dilution standard réservée aux soins palliatifs :</b><br><b>PSE : 240 mg = 48 mL (conc : 5 mg/mL)</b><br>Dilution standard perfusion SC continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br><b>PSE : 240 mg = 48 mL (conc : 5 mg/mL)</b><br><br>Stable 24 h | IM, SC<br>IV bolus (soins aigus)<br>IV lent sur 5 à 10 minutes (conc max : 5 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 5 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE                               | pH 3 à 4<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>MYCAMINE®</b><br>(micafungine)  | Fiole sec. 50 mg  | Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9% (conc : 10 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br><br>Stable 24 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max VVP : 1.5 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br><br>Stable 6 h   | Perfusion IV sur 1 h<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | pH 5 à 7<br><b>Perfuser seul</b>   |
| <b>NACL 3% FLEX® HUG</b><br>(chlorure de sodium, NaCl)   | Flex 15 g/ 500 mL (conc : 30 mg/mL) corresp. à 0.5 mmol/mL de NaCl  | Solution   | Prêt à l'emploi<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 15 g dans 500 mL (conc : 30 mg/mL = 0.5 mmol/mL)<br><b>NE PAS DILUER</b><br><br><b>PAS D'AJOUT POSSIBLE DANS LE FLEX</b>   | Perfusion IV sur 10 à 20 minutes (50 mL à 150 mL)<br>Débit max : 10 mL/min<br>Perfusion IV continue flex<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | pH 4 à 7.5<br>Osmolarité : 1030 mOsm/L<br>Pour le traitement de l'hyponatrémie modérée à sévère, administration en IV continu possible par VVP sur une durée limitée car hyperosmolaire<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|--|--|---|---|--|
| <b>NALADOR® (sulprostone)</b>  | Fiole sec. 500 mcg<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution avec 2 mL de NaCl 0.9% (conc : 250 mcg/mL)<br><br>Stable 12 h au frigo  | Dilution avec NaCl 0.9%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br><i>Dilution standard réservée à l'obstétrique :</i><br><br><i>Flex : 500 mcg = 250 mL (conc : 2 mcg/mL)</i><br><br>Stable 12 h au frigo   | Perfusion IV continue flex  | pH, osmolarité / osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.   |
| <b>NALBUPHINE® ORPHA (nalbuphine)</b>  | Amp. 20 mg/ 2 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | IM, SC<br><br>IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 15 minutes (conc max : 5 mg/mL)  | pH 3 à 4.5   |
| <b>NALOXONE® ORPHA (naloxone)</b>  | Amp. 0.4 mg/ 1 mL = 400 mcg/mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 à 40 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br><i>PSE : 0.4 mg = 40 mL (conc : 10 mcg/mL)</i><br><br>Stable 24 h  | IM, SC<br><br>IV bolus (non dilué)<br><br>Perfusion IV continue PSE   | pH 3 à 4<br><br>Osmolalité : 301 mOsm/kg<br><br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>NEOSTIGMIN® (néostigmine)</b><br><br>Produit allemand<br>Equivalent Prostigmin® | Amp. 0.5 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9%  | IM, SC<br><br>IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 1 h  | pH 5.5<br><br>Ne pas mélanger avec l'atropine dans la même seringue<br><br>Antagoniste des myorelaxants non dépolarisants<br><br>Cholinergique (pseudo-obstruction colique)                    |
| <b>NEPRESOL® (dihydralazine)</b><br><br>Produit allemand                           | Fiole sec. 25 mg   | Reconstitution de la fiole sec. contenant 27 mg de poudre avec solvant fourni (2 mL H <sub>2</sub> O ppi) pour obtenir 25 mg de mesilate de dihydralazine<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><br><i>Dilution standard perfusion IV continue :</i><br><br><i>Flex : 50 mg dans 500 mL (conc : 0.1 mg/mL)</i><br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h   | IM<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV continue flex<br><br>Débit max : 30 mg/h  | <b>Perfuser seul</b>   |
| <b>NEUPOGEN® (filgrastim)</b>  | Ser. 30 mio U/ 0.5 mL<br><br>Ser. 48 mio U/ 0.8 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution possible avec G5% uniquement (conc min : 1.5 mio U/mL).<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 24 h  | SC<br><br>Perfusion SC sur 24 h<br><br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes   | pH 4<br><br><b>Biosimilaire à préférer : Filgrastim®</b>   |
| <b>NEXIUM® (ésomeprazole)</b>  | Fiole sec. 40 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9% (conc : 8 mg/mL)   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue (avec NaCl 0.9%) :<br><br><i>Flex : 120 mg dans 100 mL (conc : 1.2 mg/mL)</i><br><br><i>Flex : 80 mg dans 100 mL (conc : 0.8 mg/mL)</i><br><br><i>PSE : 40 mg = 50 mL (conc : 0.8 mg/mL)</i><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 12 h<br><br>Dans G5% : stable 6 h (conc min : 0.8 mg/mL) | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV sur 10 à 30 minutes<br><br>Perfusion IV continue flex ou PSE<br><br><b>pH très basique, VVC si conc &gt; 8 mg/mL</b><br><br>Perfusion SC sur 1 h (conc : 0.8 mg/mL) (off-label) | pH 9 à 11<br><br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|---|---|--|---|
| <b>NICARDIPIN® LABATEC (nicardipine)</b>  | Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)<br><br>Equivalent Cardène® Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL)<br>PSE : 20 mg = 40 mL (conc : 0.5 mg/mL)<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br>PSE : 40 mg = 40 mL (conc : 1 mg/mL) sur VVC<br><br>Stable 24 h à l'abri de la lumière  | Perfusion IV continue PSE<br><br>Très phlébogène, VVC si conc > 0.5 mg/mL<br>Conc 0.5 mg/mL par VVP : changer le site d'injection aux 12 h   | pH 3.5<br><br>Incompatibles avec solution avec pH > 6, bicarbonates, furosémide, thiopental<br>Eviter extravasation car très agressif<br>Protection de la lumière non requise durant l'administration<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>NICOZID® (isoniazide)</b><br><br>Produit italien<br>Equivalent Rimifon®<br>Equivalent Isozid®  | Amp. 500 mg/5 mL (100 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                    | Solution  | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 5 mg/mL)<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b>  | IM<br>Perfusion IV sur 1 h, de préférence  | pH 6.2 à 7.4  |
| <b>NIMBEX® (cisatracurium)</b>  | Amp. 20mg/ 10mL (2 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV bolus<br><br>Perfusion IV continue PSE  | pH 3.25 à 3.65<br><br>Incompatible avec propofol et Ringer acetate  |
| <b>NIMOTOP® (nimodipine)</b>  | Fiole 10 mg/50 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                               | Solution  | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER</b><br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV continue PSE<br><br>Il est recommandé d'administrer de préférence avec une perfusion d'entretien à 500 mL/24 h (= 21 mL/h)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>Administration possible sans perfusion d'entretien<br><br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible | pH 6 à 7.5<br><br>Utiliser matériel sans PVC (risque d'adsorption de la nimodipine)<br>Eviter extravasation car très agressif<br>Protection de la lumière non requise durant l'administration<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>         |
| <b>NIPRUSS® (nitroprussiate)</b><br><br>Equivalent Nitroprussiat Fides®<br>Equivalent Nitropress® | Fiole sec. 60 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                                | Reconstitution avec 6 mL H <sub>2</sub> O ppi ou G5% (conc : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24h protégé de la lumière<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br>PSE : 60 mg = 60 mL (conc : 1 mg/mL)<br><br>La seringue doit déjà contenir le G5% avant prélèvement dans la fiole (évite l'adsorption du nitroprussiate sur la seringue)<br><br>Après 24h, ajout de 600 mg de thiosulfate de sodium dans la seringue (rapport nitroprussiate-thiosulfate 1:10)<br><br>Stable 24 h à l'abri de la lumière | Perfusion IV continue PSE<br><br>Administre à l'abri de la lumière, utiliser du matériel opaque (seringue et connectub).   | pH 3.5 à 6<br><br>Incompatible avec amiodarone<br>Compatible avec heparine, insuline, midazolam, morphine<br>Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a>     |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|--|---|--|--|
| <b>NITROGLYCERINE®<br/>SINTETICA<br/>(nitroglycérine = TNT)<br/><br/>Equivalent Perlinganit®</b>                | Fiole 1 mg/ 10 mL (0.1 mg/mL)<br>Fiole 50 mg/ 50 mL (1 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV bolus (conc : 0.1 mg/mL) (relaxation utérine)<br><br>Perfusion IV continue (PSE ou flex)<br>Débit max : 10 mg/h   | pH 3.6 à 5<br><br>Utiliser matériel sans PVC (risque d'adsorption de la nitroglycérine)<br><br>Incompatible avec Ringer acetate, furosémide  |
| <b>NORADRENALINE®<br/>SINTETICA<br/>NORADRENALINE ULTRA®<br/>SINTETICA<br/>(noradrénaline = norépinéphrine)</b> | Fiole 5 mg/ 50 mL (0.1 mg/mL)<br>Fiole 0.5 mg/ 50 mL (0.01 mg/mL = ULTRA-diluée)<br>Amp. 1 mg/ 1 mL<br>Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution possible avec G5% de préférence<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 100 mcg/mL)<br><br>Dilution standard réservée aux soins aigus :<br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 200 mcg/mL) par VVC<br>PSE : 25 mg = 50 mL (conc : 500 mcg/mL) par VVC<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1000 mcg/ml) par VVC<br><br>Dilution standard réservée anesthésie ortho et obstétrique :<br>PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE<br><br>Très phlébogène,<br>VVC si conc > 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL  | pH 3 à 4.5<br><br>Incompatible avec bicarbonate de sodium et solutions alcalines<br>0.1 mg/mL = 100 mcg/mL<br><br>Eviter extravasation car très agressif<br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>NORMOSANG®<br/>(hémine humaine)</b>  | Amp. 250 mg/ 10 mL (25 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou 100 mL d'albumine 5% ou 20% (off label)<br><br>Stable 1 h  | Perfusion IV sur 30 minutes<br><br>Rincer avec 100 mL de NaCl 0.9% après la perfusion<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible ou VVP de gros calibre</b> | Eviter extravasation car très agressif<br><br>Administration avec tubulure standard (et pas tubulure pour transfusion)   |
| <b>NOVALGINE®<br/>(métamizole)</b>  | Amp. 1 g/ 2 mL (500 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite   | IM<br><br>IV lent sur 5 à 10 minutes<br>Perfusion IV sur 15 minutes, de préférence   | pH 6 à 8<br><br>Osmolarité : 3600 mOsm/L<br><b>Incompatible avec solutions acides</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une hypotension  |
| <b>NOVOEIGHT®<br/>(facteur de coagulation VIII recombinant = turcotocog alfa)</b>                               | Fiole sec. 500 UI<br>Fiole sec. 1500 UI<br>Fiole sec. 2000 UI<br>Fiole sec. 3000 UI<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière                          | Reconstitution avec seringue pré-remplie de 4 mL de solvant et l'adaptateur flacon (avec filtre de 25 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 500 UI avec 4 mL (conc : 125 UI/mL)<br>Reconstitution de 1500 UI avec 4 mL (conc : 375 UI/mL)<br>Reconstitution de 2000 UI avec 4 mL (conc : 500 UI/mL)<br>Reconstitution de 3000 UI avec 4 mL (conc : 750 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br>Réaspire le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Stable 4 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Vitesse à adapter selon confort du patient<br>Débit : 1 à 2 mL/min  | <b>Perfuser seul</b><br><br>Teneur en sodium : 18 mg/ mL solution reconstituée<br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>                               |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|---|--|--|---|--|
| <b>NOVORAPID® (insuline aspart)</b>  | Fiole 1000 U/ 10 mL (100 U/mL)<br><br>Fiole 40U/ 40 mL (1 U/mL) (réservé aux soins intensifs)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution<br><br>Aux HUG, utiliser une fiole neuve pour chaque administration IV.<br><br>Pour l'administration SC, la fiole peut être conservée 4 semaines au frigo après ouverture.  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.2 à 1 U/mL)<br><br>Hyperkaliémie : Dilution de 10 U dans 250 mL G10%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br>PSE : 50 U = 50 mL (conc : 1 U/mL)<br><br>Stable 24 h | SC, IM<br>IV bolus<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (hyperkaliémie)<br>Perfusion IV continue PSE<br><br>Si préparation à l'étage d'une seringue pour perfusion IV continue, administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm  | pH 7 à 7.8<br>Compatible en Y avec Nutrition Parentérale Totale<br><br>Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+ 4 semaines) sur le flacon (utilisation SC)<br><a href="#">Prise en charge des hyperkaliémies aux urgences</a><br><a href="#">Algorithme thérapeutique</a><br><a href="#">Adjonction d'insuline aux nutritions parentérales</a><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>NOVOSEVEN® (facteur de coagulation VIIa recombinant = eptacog alfa)</b> | Fiole sec. 1 mg<br>Fiole sec. 2 mg<br>Fiole sec. 5 mg<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution avec seringue pré-remplie de solvant et l'adaptateur flacon (avec filtre de 25 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 1 mg avec 1 mL<br>Reconstitution de 2 mg avec 2 mL<br>Reconstitution de 5 mg avec 5 mL (conc : 1 mg/mL = 50'000 UI/mL)<br><br>Réaspérer le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Stable 6 h | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV lent sur 3 à 5 minutes   | pH 6<br><b>Perfuser seul</b><br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><br>1 mg = 50'000 UI (kilo unité internationale, kUI)<br>2 mg = 100'000 UI<br>5 mg = 250'000 UI  |
| <b>NOXAFIL® (posaconazole)</b>   | Fiole 300 mg/ 16.7 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b>  | Solution   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo  | Perfusion IV sur 90 minutes par VVC<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br>Si VVC non disponible, perfusion IV par VVP sur 30 minutes (durée plus courte pour une meilleure tolérance veineuse)<br>Mauvaise tolérance en cas d'administrations répétées sur la même veine par VVP | pH 2.6<br><b>Incompatible avec Ringer et bicarbonate de sodium 4.2%</b><br>Compatible en Y avec caspofungine, morphine, hydromorphone, vancomycine, méropénème, gentamicine<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>NOZINAN® (lévomépromazine)</b>  | Amp. 25 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution   | Dilution possible avec NaCl 0.9%   | IM, SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (soins aigus, off-label, monitoring cardiaque recommandé)   | pH 3 à 5<br>Osmolarité : 290 mOsm/L<br>Voie IV non reconnue officiellement 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 !<br>Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière)  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|--|---|--|--|
| <b>NULOJIX®</b><br>(bélatacept)   | Fiole sec. 250 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                                       | Reconstitution avec 10.5 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% avec la seringue sans silicone fournie (conc : 25 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% aussi avec la seringue sans silicone fournie (conc : 2 à 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h              | Perfusion IV sur 30 minutes<br><br>Administrez avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH, osmolarité / osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Utiliser la seringue jetable sans silicone fournie, (nécessaire afin d'éviter la formation d'agrégats), pour la reconstitution ET le prélèvement en vue de la dilution<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>OBIZUR®</b><br>facteur de coagulation VIII recombinant porcin = susoctocog alfa) | Fiole sec. 500 U<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution avec la seringue pré-remplie de 1 mL H <sub>2</sub> O ppi et l'adaptateur flacon (avec filtre de 15 µm intégré) fournis : (conc : 500 U/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers de l'adaptateur flacon qui contient le filtre<br><br>Stable 8 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Débit : 1 à 2 mL/min  | pH 6.8 à 7.2<br><br>Osmolarité : 295 à 325 mOsm/L<br><br><b>Perfuser seul</b><br><br>Reconstitution avec adaptateur flacon fourni<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><br>Teneur en sodium : 4.4 mg/ fiole sec.   |
| <b>OBRACIN®</b><br>(tobramycine)  | Amp. 40 mg/ 1 mL<br>Amp. 80 mg/ 2 mL (40 mg/mL)<br>Amp. 150 mg/ 2 mL (75 mg/mL)<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b>              | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br><br>Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h (conc max : 10 mg/mL)<br><br>Perfusion SC sur 20 minutes (off-label)  | pH 3 à 6.5<br><br><b>Incompatible avec pénicillines, héparine</b><br>Pour inhalation, utiliser le Tobi® qui ne contient pas de conservateur (phénol)   |
| <b>OCREVUS®</b><br>(ocrélimzumab)   | Fiole 300 mg/ 10 mL (30 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                          | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>   | Dilution de 300 mg dans 250 mL et de 600 mg dans 500 mL de NaCl 0.9% (conc : 1.2 mg/mL)<br><br>Stable 8 h<br>Stable 24 h au frigo | Perfusion IV<br><br><b>Perfusions 1 et 2</b> (300 mg dans 250 mL) :<br>Débit initial 30 mL/h, puis augmenter par paliers de 30 mL/h aux 30 minutes jusqu'à max 180 mL/h.<br><br><b>Perfusions ultérieures</b> (600 mg dans 500 mL) :<br>Débit initial 40 mL/h, puis augmenter par paliers de 40 mL/h aux 30 minutes jusqu'à max 200 mL/h.<br><br>Administrez avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 5.3<br><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>OCTAGAM®</b><br>(immunoglobulines IV)  | Fiole 2 g/ 20 mL<br>Fiole 5 g/ 50 mL<br>Fiole 10 g/ 100 mL<br>Fiole 20 g/ 200 mL (100 mg/mL = 10%)<br><br><b>Conserver au frigo</b> | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV selon protocole   | pH 5.1 à 6<br><br>Osmolarité : 310 à 380 mOsm/kg<br>Compatible avec NaCl et G5% en Y uniquement<br>Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP<br><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><br><b>Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot.</b><br><br>Réservé exclusivement aux patients intolérants au Privigen® et au Kiovig®, sur avis immuno-allergologique |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|--|---|---|---|--|
| <b>OCTAPLEX®</b><br><b>(facteurs de coagulation II, VII, IX, X, protéines C et S plasmatiques)</b><br><br>Equivalent Prothromplex® | Fiole sec. 500 UI (exprimé en activité du facteur IX)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le NEXARO (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 500 UI avec 20 mL (conc : 25 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du NEXTARO qui contient le filtre<br><br>Stable 8 h | NE PAS DILUER   | Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (débit : 1 mL/min)<br><br>Débit max : 2 à 3 mL/min  | Perfuser seul<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br>La solution reconstituée est légèrement bleue<br>Contient de l'héparine (100 à 250 UI/laçon)  |
| <b>OCTOSTIM®</b><br><b>(desmopressine)</b>   | Amp. 15 mcg/ 1 mL (15 mcg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution  | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9%<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Utiliser de suite   | SC (non-dilué)<br><br>IV lent sur 10 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br><br>Administration en pousse-seringue uniquement : adsorption de la desmopressine sur les flex   | Perfuser seul<br><br>La desmopressine peut être adsorbée sur les flexs<br>Utilisé dans l'hémophilie A, la maladie de von Willebrand et l'hémorragie urémique   |
| <b>OCTREOTID® LABATEC</b><br><b>(octréotide)</b><br><br>Equivalent Sandostatine®   | Amp. 0.05 mg/ 1 mL (50 mcg/mL)<br>Amp. 0.1 mg/ 1 mL (100 mcg/mL)<br>Fiole 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% (conc : 0.3 à 25 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | SC<br><br>IV bolus (urgences, non dilué)<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br><br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>conc max : 25 mcg/mL | pH 3 à 3.4<br><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><br><b>NE PAS UTILISER :</b><br>Fiole 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur) ; réservée au SC, <b>ne doit pas être utilisée</b> pour la préparation de perfusion IV continue<br><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>OCTREOTID LA® MEPHA</b><br><b>(octréotide)</b>  | Fiole sec. 10 mg<br>Fiole sec. 20 mg<br>Fiole sec. 30 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Reconstitution avec solvant fourni et à l'aide de la seringue fournie   | NE PAS DILUER   | IM uniquement   | pH 3.9 à 4.5<br><br><b>Forme retard en suspension pour usage IM</b>  |
| <b>OMEGAVEN®</b><br><b>(lipides : huile de poisson)</b>  | Fiole 10g / 100 mL (0.1 g/mL = 10%)  | Emulsion<br>Agiter avant emploi (sédimentation des lipides)   | Prêt à l'emploi<br><br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur 18 à 24 h<br><br>Débit max : 0.05 g/kg/h (0.5 mL/kg/h)   | pH 7.5 à 8.7<br><br>Osmolarité : 308 à 376 mOsm/kg<br>Apport d'acide gras oméga-3 polyinsaturés<br>Ne contient pas d'acides gras essentiels<br><br><b>Incompatible avec les électrolytes divalents (calcium, magnésium)</b><br>Compatible avec les nutritions parentérales et les vitamines  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>OMVOH® (SC)<br/>(mirikizumab)</b>                                    | Stylo auto-inject. 100 mg/ 1 mL<br>Ser. 100 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution   | Prêt à l'emploi  | SC   | pH 5.5<br>Osmolarité : 300 mOsm/L  |
| <b>OMVOH® (IV)<br/>(mirikizumab)</b>                                    | Fiole 300 mg/ 15 mL (0.2 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 10 h (stable 24 h au frigo)<br>Dans G5% : stable 5 h (stable 24 h au frigo) | Perfusion IV sur min 30 minutes  | pH 5.5<br>Osmolarité : 300 mOsm/L<br><br><b>Perfuser seul</b><br>Ne pas utiliser la forme IV par voie SC, utiliser les stylo auto-inject./ser. prêts à l'emploi réservés à cette usage.  |
| <b>ONDANSETRON® LABATEC<br/>(ondansétron)</b><br><br>Equivalent Zofran® | Amp. 4 mg/ 2 mL (2 mg/mL)<br>Amp. 8 mg/ 4 mL (2 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 24 mg = 48 mL (conc : 0.5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h             | SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (post-op, dose max : 4 mg)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (onco)<br>(conc max : 1 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 3.3 à 4<br><b>Incompatible avec le 5-FU, solutions basiques</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale   |
| <b>ONDEXXYA®<br/>(andexanet alfa)</b>                                   | Fiole sec. 200 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><br>Les produits reconstitués sont ensuite prélevés dans une ou plusieurs seringues de 50 mL<br><br>Stable 16 h au frigo | Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 10 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br>Laisser reposer 3 à 5 minutes<br><br>Stable 8 h | <b>NE PAS DILUER</b><br><br>Stable 16 h  | <b>Dose de charge :</b><br>Perfusion IV sur 15 minutes (dose faible de 400 mg) ou 30 minutes (dose élevée de 800 mg)<br><b>Dose de maintien :</b><br>Perfusion IV sur 2 h (dose faible de 480 mg et dose élevée de 960 mg)<br><br>Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | Antidote utilisé en cas de nécessité de réversion des effets anticoagulants de l'apixaban (Eliquis®) et du rivaroxaban (Xarelto®) en raison d'une hémorragie incontrôlée ou menaçant le pronostic vital.<br><br><b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>ONPATRO®<br/>(patisiran)</b>   | Fiole 10 mg/ 5 mL (2 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><br><b>Ne pas agiter</b>   | Solution   | Dilution dans 200 mL de NaCl 0.9% (préparation par la Pharmacie)<br><br>Stable 16 h  | Perfusion IV<br>Débit initial 1 mL/min ; après 15 minutes, augmenter à 3 mL/min<br><br>Administre avec un filtre IV en ligne Intrapur Lipid 1.2 µm   | <b>Perfuser seul</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (dyspnée, flush, nausées, oppression thoracique)<br><br>Thérapie génique   |
| <b>ORENCIA® (SC)<br/>(abatacept)</b>                                    | Ser. 125 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | Prêt à l'emploi  | SC   | pH 6.8 à 7.4   |
| <b>ORENCIA® (IV)<br/>(abatacept)</b>                                    | Fiole sec. 250 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution 250 mg avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (25 mg/mL) avec la seringue sans silicone fournie.<br><br>Stable 24 h au frigo   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% (conc max : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo  | Perfusion IV sur 30 minutes<br>Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré  | pH 7.2 à 7.8<br>Ne pas utiliser la forme IV par voie SC, utiliser les ser. prêts à l'emploi réservées à cette usage.<br><br><b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION              | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|--|---|--|--|
| <b>ORFIRIL®</b><br>(acide valproïque)<br><br>Equivalent Depakine®    | Amp. 300 mg/ 3 mL<br>Amp. 1000 mg/ 10 mL<br>(100 mg/mL)   | Solution   | Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 50 mg/mL)<br>Stable 24 h au frigo  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br>Débit max : 20 mg/min<br>Perfusion SC sur 30 minutes (conc max : 50 mg/mL) (off-label)   | pH 6.8 à 8.5<br>Osmolarité : 1200 mOsm/kg<br><b>Risque d'œdèmes et de nécroses si extravasation.</b>   |
| <b>OYAVAS®</b><br>(bévacizumab)<br><br>Biosimilaire Avastin®         | Fiole 100 mg/ 4 mL<br>Fiole 400 mg/ 16 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Protéger de la lumière           | Solution   | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9%<br>(conc : 1.4 à 16.5 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 90 minutes<br>Si bonne tolérance, durée raccourcie possible sur 1 h dès la 2 <sup>ème</sup> perfusion et sur 30 minutes dès la 3 <sup>ème</sup> perfusion<br>Débit max : 0.5 mg/kg/min            | pH 6.2<br>Osmolarité : 266 à 304 mOsm/kg<br><b>Perfuser seul</b><br>Hors onco (off-label) : maladie de Rendu-Osler-Weber (télangiectasie hémorragique héréditaire) |
| <b>PABAL®</b><br>(carbétocine)                                       | Amp. 100 mcg/ 1 mL<br>(100 mcg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                              | Solution<br><br>Utiliser de suite                          | <b>NE PAS DILUER</b>  | IM<br>IV direct sur 1 à 2 minutes  |  |
| <b>PALLADON INJECT®</b><br>(hydromorphone)                           | Amp. 2 mg/mL<br>Amp. 10 mg/mL<br>Amp. 20 mg/mL<br>Amp. 50 mg/mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL)<br><b>Dilution standard réservée aux soins palliatifs :</b><br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)<br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion SC continue :<br><b>Dilution standard réservée aux soins palliatifs :</b><br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)<br>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV continue PSE<br>Perfusion SC continue PSE  | pH 4 à 5.5<br><b>Incompatible avec bicarbonates</b>  |
| <b>PALONOSETRON® TEVA</b><br>(palonosétron)<br><br>Equivalent Aloxi® | Amp. 0.25 mg/ 5 mL<br>(0.05 mg/mL)  | Solution   | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | IV bolus   | pH 4.5 à 5.5   |
| <b>PANTOZOL®</b><br>(pantoprazol)                                    | Fiole sec. 40 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Reconstitution avec 10 mL de NaCl 0.9%<br>(conc : 4 mg/mL) | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 120 mg dans 250 mL (conc : 0.5 mg/mL)<br><br>Stable 12 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 10 à 30 minutes<br>Perfusion IV continue flex<br><b>pH très basique, VVC si conc &gt; 8 mg/mL</b><br>Perfusion SC sur 1 h (conc : 0.8 mg/mL) (off-label) | pH 9 à 10.5<br><br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|--|---|---|--|---|---|
| <b>PARACETAMOL FRESENIUS® (paracétamol)</b><br><br>Equivalent Perfalgan®   | Fiole 1 g/ 100 mL (10 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !  | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 10 à 15 minutes<br>Perfusion SC sur 20 à 30 minutes (off-label)  | pH 5.5<br><b>Incompatible avec métronidazole</b><br>Compatible avec Ringer acétate, Nutrition Parentérale Totale, morphine, pipéracilline-tazobactam<br><b>Une perfusion IV sur plus de 20 minutes réduit l'effet analgésique</b>   |
| <b>PARSABIV® (ételcalcétide)</b>   | Fiole 2.5 mg/ 0.5 mL<br>Fiole 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b><br><br>Stable 4 h  | IV bolus  | Peut être administré en fin d'hémodialyse   |
| <b>PASPERTIN® (métoclopramide)</b>   | Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.1 à 0.2 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IM, SC (off-label)<br>IV lent sur 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (dose > 10 mg)<br>Débit max : 5 mg/min  | pH 3 à 6.5<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b>  |
| <b>PAVERON N® (papavérine)</b>   | Amp. 50 mg/ 2 mL (25 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution de 50 mg dans 12 mL de NaCl 0.9% (conc : 4 mg/mL)   | Injection locale directement sur ou autour des vaisseaux pour les maintenir ouverts lors d'une chirurgie (médicament réservé aux blocs)   | pH 3 à 4  |
| <b>PENICILLINE G® GRÜNENTHAL (benzylpénicilline = pénicilline G)</b><br><br>Pas équivalent à <b>EXTENCILLINE®</b><br>Pas équivalent à <b>BENZETACIL®</b><br>Pas équivalent à <b>LETOCILLINE®</b><br>Pas équivalent à <b>TARDOCILLIN®</b> | Fiole sec. 1 mio UI<br>Fiole sec. 10 mio UI<br><br>Reconstitution de 1 mio UI avec 1.6 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 500'000 UI/mL)<br>Reconstitution de 10 mio UI avec 16 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 500'000 UI/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo | Reconstitution de 1 mio UI avec 1.6 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 500'000 UI/mL)<br>Reconstitution de 10 mio UI avec 16 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 500'000 UI/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 100'000 UI/mL = isotonique, tolérance optimale)<br><br>Stable 24 h | IM (conc : 100'000 UI/mL = isotonique, tolérance optimale)<br>conc max : 500'000 UI/mL<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h<br>Débit max : 500'000 UI/min                    | pH 6 à 7.5<br>Osmolarité : 795 mOsm/L (250'000 UI/mL)<br><b>Incompatible avec héparine, aminoglycosides</b><br>Teneur en sodium : 38.6 mg/ mio UI de pénicilline G<br><br>Cette forme non retard n'est pas indiquée dans le traitement de la syphilis<br><br><b>Pénicillines G retard et non retard</b> |
| <b>PENTACARINAT® (pentamidine)</b>   | Fiole sec. 300 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 60 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Perfusion : Dilution dans 50 à 250 mL G5% de préférence<br><br>Inhalation : Dilution avec NaCl 0.9%                          | IM<br>Perfusion IV sur min 2 h<br><b>Eviter absolument injection IV direct</b><br>Inhalation  | Surveillance médicale stricte<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension  |
| <b>PENTOSTAM® (sodium stibogluconate équivalent à antimoine pentavalent)</b><br><br>Produit anglais  | Flag of the United Kingdom<br>Fiole 10 g/ 100 mL (0.1 mg/mL) corresp. à 10 g d'antimoine livré avec 5 filtres Sterifix Pury<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution dans 50 mL de G5%   | IM (non dilué)<br>IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 10 minutes<br>Débit : 20 à 30 mg antimoine/min<br>Administre avec les filtres Sterifix Pury 5 µm fournis<br>Injection locale (off-label) | <u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|---|---|--|---|---|
| <b>PERAMIVIR® HUG</b><br>(péramivir)<br>Équivalent Rapivab®<br>Équivalent Rapiacta® | Fiole 150 mg/ 15 mL (10mg/mL)   | Solution  | Dilution de 600 mg dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 6 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo   | Perfusion IV sur 15 à 30 minutes  | pH 5.0 à 8.5<br>Produit reconditionné par la Pharmacie à partir de produits importés des USA (Rapivab®) et du Japon (Rapiacta®)   |
| <b>PERIOLIMEL®</b><br>(nutrition parentérale AVEC lipides)                          | Poche à 3 compartiments : glucose, lipides (huile de soja, triglycérides, omega-3), acides aminés et électrolytes<br>1500 mL (1050 kcal)<br>2000 mL (1400 kcal) | Emulsion prête à l'emploi après mélange des 3 compartiments<br>Nécessite l'adjonction de vitamines (Cernevit®) et oligo-éléments (Addaven®) avant administration<br>Préparation de la poche : <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte : SmofKabiven et PeriOmel 2.5%</a><br><br>Conserver à l'abri de la lumière (dans le suremballage d'origine) | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b><br><br>Après reconstitution le mélange est une émulsion homogène et laiteuse<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 18 à 24 h sur VVP ou VVC   | pH : 6.4<br>Osmolarité : 760 mOsm/L<br><br>Compatibilités/Incompatibilités : <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte : SmofKabiven et PeriOmel 2.5%</a>                 |
| <b>PERLINGANIT®</b><br>(nitroglycérine = TNT)                                       | Fiole 50 mg/ 50 mL (1 mg/mL)  | Solution  | Prêt à l'emploi<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br>Stable 24 h   | Perfusion IV continue PSE<br>Débit max : 10 mg/h  | pH 3.6 à 5<br>Utiliser matériel sans PVC (risque d'adsorption de la nitroglycérine)   |
| <b>PERSANTINE®</b><br>(dipyridamol)   | Amp. 10mg/ 2mL (5 mg/mL)  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite  | IV lent sur 4 minutes   | pH 2.3 à 3.3<br>Perfuser seul   |
| <b>PETHIDINE HCl® AMINO</b><br>(péthidine)  | Amp. 100mg/ 2mL (50 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | SC, IM, de préférence<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose max : 50 mg)   | pH 3.5 à 6<br>Osmolarité : 302 mOsm/kg (50 mg/mL)   |
| <b>PHENHYDAN®</b><br>(phénytoïne)   | Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !  | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br>Débit max : 50 mg/min (20 mg/min chez le sujet âgé)<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 11<br>Osmolarité : 9740 mOsm/L<br>Perfuser seul<br><br>Incompatible avec solutions acides, Nutrition Parentérale Totale, héparine.<br>Eviter extravasation car très agressif |
| <b>PHENYLEPHRINE® LABATEC</b>   | Ser. CIVAS 0.5 mg/ 10 mL (0.05 mg/mL)   | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution standard réservée à l'obstétrique :</b><br>PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 100 mcg/mL) | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV continue PSE  | <a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a>   |
| <b>PHENYLEPHRINE® SINTETICA</b><br>(phénylephrine)                                  | Amp. 10 mg/ 1 mL  | Conserver à l'abri de la lumière  | Stable 24 h  |   |   |
| Equivalent Néo-Synéphrine®  |   |   |  |   |   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>PHOSPHATE DE SODIUM® BICHSEL (phosphate de sodium)</b>   | Fiole 156 g/L 100 mL (15.6%)<br>(156 mg/mL = 1 mmol/mL)<br>soit 100 mmol/ flacon | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV<br><br>Conc max VVP : 0.05 mmol/mL<br>Conc max VVC : 0.2 mmol/mL<br>Débit max : 7.5 mmol/h<br>(si phosphatémie < 0.5 mmol/L : débit max 15 mmol/h)<br>Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement  | pH 4<br>Osmolarité : 2000 mOsm/L<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL<br><b>Incompatible avec calcium et Ringer acétate</b><br>PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et Na <sup>+</sup> 1 mmol/mL<br><b>Électrolytes : Phosphate (PO<sub>4</sub><sup>3-</sup>)</b>   |
| <b>PHOSPHATE DE POTASSIUM® 1 MOLAIRE BBRAUN (phosphate de potassium) KALIUM PHOSPHATE® (K-PHOS)</b> | Amp. 1.36 g/ 10 mL (13.6%)<br>(136 mg/mL = 1 mmol/mL)                            | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV<br><br>Conc max VVP : 0.04 mmol/mL = 40 mmol/L<br>Conc max VVC : 0.2 mmol/mL = 200 mmol/L<br>Débit max : 7.5 mmol/h<br>(si phosphatémie < 0.5 mmol/L : débit max 10 mmol/h)<br>Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement<br>Tenir compte de la concentration en K+ | pH 4.3<br>Osmolarité : 2000 mOsm/L<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL<br><b>Incompatible avec calcium et Ringer acétate</b><br>PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et K <sup>+</sup> 1 mmol/mL<br><b>Électrolytes : Phosphate (PO<sub>4</sub><sup>3-</sup>)</b>  |
| <b>PIPERACILLIN/TAZOBACTAM® MYLAN (pipéracilline + tazobactam)</b><br><br>Equivalent Tazobac®       | Fiole sec. 2.25 g<br>Fiole sec. 4.5 g  | Reconstitution de 2.25 g avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>(conc : 225 mg/mL)<br>Reconstitution de 4.5 g avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>(conc : 225 mg/mL) | Dilution de 2.25 g ou de 4.5 g dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 4.5 g = 50 mL (conc : 90 mg/mL) | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes (conc max : 90 mg/mL)<br>Perfusion IV continue<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 225 mg/mL par VVC  | pH 4.5 à 6.8<br>Osmolarité : 500 mOsm/L (225 mg/mL)<br><b>Incompatible avec bicarbonates, Ringer et aminoglycosides (p. ex. gentamicine)</b><br><br>Contient 2 principes actifs : pipéracilline et tazobactam.<br>Les recommandations considèrent la dose totale de la combinaison. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en dose totale et administrer le médicament en fonction de la dose totale (2.25 g ou 4.5 g de pipéracilline + tazobactam par fiole sec.).<br>Teneur en sodium : 216 mg/ 4.5 g de pipéracilline/tazobactam |
| <b>PIPERACILLIN/TAZOBACTAM® SANDOZ (pipéracilline + tazobactam)</b><br><br>Equivalent Tazobac®      | Fiole sec. 2 g + 0.25 g<br>Fiole sec. 4 g + 0.5 g                                | Reconstitution de 2.25 g avec 10 mL NaCl 0.9% ou H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 225 mg/mL)<br>Reconstitution de 4.5 g avec 20 mL NaCl 0.9% ou H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 225 mg/mL) | Dilution de 2.25 g ou de 4.5 g dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 4.5 g = 50 mL (conc : 90 mg/mL) | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes (conc max : 90 mg/mL)<br>Perfusion IV continue<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 225 mg/mL par VVC  | pH 4.5 à 6.8<br>Osmolarité : 500 mOsm/L (225 mg/mL)<br><b>Incompatible avec bicarbonates, Ringer et aminoglycosides (p. ex. gentamicine)</b><br><br>Contient 2 principes actifs : pipéracilline et tazobactam.<br>Les recommandations considèrent la dose totale de la combinaison. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en dose totale et administrer le médicament en fonction de la dose totale (2.25 g ou 4.5 g de pipéracilline + tazobactam par fiole sec.).<br>Teneur en sodium : 216 mg/ 4.5 g de pipéracilline/tazobactam |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|--|---|--|---|
| <b>PIPERTEX® (pipéacilline)</b><br><br>Produit italien  | Fiole sec. 4 g  | IM : Reconstitution avec 8 mL lidocaïne 1%<br>IV : Reconstitution avec 8 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 400 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IM (dose max 2 g/ site d'injection)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 200 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 30 minutes (conc max : 80 mg/mL)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max : 200 mg/mL par VVC   | pH 5.5 à 7.5<br>Osmolarité : 540 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides</b><br>Teneur en sodium : 44.3 mg/ g de pipéacilline   |
| <b>PK-MERZ® (amantadine)</b>  | Flex 200 mg/ 500 mL (0.4 mg/mL)   | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur 3 h   | Perfuser seul   |
| <b>POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN® (Ig équines polyvalentes antivenin)</b><br><br>Produit d'Arabie saoudite<br><br>Pas équivalent à SAIMR POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN® | Amp.10 mL<br><br>Conserver au frigo   | Solution   | Dilution dans 250 à 500 mL de NaCl 0.9% (env. 5 mL/kg)  | IV lent sur 10 minutes (non dilué, débit 4 mL/min)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br>Dose initiale 40 mL. Renouvellement toutes les 4 à 6 h en fonction des symptômes cliniques.   | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><b>Ne pas confondre avec Saimr Polyclonal Snake Antivenin®</b>   |
| <b>POTASSIUM FLEX® B BRAUN</b>  | Flex 20 mmol/ 500 mL dans NaCl 0.9% (conc : 40 mmol/L)<br>Flex 40 mmol/ 1000 mL dans NaCl 0.9% (conc : 40 mmol/L)<br><br>Flex 20 mmol/ 500 mL dans G5% (conc : 40 mmol/L) | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b><br><b>PAS D'AJOUT POSSIBLE DANS LES FLEX</b><br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 40 mmol = 1000 mL (conc : 0.04 mmol/mL, 40 mmol/L)<br>Flex : 40 mmol = 500 mL (conc : 0.08 mmol/mL, 80 mmol/L)<br>PSE : 50 mmol = 50 mL (conc : 1 mmol/mL, 1000 mmol/L) | Perfusion IV (flex uniquement) sur min 2 à 4 h<br>Débit max : 5 à 10 mmol/h<br><b>Perfusion IV continue flex ou PSE</b><br>Débit max : 10 à 20 mmol/h<br>(monitoring cardiaque recommandé si débit > 10 mmol/h)<br><br><b>Conc max VVP : 40 mmol/L (0.04 mmol/mL)</b><br>(80 mmol/L (0.08 mmol/mL) acceptable par VVP, si restriction hydrique, sur justification médicale, éviter extravasation car très agressif)<br><b>Conc max VVC : 80 mmol/L (0.08 mmol/mL)</b><br><br><b>Perfusion IV continue PSE</b><br>Conc max VVC : 1000 mmol/L (1 mmol/mL)<br>(monitoring cardiaque recommandé) | pH 5 à 7<br>Osmolarité : 380 mOsm/L (40 mmol/L), 468 mOsm/L (80 mmol/L)<br>2000 mOsm/L (1 mmol/mL)<br><br><b>Flex 40 mmol/ 500 mL et fiole 50 mmol/ 50 mL : Eviter extravasation car très agressif</b><br><br>Réévaluer nécessité d'administrer KCl concentré en PSE et utiliser les flex prêts à l'emploi dès que possible<br><br><a href="#">Électrolytes : Potassium (KCl)</a> |
| <b>POTASSIUM FLEX® BICHSEL</b>  | Flex 40 mmol/ 500 mL dans NaCl 0.9% (conc : 80 mmol/L)  |  | Stable 24 h   |  |   |
| <b>POTASSIUM® SINTETICA (chlorure de potassium, KCl)</b>  | Fiole 50 mmol/ 50 mL (7.45%) (conc : 1 mmol/mL = 1000 mmol/L)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   |  |   | <br><br><b>Flex 40 mmol/ 500 mL :</b><br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible<br><br><b>Fiole 50 mmol/ 50 mL :</b><br>Très phlébogène, uniquement sur VVC   |   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|--|---|--|---|
| <b>PRAXBIND®</b><br>(idarucizumab)                                  | Fiole 2.5 g/ 50 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution<br><br>Stable 6 h   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur 5 à 10 minutes pour chaque dose<br><br>Administration de 2 doses de 2.5 g successives                                 | pH 5.3 à 5.7<br><br><b>Perfuser seul</b><br>Antidote Pradaxa (dabigatran)<br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>  |
| <b>PREVYMIS®</b><br>(letermovir)                                    | Fiole 240 mg/ 12 mL<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Stable 24h                        | Perfusion IV sur 1 h<br><br>Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 6 à 7<br><br><b>Utiliser matériel sans DEHP</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>PRIVIGEN®</b><br>(immunoglobulines IV)                           | Fiole 2.5 g/ 25 mL<br>Fiole 5 g/ 50 mL<br>Fiole 10 g/ 100 mL<br>Fiole 20 g/ 200 mL<br>(100 mg/mL = 10%)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b>  | Perfusion IV selon protocole<br><br>Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration  | pH 4.6 à 5<br><br><b>Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y</b><br>Dilution possible avec G5% uniquement<br>Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)<br><b>Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot.</b><br><a href="#">Protocole Immunoglobulines (IgIV) : Privigen® Kiovig® chez l'adulte aux HUG</a> |
| <b>PROGRAF®</b><br>(tacrolimus)                                     | Amp. 5 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 1 mg = 50 mL (conc : 0.02 mg/mL)<br>PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE<br><br>Administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans les seringues ni les connectub         | Incompatible avec solutions alcalines<br><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et adsorbé par le PVC.<br><b>Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP.</b> Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration<br>Porter des gants lors de la préparation  |
| <b>PROLASTIN®</b><br>(inhibiteur de protéinase alpha-1 plasmatique) | Fiole sec. 1 g   | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br><br>Reconstitution de 1 g avec 40 mL (conc : 25 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer pour éviter la formation de mousse<br><br>Réasperir le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br><br>Débit max : 0.08 mL/kg/min = 2 mg/kg/min  | <b>Perfuser seul</b><br><br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br>La solution reconstituée est légèrement jaune-verte<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION                                       | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|---|--|--|--|
| <b>PROPOFOL-LIPURO®<br/>BBRAUN<br/>(propofol)</b><br><br>Equivalent Disoprivan®         | Fiole 200 mg/ 20 mL 1%<br>Fiole 500 mg/ 50 mL 1%<br>Fiole 1000 mg/ 100 mL 1%<br>Fiole 1000 mg/ 50 mL 2%<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Emulsion<br><br>Stable 8 h  | Prêt à l'emploi (agiter avant emploi)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)</i><br><i>PSE : 1000 mg = 50 mL (conc : 20 mg/mL)</i><br><br>Stable 8 h | IV bolus (anesthésie) : uniquement pour le 1%<br><br>Perfusion IV continue PSE   | pH 6 à 8.5<br><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides)  |
| <b>PROSTIN VR®<br/>(alprostadil = PGE1)</b>   | Amp. 0.5 mg/ 1 mL<br><br>Conserver au frigo   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><br><i>PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL)</i><br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>  | pH 4 à 5<br><br>Osmolarité : 25'000 mOsm/L (non dilué)<br>Contient de l'éthanol 99.5%<br>Ajouter le contenu de l'ampoule dans le solvant (pas l'inverse car le produit peut attaquer le plastique)<br>Eviter extravasation car très agressif<br>PGE1 : prostaglandine E1 (ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone, Prostin®)     |
| <b>PROTAMINE SULFATE®<br/>WOCKHARDT<br/>(protamine)</b><br><br>Produit anglais          | Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)<br>(corresp. 1000 UI/mL)  | Solution  |  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes, de préférence   | pH 6 à 7<br><br>1 mL neutralise 1000 UI d'héparine<br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>  |
| <b>PROVEBLUE®<br/>CHLORURE DE MÉTHYLTHONIUM<br/>(bleu de méthylène, méthylthionine)</b> | Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)<br><br>Ne pas mettre au frigo !   | Solution  | Dilution possible avec G5%<br>100 mg dans 500 mL (vasopégie réfractaire sur choc septique)<br><br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b>  | <b>Antidote méthémoglobinémie :</b><br>IV lent sur 5 minutes (non dilué)<br><br><b>Vasopégie réfractaire (choc septique) :</b><br>Perfusion IV sur 6 h<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 3 à 4.5<br><br>Osmolarité : 10 à 15 mOsm/kg CF 25.07.23<br>Utilisé comme antidote en cas de méthémoglobinémie<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a><br>Utilisé dans la vasopégie réfractaire (réduit la production du NO)<br><br>Eviter extravasation car très agressif |
| <b>QUININE® BICHSEL<br/>(quinine)</b>   | Amp. 200 mg/ 2 mL (100 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution  | Dilution avec G5% de préférence<br>(conc : 1.2 à 10 mg/mL)<br><br>Stable 12 h  | Perfusion IV sur min 4 h (conc : 1.2 à 10 mg/mL)<br><br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>conc max : 30 mg/mL   | pH 1.5 à 3<br><br>La dilution avec G5% permet de contre-carrer l'effet hypoglycémiant de la quinine  |
| <b>QUOFENIX®<br/>(délaflouxacin)</b>  | Fiole sec. 300 mg   | Reconstitution avec 10.5 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 25 mg/mL)<br>Stable 24 h | Dilution dans 250 mL NaCl 0.9% ou G5%<br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur 1 h   | pH 9<br><b>Perfuser seul</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                                  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|---|--|--|--|
| <b>RADICAVA®</b><br>(édaravone)                             | Flex 30 mg/ 100 mL<br>(0.3 mg/mL)<br><br>Conserver dans son suremballage pour protéger de l'oxydation              | Solution  | Prêt à l'emploi  | Perfusion IV sur 1 h (2 flex à la suite)<br>(débit : 1 mg/min)   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul<br>Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale et solution d'acide aminés<br>Teneur en sodium : 340.8 mg/ flex (30 mg)<br><br>L'emballage secondaire contient un sachet absorbeur d'oxygène et un sachet indicateur d'oxygène. Lorsque la concentration en oxygène est correcte, la couleur de l'indicateur d'oxygène est rose. L'indicateur d'oxygène passe au bleu ou au violet lorsque l'oxygène a dépassé les valeurs autorisées.   |
| <b>RAPIBLOC®</b><br>(ländiolol)                             | Fiole sec. 300 mg  | Reconstitution avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 6 mg/mL)                           | Prêt à l'emploi<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Dilution standard réservée aux soins aigus :<br>PSE : 300 mg = 50 mL (conc : 6 mg/mL)<br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE  | pH 6.9   |
| <b>RAPIDOCaine®</b><br>(lidocaïne)<br>Equivalent Xylocaïne® | Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL)<br>Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                      | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h                    | Infiltration locale<br>IV direct sur 1 minute<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Débit max : 0.7 mg/kg/min<br>Perfusion IV continue PSE | pH 3.3 à 5.5   |
| <b>RAPIFEN®</b><br>(alfentanil)                             | Amp. 1 mg/ 2 mL (0.5 mg/mL)  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | IV bolus (non dilué)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)  | pH 4.3 à 6 (non dilué)   |
| <b>RECARBIO®</b><br>(imipénème + cilastatine + rebleactam)  | Fiole sec. 500 mg imipénème<br>+ 500 mg cilastatine<br>+ 250 mg rebleactam<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9%<br>(conc imipénème : 25 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc imipénème : 5 mg/mL)<br><br>Stable 2 h  | Perfusion IV sur 30 minutes  | Incompatible avec propofol<br>Compatible avec dexmédétomidine, dopamine, adrénaline, fentanyl, héparine, midazolam, noradrénaline et phényléphrine<br><br>Contient 3 principes actifs : imipénem, cilastatine et rebleactam.<br><br>Les recommandations suisses considèrent la dose d'imipénème uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en imipénème et administrer le médicament en fonction de la dose d'imipénème (500 mg d'imipénème par fiole sec.).<br>Attention, les recommandations américaines expriment la dose totale de la combinaison (1.25 g/ flacon.amp), contrairement aux recommandations suisses.<br><br>Teneur en sodium : 37.5 mg/ 500 mg d'imipénème |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|---|--|--|---|
| <b>REFACTO AF FUSENGO®</b><br>(facteur de coagulation VIII recombinant = moroctocog alfa)                     | Ser. 250 UI/ 4 mL<br>Ser. 3000 UI/ 4 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière                          | Reconstitution de la seringue pré-remplie par ajout de 4 mL de solvant (compartiment inférieur) avec la poudre (compartiment supérieur) à l'aide du piston et du bouchon bleu (servant à éliminer l'air)<br><br>Reconstitution de 250 UI avec 4 mL (conc : 62.5 UI/mL)<br>Reconstitution de 3000 UI avec 4 mL (conc : 750 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 3 h | NE PAS DILUER  | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Vitesse à adapter selon confort du patient  | Perfuser seul<br>Teneur en sodium : 29 mg/ seringue   |
| <b>REFOBACIN®</b><br>(gentamicine)<br><br>Produit allemand<br>Équivalent Garamycin®<br>Équivalent Gentamycin® | Amp. 40 mg/ 1 mL (40 mg/mL)<br>Amp. 80 mg/ 2 mL (40 mg/mL)   | Solution  | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.3 à 1.6 mg/mL, conc max : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h                     | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale)  | pH 3 à 5.5<br>Incompatible avec pénicillines, héparine<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale  |
| <b>REKAMBYS®</b><br>(rilpivirine)   | Fiole 600 mg/ 2 mL (300 mg/mL)<br>Fiole 900 mg/ 3 mL (300 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Prêt à l'emploi  | IM uniquement<br><b>NE PAS INJECTER PAR VOIE IV</b>  | Doit être réalisée en même temps que l'injection de Vocabria® dans le muscle fessier, dans des sites d'injection séparés (controlatéralement ou, si pas possible, à une distance d'au moins 2 cm).<br>Cette distance de 2 cm doit aussi être respectée par rapport aux sites d'injection antérieurs et aux éventuelles réactions survenues à ces sites. |
| <b>REMICADE®</b><br>(infliximab)  | Fiole sec. 100 mg<br><br>Conserver au frigo  | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi)<br>(conc : 10 mg/mL)<br>Si mousse laisser reposer 5 minutes<br><br>Stable 3 h   | Dilution dans 250 à 500 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 4 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur min 2 h<br>Débit : 2 mL/min<br>Durée raccourcie possible sur 1 h, s'il y a eu au moins 3 administrations sur 2 h qui ont été bien tolérées<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 7.2<br>Perfuser seul<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br>Biosimilaire à préférer : Inflectra®   |
| <b>REOMAX®</b><br>(acide étacrylique)<br><br>Produit italien<br>Equivalent Edecrin®                           | Fiole sec. 50 mg   | Reconstitution en 2 étapes (vol final : 20 mL, conc : 2.5 mg/mL)<br><br>Étape 1 : Prélever 10 mL de solvant fourni (G5%) et ajouter le dans le flacon contenant le lyophilisat ; agiter.<br><br>Étape 2 : Prélever la solution dans une seringue de 20 mL, puis prélever le volume restant de solvant (10 mL). Mélanger la solution.<br><br>Stable 24h  | Dilution avec G5% (conc : 1 mg/mL)   | IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc max : 2.5 mg/mL)<br>Débit max : 10 mg/min<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | pH 7<br>Incompatible avec solutions acides<br>Pas d'administration SC ou IM (irritant)<br>Eviter extravasation car très agressif  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|--|--|--|---|
| <b>RESPREEZA®</b><br>(inhibiteur de protéinase alpha-1 plasmatique)<br><br>Equivalent Prolastin®<br>Equivalent Glassia® | Fiole sec. 1 g<br>Fiole sec. 4 g   | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 15 µm intégré) fournis :<br>Reconstitution de 1 g avec 20 mL<br>Reconstitution de 4 g avec 76 mL (vol final : 80 mL)<br>(conc : 50 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | NE PAS DILUER  | Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Débit : 0.08 mL/kg/min = 4 mg/kg/min   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Perfuser seul<br><br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>RETROVIR AZT®</b><br>(zidovudine)  | Amp. 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière            | Solution   | Diluer dans 50 à 100 mL de G5% uniquement<br>(conc : 1 à 4 mg/mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur 1 h   | pH 5.5  |
| <b>REVATIO®</b><br>(sildénafil)   | Amp. 10 mg/ 12.5 mL<br>(0.8 mg/mL)   | Solution   |  | IV bolus   |   |
| <b>REZZAYO®</b><br>(rezafungine)  | Fiole sec. 200 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                        | Reconstitution avec 9.5 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 20 mg/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 24 h   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 0.8 à 1.6 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 1 à 3 h   | Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (dyspnée, flush, nausées, oppression thoracique)  |
| <b>RHOPHYLAC®</b><br>(Ig ant-D (rhésus) plasmatique)  | Ser. 300 mcg/ 2 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Seringue prête à l'emploi  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes  | Perfuser seul   |
| <b>RIFAMPICIN® LABATEC</b><br>(rifampicine)<br><br>Equivalent Rimactan®   | Fiole sec. 300 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                        | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 60 mg/mL)<br><br><b>Porter un masque et des gants lors de la préparation (risque de réaction d'hypersensibilité de contact)</b><br><br>Stable 24 h  | Dilution de 300 mg dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 1.2 mg/mL, conc max : 6 mg/mL)<br><br>Stable 4 h   | Perfusion IV sur 30 minutes à 3 h (conc max : 6 mg/mL)<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 7.8 à 8.8<br><br>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Eviter extravasation car très agressif<br>Porter des gants lors de la préparation<br>Vérifier la limpideur de la solution avant administration : le risque de précipitation augmente avec le temps et aux concentrations plus élevées |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION             | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|---|---|--|---|
| <b>RIVOTRIL®</b><br>(clonazépam)  | Amp. 1 mg/ 1 mL<br>+ solvant 1 mL (H <sub>2</sub> O ppi)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution  | IV lent : Dilution avec solvant fourni (1 mL H <sub>2</sub> O ppi)<br>(conc : 0.5 mg/mL)<br>Perfusion IV intermittente :<br>Dilution dans min 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 0.012 mg/mL)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 0.01 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc : 0.5 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 0.012 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 3.4 à 4.3<br>Osmolarité : 6000 mOsm/L (1 mg/mL), 543 mOsm/L (0.012 mg/mL)<br><b>Incompatible avec bicarbonates, Nutrition Parentérale Totale</b>                                   |
| <b>RIXATHON®</b><br>(rituximab)   | Fiole 100 mg/ 10 mL<br>Fiole 500 mg/ 50 mL<br>(10 mg/mL)  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 4 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 12 h   | Perfusion IV<br><b>1ère perfusion :</b><br>Débit initial 50 mg/h ; après 1 h, augmenter par paliers de 50 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br><b>Perfusions ultérieures :</b><br>Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br>Perfusion IV sur 90 minutes, débit max : 667 mg/h (rhumato) | pH 6.3 à 6.7<br>Osmolarité : ≥ 240 mOsm/kg<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)                                    |
| <b>ROBINUL®</b><br>(glycopyrronium)<br><br>Produit allemand<br>Ne pas confondre avec Robinul-Néostigmine® | Amp. 0.2 mg/ 1 mL   | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%   | IM, SC (off-label)<br>IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)  | pH 3.3<br>Osmolarité : 283 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec diazépam, dimenhydrinate</b><br><b>Ne pas confondre avec Robinul-Néostigmine®, utilisé en anesthésie.</b>                  |
| <b>ROBINUL-NEOSTIGMINE®</b><br>(néostigmine + glycopyrronium)   | Amp 2.5 mg/ 1 mL<br>2.5 mg (néostigmine) + 0.5 mg (glycopyrronium)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%   | IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)  | Antagoniste des myorelaxants non dépolarisants<br>Utilisé en anesthésie   |
| <b>RONAPREVE®</b><br>(casirivimab + imdevimab)<br><br>Equivalent RegN-CoV2®<br>Regeneron®                 | Casirivimab :<br>Fiole. 300 mg/ 2.5 mL<br>(120 mg/mL)<br>Imdevimab :<br>Fiole 300 mg/ 2.5 mL<br>(120 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution<br><b>Ne pas agiter</b><br><br>Utiliser de suite | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9%<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Utiliser de suite  | Perfusion IV sur 30 minutes<br>Administrar avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH 6<br><b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Technique d'administration d'anticorps monoclonaux SARS-CoV-2</a> |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION                         | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|--|---|---|--|---|
| <b>RUSSELL'S VIPER ANTIVENIN®</b><br><i>(Ig équines anti <i>Daboia russelii</i>)</i><br>Produit thaïlandais   | Fiole sec. 10 mL<br><br>Conserver au frigo   | Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H <sub>2</sub> O ppi)       | NE PAS DILUER   | IV lent sur 15 minutes (2 mL/min)<br>Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.  | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>   |
| <b>SAIMR ECHIS CARINATUS ANTIVENIN®</b><br><i>(Ig équines anti <i>Echis ocellatus</i>)</i><br>Produit d'Afrique du Sud  | Amp. 10 mL<br><br>Conserver au frigo   | Solution  | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 10 minutes<br>Dose initiale : min 20 mL  | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>   |
| <b>SAIMR POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN®</b><br><i>(Ig équines polyvalentes antivenin)</i><br>Produit d'Afrique du Sud<br><br>Pas équivalent à <b>POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN®</b> | Amp. 10 mL<br><br>Conserver au frigo   | Solution  | Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 10 minutes<br>Dose initiale : min 20 mL  | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><b>Ne pas confondre avec Polyvalent Snake Antivenin®</b>   |
| <b>SANDIMMUN®</b><br><i>(ciclosporine)</i>  | Amp. 50 mg/ 1 mL<br>Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.5 à 2.5 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL) | Perfusion IV sur 2 à 6 h (conc max : 2.5 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE<br><br>Administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans seringue ni connectub | pH 6 à 7<br><br>Osmolarité : 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol.<br>La ciclosporine peut être adsorbée sur PVC et silicone.<br><b>Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP.</b> Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration.<br>Porter des gants lors de la préparation |
| <b>SANDOSTATINE LAR®</b><br><i>(octréotide)</i>   | Fiole sec. 10 mg<br>Fiole sec. 20 mg<br>Fiole sec. 30 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec solvant fourni et à l'aide de la seringue fournie | NE PAS DILUER   | IM uniquement  | pH 3.9 à 4.5<br><br><b>Forme retard en suspension pour usage IM</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                     | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|---|---|--|---|
| <b>SAPHNELO®</b><br>(anifrolumab)              | Fiole 300 mg/ 2 mL (150 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>  | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9%<br><br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo  | Perfusion IV sur 30 minutes<br><br>Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré                      | pH 5.9<br><b>Perfuser seul</b>  |
| <b>SELENASE PRO INJECTIONE®</b><br>(séléinium) | Amp. 100 mcg/ 2 mL (50 mcg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% (conc max : 50 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IM<br>IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 minutes, de préférence  | pH 6.5 à 7.7<br>Osmolalité : 270 à 330 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, solutions acides, vitamine C</b><br><b>Vitamines et oligo-éléments disponibles</b> |
| <b>SIMDAX®</b><br>(lévosimendan)               | Fiole 12.5 mg/ 5 mL (2.5 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b>  | Solution  | Dilution avec G5% (ou éventuellement NaCl 0.9%)<br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>Flex : 12.5 mg dans 250 mL (conc : 0.05 mg/mL)<br><br>Stable 24 h | <b>Si dose de charge :</b><br>Perfusion IV sur 10 min (depuis le flex prévu pour la perfusion continue)<br><b>Dose d'entretien :</b><br>Perfusion IV continue flex | pH 3.5 à 4 (dilué)<br>Compatible en Y avec noradrénaline, vasopressine, furosemide, fentanyl, midazolam, nitroglycérine   |
| <b>SIMULECT®</b><br>(basiliximab)              | Fiole sec. 20 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b>   | Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H <sub>2</sub> O ppi) (conc : 4 mg/mL)<br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo | Dilution dans min 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | IV direct sur 1 à 2 minutes (conc max : 4 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc max : 0.4 mg/mL)  | pH 5.7 à 6.3  |
| <b>SKYRIZI® (SC)</b><br>(risankizumab)         | Ser. 150 mg/ 1 mL<br>Cartouche 180 mg/ 1.2 mL<br>Cartouche 360 mg/ 2.4 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Prêt à l'emploi   | SC   | pH 5.7  |
| <b>SKYRIZI® (IV)</b><br>(risankizumab)         | Fiole. 600 mg/ 10 mL (60 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1.2 à 6 mg/mL)<br><br>Stable 4 h   | Perfusion IV sur 1 h (600 mg) ou 2 h (1200 mg)   | pH 5.7  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|--|--|--|---|
| <b>SMOKABIVEN®</b><br><b>(nutrition parentérale AVEC lipides)</b>   | Poche à 3 compartiments : glucose, lipides (huile de soja, triglycérides, huile d'olive, huile de poisson), acides aminés et électrolytes<br>493 mL (550 kcal)<br>986 mL (1100 kcal)<br>1477 mL (1600 kcal)<br>1970 mL (2200 kcal)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière (dans le suremballage d'origine) | Emulsion prête à l'emploi après mélange des 3 compartiments<br>Nécessite l'adjonction de vitamines (Cernevit®) et oligo-éléments (Addaven®) avant administration<br>Préparation de la poche : <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte : SmofKabiven et PeriOlimel 2.5%</a><br><br>Après reconstitution le mélange est une émulsion homogène et laiteuse<br><br>Stable 24 h | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 18 à 24 h sur VVC uniquement<br>Si VVP utiliser PeriOlimel®   | pH : 5.6<br>Osmolarité : 1500 mOsm/L<br><br>Compatibilités/Incompatibilités : <a href="#">Nutrition parentérale chez l'adulte : SmofKabiven et PeriOlimel 2.5%</a><br>L'Addaven® est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique |
| <b>SOLIRIS®</b><br><b>(éculizumab)</b>  | Fiole 300 mg/ 30 mL (10 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>Dose de 600 mg : ajouter à 60 mL (vol final : 120 mL)<br>Dose de 900 mg : ajouter à 90 mL (vol final : 180 mL) | Perfusion IV sur 45 minutes à 1 h (conc : 5 mg/mL)   | pH 7  |
| <b>SOLU-CORTEF®</b><br><b>(hydrocortisone succinate sodique)</b>  | Fiole sec. 100 mg + 2 mL<br>Fiole sec. 500 mg + 4 mL  | Reconstitution avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>Stable 4 h  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 4 h   | IM<br>IV bolus (dose ≤ 100 mg)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) (dose ≤ 500 mg)<br>Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 0.1 à 1 mg/mL)<br>conc max : 5 mg/mL<br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>conc max : 50 mg/mL par VVC   | pH 7 à 8<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension   |
| <b>SOLU-MODERIN®</b><br><b>SOLU-MEDROL® SAB</b><br><b>SOLU-MEDROL®</b><br><b>(methylprednisolone succinate sodique)</b> | Fiole sec. 40 mg (Act-O-Vial)<br>Fiole sec. 125 mg (Act-O-Vial)<br>Fiole sec. 500 mg + 7.8 mL<br>Fiole sec. 1 g + 15.6 mL   | Reconstitution 40 mg et 125 mg avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi)<br>Reconstitution 500 mg et 1 g avec solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi et alcool benzylique)<br><br>Stable 24 h au frigo  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>125 mg dans 50 mL<br>250 mg dans 100 mL<br>500 mg dans 250 mL<br>1 g dans 500 mL<br><br>Stable 3 h             | IM, SC (off-label), max 80 mg/ site d'injection<br>IV lent sur 5 minutes (dose ≤ 250 mg, conc max : 125 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (dose ≤ 500 mg)<br>Perfusion IV sur 1 à 3 h (dose > 500 mg)<br><b>Si restriction hydrique sévère :</b><br>solution reconstituée non diluée sur min 1 h<br>Perfusion SC sur 15 minutes (off-label), max 125 mg/ site d'injection | pH 7.4 à 8<br>Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension<br>Solu-Medrol® SAB et Solu-Moderin® sont des formulations sans alcool benzylique                          |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)                                     | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|--|--|--|--|---|---|
| <b>SOLUVIT N®</b><br>(vitamines hydrosolubles)                 | Fiole sec.<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi, G5% ou Vitalipid N Adult®<br><br>Utiliser de suite   | <b>Si administration seul :</b><br>Dilution de 1 fiole sec. de Soluvit® seul dans 100 mL de G5% ou NaCl 0.9% (350 mOsm/L)<br><b>ou dilution de 1 fiole sec. de Soluvit® + 1 amp. de Vitalipid®</b> dans 100 mL de G5% ou de NaCl 0.9% (380 mOsm/L)<br><br><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br>Dilution de 1 à 2 fiole sec. dans un flex de nutrition parentérale<br>(max 1 fiole sec. par poche de 625 mL et 1250 mL ou max. 2 fiole sec. par poche de 1875 mL et de 2500 mL)<br><br>Stable 8 h (24 h toléré si ajouté à une nutrition parentérale) | Perfusion IV sur 1 à 2 h sur VVP<br><br><b>Ajouté dans Smofkabiven® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVC.<br><br><b>Ajouté dans PeriOlimel® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVP. | pH 5.8<br>Osmolarité : 490 mOsm/L (non dilué)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>STELARA® (SC)</b><br>(ustekinumab)                          | Ser. 45 mg/ 0.5 mL<br>Ser. 90 mg/ 1 mL<br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>     | Solution   | Prêt à l'emploi  | SC  |   |
| <b>STELARA® (IV)</b><br>(ustekinumab)                          | Fiole 130 mg/ 26 mL<br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                        | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>   | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9%<br><br>Stable 4 h  | Perfusion IV sur min 1 h<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | <a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>SUFENTA®</b><br>(sufentanil)                                | Amp. 10 mcg/ 2 mL<br>Amp. 50 mcg/ 10 mL<br>(5 mcg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>               | Solution   | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 250 mcg = 50 mL (conc : 5 mcg/mL)</b><br><br>Stable 24h  | SC (off-label)<br>IV bolus (anesthésie)<br>IV direct sur 1 à 2 minutes<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 5  |
| <b>SUXAMETHONIUM® HUG</b><br>(suxamethonium = succinylcholine) | Ser. CIVAS 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br>+ 2 mois à température ambiante            | Solution   |  | IV bolus  | pH 3.5 à 4.55<br><a href="#">CIVAS disponibles aux HUG</a>  |
| <b>SYLVANT®</b><br>(siltuximab)                                | Fiole sec. 100 mg<br>Fiole sec. 400 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Reconstitution de 100 mg avec 5.2 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>Reconstitution de 400 mg avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc : 20 mg/mL)<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>La dissolution complète peut prendre jusqu'à 60 minutes<br><br>Stable 2 h | Dilution dans 250 mL de G5% uniquement<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 6 h   | Perfusion IV sur 1 h<br><br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | <b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>SYNACTHEN®</b><br>(tétracosactide)                          | Amp. 0.25 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                     | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9%<br><br>Stable 4 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, test de Thorn)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes  | Utilisé pour l'exploration fonctionnelle des corticosurrénales en cas de suspicion d'insuffisance corticosurrénalienne (test de Thorn)  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|---|---|---|---|--|---|
| <b>SYNTOCINON® (oxytocine)</b>  | Amp. 5 UI/ 1 mL<br><br>Conserver au frigo                           | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%)<br>(conc : 0.01 à 0.1 UI/mL)<br>Perfusion IV intermittente :<br>5 UI dans 100 mL ou 20 UI dans 500 mL<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée à l'obstétrique :</i><br><i>Flex : 5 UI dans 500 mL (conc : 0.01 UI/mL)</i><br><i>Flex : 20 UI dans 500 mL (conc : 0.04 UI/mL)</i><br><br>Stable 24 h | IM<br>IV lent sur 5 minutes (5 UI)<br>Perfusion IV sur 1 à 6 h (20 UI)<br>Perfusion IV continue flex<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | pH 3 à 5<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>TALOFEN® (promazine)</b><br><br>Produit italien  | Amp. 50 mg/ 2 mL (25 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9%  | IM à préférer<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br><b>Ne pas injecter par voie intra-artérielle</b>   | pH 4 à 5.5  |
| <b>TAMBOCOR® (flécaïnide)</b>   | Amp. 150 mg/ 15 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière          | Solution  | Dilution si nécessaire avec G5% uniquement<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 450 mg = 45 mL (conc : 10 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h   | IV lent sur min 10 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes, de préférence<br>Perfusion IV continue PSE<br>(1.25 mg/kg/h pendant 1 h, puis 0.1 à 0.25 mg/kg/h) | Compatible avec NaCl 0.9% <b>en Y</b> uniquement  |
| <b>TARDOCILLIN® (benzylpénicilline benzathine)</b><br><br>Produit allemand<br>Equivalent Extencilline®<br>Equivalent Benzetacil®<br>Equivalent Lentocilline®<br><br>Pas équivalent à PENICILLIN G® GRÜNENTHAL | Fiole 1.2 mio UI/ 4 mL<br><br>Conserver au frigo                    | Suspension<br><br>Agiter la solution pendant 1 minute avant de prélever la dose.  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | IM uniquement ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection.<br><br><b>NE PAS INJECTER PAR VOIE IV</b>             | Le produit contient de la lidocaïne (35 mg)<br><b>Attention, forme retard à administrer IM dans la syphilis</b><br><br><a href="#">Pénicillines G retard et non retard</a><br><a href="#">Administration de la Tardocillin®</a> |
| <b>TARGOCID® (teicoplanine)</b>   | Amp. 200 mg   | Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 67 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br>Laisser reposer au besoin 15 minutes<br>Stable 24 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 40 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion SC sur 30 minutes (off-label)  |   |
| <b>TAVANIC® (lévofloxacine)</b>   | Fiole 500 mg/ 100 mL (5 mg/mL)                                      | Solution<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Prêt à l'emploi<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 1 à 2 h   | pH 4.3 à 5.3<br>Osmolarité : 282-322 mOsm/L<br>Incompatible avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)   |
| <b>TAVEGYL® (clémastine)</b>  | Amp. 2 mg/ 2 mL (1 mg/mL)   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 0.04 à 1 mg/mL)   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 10 à 15 minutes  |   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|---|---|---|---|---|
| <b>TEICOPLANINE® LABATEC (teicoplanine)</b><br>Equivalent Targocid®           | Amp. 200 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                           | Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 67 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br>Laisser reposer au besoin 15 minutes<br><br>Stable 24 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 40 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion SC sur 30 minutes (off-label)   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.   |
| <b>TEMESTA® (lorazépam)</b><br>Equivalent Tavor®                              | Amp. 4 mg/ 1 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2 mg/mL)   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 2 mg/mL)<br>Débit max 2 mg/min<br><br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible   | pH 6.4<br>Osmolarité : 6490 mOsm/L (1 mg/mL)<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale</b><br>Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations<br>Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzyle (conservateur).<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b> |
| <b>TEMGESIC® (buprénorphine)</b>  | Amp. 0.3 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                     | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 30 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 0.6 mg = 30 mL (conc : 20 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IM, SC (off-label)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV continue PSE  | pH 3.5 à 5.5  |
| <b>TENKASI® (oritavancine)</b>  | Fiole sec. 400 mg   | Reconstitution avec 40 mL H <sub>2</sub> O (conc : 10 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br>Utiliser de suite                                      | Dilution dans 1000 mL de G5%<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 12 h  | Perfusion IV sur 3 h  | pH 3.1 à 6<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br><b>Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y</b><br>Dilution possible avec G5% uniquement  |
| <b>THIOPENTAL® INRESA (thiopental)</b><br>Equivalent Pentotal®                | Fiole sec. 500 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                     | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9%<br>(conc : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h   | IV bolus (conc : 25 à 50 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h (conc : 25 à 50 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE<br><br>Phlébogène, de préférence VVC si disponible | pH 10.2 à 11.2<br>Osmolarité : 450 mOsm/L (50 mg/mL)<br><b>Incompatible avec solutions acides</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une hypotension ou une dépression respiratoire<br><b>Eviter extravasation car très agressif</b>   |
| <b>THIOSULFATE DE SODIUM® KÖHLER (sodium thiosulfate)</b><br>Produit allemand | Fiole 10 g/ 100 mL (10%)<br>(100 mg/mL)                                       | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9%<br>Dose de 20 g : ajouter à 300 mL (volume final 500 mL)<br>Pour ce faire, refirer 200 mL à un flex de 500 mL<br>Dose réduite de 10 g : ajouter à 150 mL (volume final 250 mL)<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>Administration possible non diluée<br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur 1 à 2 h  | pH 6 à 9.5<br>Utilisé en cas de calciphylaxie ou comme antídote<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer des nausées ou vertiges<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a><br>Également utilisé en association avec le nitroprussiate aux SI   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>THYMOGLOBULINE®</b><br>(Ig de lapin anti-lymphocytes T)  | Fiole sec. 25 mg<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo              | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.4 à 2 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur min 4 à 12 h par VVC de préférence<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br>Administrez avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH 6.6 à 7.4<br><b>Incompatible avec héparine</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br><u><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a></u>  |
| <b>THYROTARDIN®</b><br>(liothyronine = T3)<br><br>Produit allemand<br><b>Ne pas confondre avec L-Thyroxine® (T4, levothyroxine)</b> | Fiole sec. 100 mcg<br><br>Conserver au frigo                                   | Reconstitution avec 5 mL de solvant fourni (H <sub>2</sub> O ppi) (conc : 20 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc : 0.4 à 2 mcg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><b>Dilution standard réservée au don d'organe :</b><br><b>PSE : 100 mcg = 50 mL (conc : 2 mcg/mL)</b><br><br>Stable 12 h | IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV continue PSE (don d'organe)  | pH 8.5 à 11.5<br><b>Ne pas confondre avec L-Thyroxine® (T4, levothyroxine).</b><br>Chez le donneur en mort cérébrale, traitement du débit cardiaque faible et/ou de l'hypotension réfractaire au remplissage et aux vasoactifs. Utiliser Thyrotardin® de préférence, mais en cas de non disponibilité L-Thyroxine® peut être une alternative.<br><b>Prise en charge des donneurs d'organes adultes : soins intensifs</b>                         |
| <b>TIAPRIDAL®</b><br>(tiapride)<br><br>Produit français   | Amp 100 mg/ 2 mL   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL)</b><br><br>Stable 24 h        | IM<br>Perfusion IV sur 30 minutes<br>Perfusion IV continue PSE   | Compatible avec clonidine, kétamine, midazolam   |
| <b>TIBERAL®</b><br>(ornidazole)   | Amp 500 mg/ 3 mL (167 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière           | Solution  | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h   | Perfusion IV sur 15 à 30 minutes   | <b>Perfuser seul</b><br>Chaque ampoule contient 900 mg d'éthanol et 1.6g de propylène glycol   |
| <b>TIENAM®</b><br>(imipénème-cilastatine)   | Fiole sec. 500 mg imipenem + 500 mg cilastatine                                | Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% (conc imipénème : 25 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite                | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc imipénème : 2.5 à 5 mg/mL, conc max : 7 mg/mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo  | <b>Dose ≤ 500 mg</b> : Perfusion IV sur 20 à 30 minutes<br><b>Dose &gt; 500 mg</b> : Perfusion IV sur 40 minutes à 1 h<br>Perfusion IV plus lente possible si patient nauséeux<br>Perfusion IV prolongée sur 4 h.<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale) | pH 6.5 à 7.5<br><b>Incompatible avec lactate</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><br>Contient 2 principes actifs : imipénème et cilastatine. Les recommandations considèrent la dose d'imipénème uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en imipénème et administrer le médicament en fonction de la dose d'imipénème (500 mg d'imipénème par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 37.5 mg/ 500 mg d'imipénème |
| <b>TORA-DOL®</b><br>(kétorolac)   | Amp. 30 mg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                       | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h   | IM, SC (off-label)<br>IV bolus (non dilué)<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes  | pH 6.9 à 7.9   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)        | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|-----------------------------------|---|---|---|---|--|
| <b>TOXOGONIN® (obidoxime)</b>     | Amp. 250 mg/ 1 mL<br><br><b>Ne pas mettre au frigo !</b>  | Solution                                      | Dilution dans NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Flex : 250 mg = 250 mL (conc : 1 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h  | IM<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Perfusion IV continue flex   | pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution non diluée.<br><br>Eviter extravasation car produit irritant<br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a> |
| <b>TRACRIUM® (atracurium)</b>     | Amp. 25 mg/ 2.5 mL<br>Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc min : 0.5 mg/mL)<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)</i><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 8 h   | IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué, conc : 10 mg/mL)<br><br>Perfusion IV continue PSE   | pH 3.2 à 3.7<br><br><b>Incompatible avec propofol</b>  |
| <b>TRACTOCILE® (atosiban)</b>     | Fiole 6.75 mg/ 0.9 mL<br>Fiole 37.5 mg/ 5 mL (7.5 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b>                                     | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>Dilution standard réservée à l'obstétrique :</i><br><i>Flex : 75 mg dans 100 mL (conc : 0.75 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h   | IV direct sur 1 minute (non dilué)<br><br>Perfusion IV continue flex  |  |
| <b>TRACUTIL® (oligo-éléments)</b> | Amp. 10 mL  | Solution                                      | <b>Si administration seul :</b><br>Dilution de 1 à 2 amp. dans 100 mL ou 250 mL NaCl 0.9% ou G5% (osmolarité : 370 à 600 mOsm/L)<br><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br>Dilution de 1 à 2 amp. dans un flex de nutrition parentérale (max 1 amp. dans un flex de 625 ou 1250 mL et max 2 amp. dans un flex de 1875 ou 2500 mL)<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur min 1 h<br><br><b>Si ajouté dans Smofkabiven®</b> : administrer sur 18 à 24 h sur VVC.<br><br><b>Si ajouté dans PeriOlimel®</b> : administrer sur 18 à 24 h sur VVP. | pH 1.7 à 2.3<br><br>Osmolarité : 90 mOsm/L (non dilué)<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a>  |
| <b>TRAMAL® (tramadol)</b>         | Amp. 100 mg/ 2 mL (50 mg/mL)  | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 1 à 5 mg/mL)<br>Stable 24 h  | IM, SC<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué)<br><br>Débit max : 50 mg/min  | pH 6.5<br><br><b>Incompatible avec midazolam, diazepam, diclofenac</b>   |
| <b>TRANDATE® (labétalol)</b>      | Amp. 100 mg/ 20 mL (5 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br><i>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)</i><br><i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i><br><i>PSE : 200 mg = 40 mL (conc : 5 mg/mL)</i><br><br>Stable 24 h   | IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)<br><br>Débit max : 2 mg/min<br><br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>                        | pH 3 à 4.5<br><br>Osmolarité : 24 mOsm/L<br><br><b>Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium</b><br><br>Eviter extravasation car très agressif  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|--|---|---|--|--|
| <b>TRANEXAMIC® ORPHA</b><br>(acide tranexamique)<br><br>Equivalent Cyklokapron®  | Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)  | Solution  | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | IV lent sur min 10 minutes (non dilué)<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h<br>Perfusion IV prolongée sur 8 h, après dose de charge (hémorragie traumatique)<br>Débit max : 100 mg/min   | pH 6.5 à 7.5<br><b>Incompatible avec pénicillines</b>  |
| <b>TREPROSTINIL® ORPHA</b><br>(tréprostinil)<br><br>Equivalent Remodulin®  | Fiole 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><br>Pas de dilution standard pour perfusion IV continue (concentration à déterminer avec équipe HTAP)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h                        | Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH 6 à 7.2<br><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br><u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>                           |
| <b>TRUXIMA®</b><br>(rituximab)<br><br>Biosimilaire Mabthera®<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Fiole 100 mg/ 10 mL<br>Fiole 500 mg/ 50 mL (10 mg/mL)  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 4 mg/mL)<br>Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse<br><br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 24 h<br>Dans G5% : stable 12 h     | Perfusion IV<br><br><b>1ère perfusion :</b><br>Débit initial 50 mg/h ; après 1 h, augmenter par paliers de 50 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br><b>Perfusions ultérieures :</b><br>Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h<br>Perfusion IV sur 90 minutes, débit max : 667 mg/h (rhumato) | pH 6.3 à 6.8<br>Osmolarité : 329 à 387 mOsmol/kg<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit) |
| <b>TYGACIL®</b><br>(tigécycline)   | Amp. 50 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Reconstitution avec 5.3 mL NaCl 0.9% (conc : 10 mg/mL)<br>Utiliser de suite   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h  | Incompatible avec solutions alcalines, amphotericine B, diazepam, esomeprazole   |
| <b>TYSABRI® (SC)</b><br>(natalizumab)  | Ser. 150 mg/ 1 mL<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière              | Solution  | Prêt à l'emploi   | SC   |  |
| <b>TYSABRI® (IV)</b><br>(natalizumab)  | Fiole 300 mg/ 15 mL (20 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution  | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc : 2.6 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC G5%</b><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 8 h   | Perfusion IV sur 1 h   | Perfuser seul  |
| <b>ULTIVA®</b><br>(rémifentanil)   | Fiole sec. 1 mg<br>Fiole sec. 2 mg<br>Fiole sec. 5 mg  | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9%<br>Reconstitution de 1 mg avec 1 mL<br>Reconstitution de 2 mg avec 2 mL<br>Reconstitution de 5 mg avec 5 mL (conc : 1 mg/mL = 1000 mcg/mL)<br><br>Stable 24 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br><b>Dilution standard réservée aux soins aigus :</b><br><b>PSE : 4 mg = 40 mL (conc : 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL)</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continu<br><br><b>Ne pas faire de bolus</b><br><b>Ne pas administrer par voie épidurale ou intrathécale</b>   | pH 2.5 à 3.5<br>Compatible avec propofol et Ringer   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|--|---|--|--|--|--|
| <b>ULTOMIRIS®<br/>(ravulizumab)</b>                                      | Fiole 300 mg/ 3 mL<br>(100 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL)<br>Dose de 2400 mg : ajouter à 24 mL (vol final : 48 mL)<br>Dose de 2700 mg : ajouter à 27 mL (vol final : 54 mL)<br>Dose de 3000 mg : ajouter à 30 mL (vol final : 60 mL)<br>Dose de 3300 mg : ajouter à 33 mL (vol final : 66 mL)<br>Dose de 3600 mg : ajouter à 36 mL (vol final : 72 mL)<br><br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h<br><b>≥ 40 kg à &lt; 60 kg :</b><br>2400 mg sur min 45 minutes, 3000 mg sur min 1 h<br><b>≥ 60 kg à &lt; 100 kg :</b><br>2700 mg sur min 30 minutes, 3300 mg sur min 45 minutes<br><b>≥ 100 kg :</b><br>3000 mg sur min 30 minutes, 3600 mg sur min 30 minutes<br>Administre avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré | pH 7.4<br><b>Perfuser seul</b>   |
| <b>UNACIM®<br/>(ampicilline +<br/>sulbactam)</b><br><br>Produit français | Fiole sec. 0.5 g sulbactam +<br>1 g ampicilline   | Reconstitution avec 3.2 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>(conc ampicilline : 250 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite | Dilution avec NaCl 0.9% (ou éventuellement G5%)<br>(conc max ampicilline : 30 mg/mL)<br><br>Dans NaCl 0.9% : stable 8 h<br>Dans G5% : utiliser de suite  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g ampicilline, non dilué)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes  | pH 8 à 10<br><b>Incompatible avec aminoglycosides</b><br>Stabilité réduite dans les solutions glucosées<br><br>Contient 2 principes actifs : sulbactam et ampicilline.<br>Les recommandations considèrent la dose d'ampicilline uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en ampicilline et administrer le médicament en fonction de la dose d'ampicilline (1 g d'ampicilline par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 115 mg/ 0.5 g de sulbactam + 1 g d'ampicilline   |
| <b>UROMITEXAN®<br/>(mesna)</b>   | Amp. 400 mg/ 4 mL<br>Amp. 1000 mg/ 10 mL<br>(100 mg/mL)   | Solution   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc : 1 à 20 mg/mL)<br>Stable 24 h   | IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Perfusion IV sur 1 à 4 h<br>Perfusion IV sur 12 à 24 h  | pH 7.5 à 8.5<br><b>Incompatible avec cisplatine et carboplatine</b><br>Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide  |
| <b>VABOREM®<br/>(méropénème<br/>+ vaborbactam)</b>                       | Fiole sec. 1 g méropénème<br>+ 1 g vaborbactam  | Reconstitution avec 20 mL de NaCl 0.9%<br>(conc méropénème : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite            | Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9%<br>(conc : 2 à 8 mg/mL méropénème)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 4 h   | Perfusion IV sur 3 h   | <b>Incompatible avec calcium chlorure, midazolam, nicardipine</b><br>Compatible avec dexmedetomidine, fentanyl, furosemide, héparine, insuline, morphine<br><br>Contient 2 principes actifs : méropénème et vaborbactam.<br>Les recommandations suisses considèrent la dose de méropénème uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en méropénème et administrer le médicament en fonction de la dose de méropénème (1 g de méropénème par fiole sec.).<br>Attention, les recommandations américaines expriment la dose totale de la combinaison (2 g/ flacon.amp), contrairement aux recommandations suisses.<br><br>Teneur en sodium : 250 mg/ 1 g de méropénème + 1 g de vaborbactam |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION  | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|--|--|---|--|--|
| <b>VALIUM® (diazépam)</b>   | Amp. 10 mg/ 2 mL<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Solution   | NE PAS DILUER   | IM<br><br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 5 mg/mL)<br>Débit max 5 mg/min<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b>   | pH 6.2 à 6.9<br>Osmolarité : 7775 mOsm/kg (5 mg/mL)<br>Amp. contient propylène glycol et éthanol (co-solvants) ainsi que benzoate de sodium, acide benzoïque et alcool benzylique (conservateurs).<br><b>Utiliser matériel sans PVC (risque d'adsorption du diazépam)</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b> |
| <b>VANCOMYCIN® LABATEC (vancomycine)</b><br><br>Equivalent Vancocin®            | Fiole sec. 500 mg<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>   | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 50 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo   | Dilution dans min 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV intermittente :<br>1 g sur 2 h (conc max : 5 mg/mL)<br>Débit max : 10 mg/min<br>Perfusion IV continue<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc : 10 mg/mL par VVC de préférence<br><br>Intrapéritonéal (ajout dans solution dialyse péritonéale) | pH 2.5 à 4.5<br><b>Incompatible avec héparine</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction pseudo-allergique avec exanthème, prurit, fièvre (Red man syndrome)   |
| <b>VANCOMYCIN VERROU POUR DAVI® HUG (vancomycine)</b>                           | Ser. 10 mg / 2 mL (5 mg/mL)  | Seringue prête à l'emploi  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Pour verrou DAVI uniquement  | <b>Verrou de vancomycine sur cathéter à chambre implantable (DAVI) : Procédure médico-soignante</b>  |
| <b>VARITECT CP® (IgG anti-varicelle et anti-zona)</b>                           | Fiole 125 UI/ 5 mL<br>Fiole 500 UI/ 20 mL (25 UI/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution   | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV 2.5 UI/kg/h (0.1 mL/kg/h) pendant 10 minutes puis augmentation progressive jusqu'à max 25 UI/kg/h (1 mL/kg/h)   | <b>Perfuser seul</b>   |
| <b>VEKLURY® (remdesivir)</b>  | Fiole sec. 100 mg  | Reconstitution avec 19 mL H <sub>2</sub> O ppi uniquement (vol final : 20 mL, conc : 5 mg/mL)<br>Agiter le flacon (par phases de 30 secondes) jusqu'à dissolution complète, puis laisser au repos pendant 2 à 3 minutes<br><br>Utiliser de suite | Dilution dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 2 mg/mL)<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 4 h<br>Stable 24 h au frigo          | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h  | <b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 211.8 mg/ fiole sec. (100 mg)   |
| <b>VELETRI® (époprostenol) (PGI2 = prostacycline)</b><br><br>Equivalent Flolan® | Fiole sec. 0.5 mg  | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ou NaCl 0.9% (conc : 100 mcg/mL = 100'000 ng/mL)<br><br>Utiliser de suite  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br><b>Pas de dilution standard pour perfusion IV continue (concentration à déterminer avec équipe HTAP)</b><br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV continue PSE<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b><br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH 11<br><b>Incompatible avec solutions acides, calcium et magnésium</b><br><b>Eviter extravasation car très agressif</b><br>Flacon contient de l'arginine et du saccharose<br><b>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</b>   |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|---|---|--|---|---|
| <b>VENOFER®</b><br>(fer saccharose)   | Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                   | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br>(conc min : 1 mg/mL)<br>100 mg dans 50 mL<br>200 mg dans 100 mL<br>300 à 500 mg dans 250 mL<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Stable 12 h | IV lent sur min 10 minutes ( <b>max 200 mg, conc : 20 mg/mL, débit max 20 mg/min</b> )<br>Perfusion IV, de préférence (dose max 7 mg/kg ou 500 mg par dose et par semaine)<br>Perfusion IV sur 15 minutes (100 mg)<br>Perfusion IV sur 30 minutes (200 mg)<br>Perfusion IV sur 90 minutes (300 mg)<br>Perfusion IV sur 3 h (400 mg)<br>Perfusion IV sur 4 h (500 mg)<br><b>Réaction anaphylactique possible, surveillance Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 10.5 à 11.0<br>Osmolarité : 1250 mOsm/L<br><b>Incompatible avec solutions acides, Nutrition Parentérale Totale</b><br>Eviter extravasation car très agressif<br><br><u>Fer IV : recommandation HUG</u><br><u>Vitamines et oligo-éléments disponibles</u> |
| <b>VENTOLIN®</b><br>(salbutamol = albutérol)  | Amp. 0.5 mg/ 1 mL<br>Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg /mL)<br><br>Stable 24 h   | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 0.2 mg/mL)<br>Perfusion IV continue PSE<br><br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max VVP : 0.2 mg/mL<br>conc max VVC : 1 mg/mL   | pH 3.5  |
| <b>VERAHEXAL®</b><br>(verapamil)<br><br>Produit allemand<br>Equivalent Isoptin®           | Amp. 5 mg/ 2 mL (2.5 mg/mL)<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                    | Solution  | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Dilution standard perfusion IV continue :<br>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 2.5 mg/mL = non dilué)<br>Perfusion IV continue PSE   | pH 4 à 6.5<br>Osmolarité : 290 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec solutions pH &gt; 6 (bicarbonates)</b>   |
| <b>VERDYE®</b><br>(vert d'indocyanine)<br><br>Produit allemand<br>Equivalent ICG-Pulsion® | Fiole sec. 25 mg<br>Fiole sec. 50 mg<br><br>Utiliser de suite                                 | Reconstitution avec 5 mL H <sub>2</sub> O ppi pour la fiole à 25 mg<br>Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi pour la fiole à 50 mg<br>(conc : 5 mg/mL)   |  | IV direct sur 1 à 2 minutes   |   |
| <b>VEYVONDI®</b><br>(facteur von Willebrand recombinant = vonicog alfa)                   | Fiole sec. 650 UI<br>Fiole sec. 1300 UI<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>        | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial 20/20 (avec filtre de 20 µm intégré) fournis :<br>Reconstitution de 650 UI avec 5 mL (conc : 130 UI/mL)<br>Reconstitution de 1300 UI avec 10 mL (conc : 130 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspirer le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 3 h | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV lent sur 10 à 30 minutes<br>Débit max : 4 mL/min<br>Vitesse à adapter selon confort du patient<br>Ralentir en cas de tachycardie   | Compatible avec Advate sinon <b>perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 1 mg/ mL solution reconstituée<br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><u>Utilisation des filtres pour médicaments injectables</u>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|--|---|--|--|---|
| <b>VIBRAVINEUSE® (doxycycline)</b>   | Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 24 h  | IV lent sur 3 à 5 minutes (pour dose de 100 mg)<br>Perfusion IV sur 1 à 4 h (conc : 0.5 mg/mL)   | pH 1.8 à 3.3  |
| <b>VIMPAT® (lacosamide)</b>  | Fiole 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL)   | Solution                                      | Dilution dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%   | Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>non dilué par VVP sur 1 h   | pH 3.5 à 5.0<br>Perfuser seul   |
| <b>VIPERFAV® (Ig équines polyvalentes antivenin) Produit français</b>                    | Amp. 4 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b>   | Solution                                      | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%  | Perfusion IV sur 1 h   | <a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a>   |
| <b>VITALIPID N ADULT® (vitamines liposolubles)</b>                                       | Amp. 10 mL<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>  | Emulsion                                      | <b>Si administration seul :</b><br>Dilution de 1 amp. dans 100 mL de G5% (330 mOsm/L)<br><br><b>Si administration avec nutrition parentérale :</b><br>Dilution de 1 à 2 amp. dans un flux de nutrition parentérale (max 1 amp. par poche de 625 mL et 1250 mL ou max. 1 amp. par poche de 1875 mL et de 2500 mL)<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 24 h | Perfusion IV sur min 1 h sur VVP<br><b>Ajouté dans Smofkabiven® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVC.<br><br><b>Ajouté dans PeriOlime® :</b> administrer sur 18 à 24 h sur VVP. | Osmolarité : 260 mOsm/L (non dilué)<br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a><br><a href="#">Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</a> |
| <b>VITAMINE B1® HEVERT (thiamine = vitamine B1) Produit allemand Equivalent Benerva®</b> | Amp. 200 mg/2 mL (100 mg/mL)   | Solution                                      | Dilution avec G5%<br><br>Stable 24 h (perte en vitamine B1 env. 10%)   | IM<br>IV lent sur 10 minutes<br>Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence   | pH 2.5 à 4.5<br>Osmolarité : 667 mOsm/L (non dilué)<br><b>Incompatible avec solutions alcalines</b><br>Compatible avec Nutrition Parentérale Totale<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>             |
| <b>VITAMIN B2® STREULI (riboflavine = vitamine B2)</b>                                   | Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL)   | Solution                                      | <b>NE PAS DILUER</b>   | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH 4.5 à 6.5<br>Osmolarité : 301 mOsm/L<br>Perfuser seul<br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>   |
| <b>VITAMIN B6® STREULI (pyridoxine = vitamine B6)</b>                                    | Amp. 100 mg/ 2 mL (50 mg/mL)   | Solution                                      | <b>NE PAS DILUER</b>   | IM, SC<br>IV lent sur 3 à 5 minutes  | pH 2 à 3.8<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a><br><a href="#">Antidotes TOX INFO Suisse</a><br><a href="#">Antidotes disponibles aux HUG</a>  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES   |
|--|--|---|---|---|--|
| <b>VITAMINE C® STREULI</b><br>(acide ascorbique = vitamine C)                                    | Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo<br>Conserver à l'abri de la lumière              | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%<br>500 mg dans 100 mL (osmolarité : 550-600 mOsm/L)<br>1 g dans 250 mL (osmolarité : 500-550 mOsm/L)<br>1.5 g dans 250 mL (osmolarité : 600-660 mOsm/L)<br><b>NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ</b> | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur min 1 h, de préférence            | pH 5.5 à 7<br>Osmolarité : > 5000 mOsm/L (non dilué)<br>La vitamine C se dégrade rapidement à la lumière. Ne pas laisser plus de 4 h exposé à la lumière.<br>La solution est susceptible de jaunir au cours du stockage, une légère coloration jaune n'affecte toutefois pas son action.<br><a href="#">Administration de vitamines, d'oligo-éléments et de glutamine injectables</a><br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a> |
| <b>VITAMINE D3® STREULI</b><br>(cholécalciférol = vitamine D)                                    | Amp. 300'000 UI// 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | <b>NE PAS DILUER</b>  | IM<br><b>NE PAS INJECTER PAR VOIE IV</b>  | <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>  |
| <b>VITAMINE E® PROVEPHARM</b><br>(alpha-tocophérol = vitamine E)                                 | Amp. 100 mg/ 2 mL (50 mg/mL)   | Solution                                      | <b>NE PAS DILUER</b>  | IM profonde<br><b>NE PAS INJECTER PAR VOIE SC OU IV</b>                               | Contient de l'huile de ricin comme solubilisant qui peut entraîner des réactions anaphylactiques<br>Voie IV possible en pédiatrie, uniquement après dilution dans une émulsion lipidique<br><a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>  |
| <b>VITARUBIN®</b><br>(cyanocabalamine = vitamine B12)  | Amp. 1000 mcg/ 1 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière  | Solution                                      | Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%   | IM, SC<br>Eventuellement perfusion IV sur 1 h   | pH 4.5 à 7<br>Elimination par voie IV plus rapide que par voie IM  |
| <b>VOCABRIA®</b><br>(cabotégravir)   | Fiole 400 mg/ 2 mL (200 mg/mL)<br>Fiole 600 mg/ 3 mL (200 mg/mL)<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | Solution                                      | Prêt à l'emploi   | IM uniquement<br><b>NE PAS INJECTER PAR VOIE IV</b>                                   | Doit être réalisée en même temps que l'injection de Rekambys® dans le muscle fessier, dans des sites d'injection séparés (controlatéralement ou, si pas possible, à une distance d'au moins 2 cm).<br>Cette distance de 2 cm doit aussi être respectée par rapport aux sites d'injection antérieurs et aux éventuelles réactions survenues à ces sites.  |
| <b>VOLTARENÉ®</b><br>(diclofénac)  | Amp. 75 mg/ 3 mL<br><br>Conserver à l'abri de la lumière   | Solution                                      | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% tamponné par ajout de 0.5 mL de sodium bicarbonate 8.4%<br><br><b>Dilution standard perfusion IV continue :</b><br>Flex : 75 mg dans 100 mL (conc : 0.75 mg /mL)<br><br>Stable 24 h  | IM, SC (off-label)<br>Perfusion IV sur 15 minutes à 2 h<br>Perfusion IV continue flex | pH 8<br>Osmolarité : 3380 mOsm/L<br>Ajouter le 0.5 mL de sodium bicarbonate 8.4% dans le flex de 100 mL avant l'ajout du Voltaren®, car sinon risque de formation de cristaux ou d'un précipité (sursaturation)  |
| <b>VOMEX A®</b><br>(dimenhydrinate = diphenhydramine + 8-chlorothéophylline)<br>Produit allemand | Amp. 62 mg/ 10 mL<br> | Solution                                      | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%  | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes                   | Contient 2 principes actifs : diphenhydramine et 8-chlorothéophylline  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES   |
|---|---|---|---|--|--|
| <b>VORICONAZOL® PFIZER</b><br>(voriconazole)<br>Equivalent Vfend®                     | Fiole sec. 200 mg   | Reconstitution avec 19 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 10 mg/mL)<br><br>Stable 24 h au frigo  | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br>(conc max : 5 mg/mL)<br><br>Stable 24 h  | Perfusion IV sur 1 à 3 h (conc : 0.5 à 5 mg/mL)<br>Débit max : 3 mg/kg/h   | pH 5.5 à 7.5<br>Osmolarité : 546 mOsm/kg<br><b>Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, bicarbonate</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (fièvre, frissons, prurit)   |
| <b>VYEPTI®</b><br>(eptinézumab)   | Fiole 100 mg/ 1 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                      | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>  | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Stable 8 h   | Perfusion IV sur 30 minutes<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré   | pH 5.8<br><b>Perfuser seul</b><br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (dyspnée, prurit)<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>VYVGART®</b><br>(efgartigimod alfa)  | Fiole 400 mg/ 20 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                     | Solution<br><br><b>Ne pas agiter</b>  | Dilution avec NaCl 0.9% uniquement<br>Dose ≤ 800 mg : diluer dans 100 mL<br>Dose > 800 mg : diluer dans 250 mL<br><b>NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%</b><br><br>Utiliser de suite | Perfusion IV sur 1 h<br>Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré          | pH 6.7<br>Une perfusion trop rapide peut provoquer une réaction liée à la perfusion (rash, prurit)<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>   |
| <b>WILATE®</b><br>(facteur de coagulation VIII + facteur von Willebrand plasmatiques) | Fiole sec. 500 UI<br>Fiole sec. 1000 UI<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi et le Mix2Vial (avec filtre de 15 µm intégré) fourni :<br>Reconstitution de 500 UI avec 5 mL (conc : 100 UI/mL)<br>Reconstitution de 1000 UI avec 10 mL (conc : 100 UI/mL)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br>Réaspire le liquide reconstitué au travers du Mix2Vial 20/20 qui contient le filtre<br><br>Stable 4 h | <b>NE PAS DILUER</b>  | Perfusion IV sur 10 à 30 minutes<br>Débit max : 2 à 3 mL/min<br>Vitesse à adapter selon confort du patient<br>Ralentir en cas de tachycardie | <b>Perfuser seul</b><br>Teneur en sodium : 11.7 mg/ mL solution reconstituée<br>Reconstitution avec Mix2Vial fourni<br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a>  |
| <b>XACDURO®</b><br>(sulbactam + durlobactam)<br><br>Produit américain                 | 🇺🇸 Fiole sec. 1 g sulbactam (1x)<br>Fiole sec. 0.5 g durlobactam (2x)<br><br><b>Conserver au frigo</b>              | Reconstitution avec H <sub>2</sub> O ppi<br>Reconstitution de 1 g sulbactam avec 5 mL (conc : 200 mg/mL)<br>Reconstitution de 0.5 g durlobactam avec 2.5 mL (2x) (conc : 200 mg/mL)<br>Vol final : 10 mL (conc : 100 mg/mL sulbactam)<br><br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Utiliser de suite   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%<br><br>Utiliser de suite<br>Stable 24 h au frigo  | Perfusion IV sur 3 h   | <b>Perfuser seul</b><br>Contient 2 principes actifs : sulbactam et durlobactam. Les recommandations considèrent la dose de sulbactam uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en sulbactam et administrer le médicament en fonction de la dose de sulbactam (1 g de sulbactam par fiole sec.). |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)  | CONDITIONNEMENT CONSERVATION   | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION  | MODE D'ADMINISTRATION   | PARTICULARITES  |
|---|--|---|--|---|---|
| <b>XEVUDY®</b><br>(sotrovimab)  | Fiole 500 mg/ 8 mL<br>(62.5 mg/mL)<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>             | Solution<br><b>Ne pas agiter</b><br><br>Utiliser de suite   | Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><b>NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION</b><br><br>Utiliser de suite                     | Perfusion IV sur 30 minutes<br>Administrez avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm ou une tubulure Codan avec filtre 0.22 µm intégré. | pH 6<br>Osmolarité : 290 mOsm/L<br><b>Perfuser seul</b><br><a href="#">Utilisation des filtres pour médicaments injectables</a><br><a href="#">Technique d'administration d'anticorps monoclonaux SARS-CoV-2</a>  |
| <b>ZARZIO®</b><br>(filgrastim)<br><br>Biosimilaire Neupogen®  | Ser. 30 mio U/ 0.5 mL<br>Ser. 48 mio U/ 0.8 mL<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b> | Solution  | Dilution possible avec G5% uniquement (conc min : 1.5 mio U/mL).<br><b>NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%</b><br><br>Stable 24 h                                       | SC<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes<br>Perfusion SC sur 24 h   | pH 4  |
| <b>ZAVICEFTA®</b><br>(ceftazidime + avibactam)  | Fiole sec. 2 g ceftazidime + 0.5 g avibactam<br><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                                | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>Agiter vigoureusement pendant 30 sec jusqu'à dissolution<br><br>Utiliser de suite<br>Stable 24 h au frigo | Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc ceftazidime : 8 à 40 mg/mL)<br><br>Stable 4 h  | Perfusion IV sur 2 h  | Contient 2 principes actifs : ceftazidime et avibactam. Les recommandations suisses considèrent la dose de ceftazidime uniquement. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en ceftazidime et administrer le médicament en fonction de la dose de ceftazidime (2 g de ceftazidime par fiole sec.).<br><br>Attention, les recommandations américaines expriment la dose totale de la combinaison (2.5 g/ flacon.amp), contrairement aux recommandations suisses.<br><br>Teneur en sodium : 145 mg/ 2 g de ceftazidime + 0.5 mg d'avibactam |
| <b>ZEMPLAR®</b><br>(paricalcitol)   | Fiole 5 mcg/ 1 mL  | Solution  | <b>NE PAS DILUER</b>   | IV direct sur 1 à 2 minutes   | <a href="#">Vitamines et oligo-éléments disponibles</a>   |
| <b>ZERBAXA®</b><br>(ceftolozane + tazobactam)   | Fiole sec. 1.5 g<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                               | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 132 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite<br>Stable 24 h au frigo                             | Dilution de la totalité de la fiole sec. (environ 11.4 mL après reconstitution) dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Utiliser de suite<br>Stable 24 h au frigo | Perfusion IV sur 1 h  | Contient 2 principes actifs : ceftolozane et tazobactam. Les recommandations considèrent la dose totale de la combinaison. Vérifier que l'ordre médical est exprimé en dose totale et administrer le médicament en fonction de la dose totale (1.5 g de ceftolozane + tazobactam par fiole sec.).<br><br>Teneur en sodium : 230 mg/ 1.5 g de ceftolozane/tazobactam   |
| <b>ZEVTERA®</b><br>(céftobiprole)<br><br>Produit canadien  | Fiole sec. 500 mg<br><br><b>Conserver au frigo</b><br><b>Conserver à l'abri de la lumière</b>                              | Reconstitution avec 10 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 50 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite<br>Stable 24 h au frigo   | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 2 à 4 mg/mL)<br>Remuer délicatement, ne pas secouer<br><br>Stable 8 h   | Perfusion IV sur 2 h<br>Perfusion IV prolongée sur 4 h  | pH 4.5 à 5.5<br><b>Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale</b><br>Teneur en sodium : 29 mg/ 500 mg de céftobiprole<br>Légère opalescence ou coloration normales  |

| NOM DE LA SPECIALITE (DCI)   | CONDITIONNEMENT CONSERVATION  | RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION   | DILUTION STABILITE APRES DILUTION   | MODE D'ADMINISTRATION  | PARTICULARITES  |
|--|---|---|---|--|---|
| <b>ZINACEF®</b><br>(céfuroxime)  | Fiole sec. 750 mg<br>Fiole sec. 1.5 g<br><br>Conserver à l'abri de la lumière | IM : Reconstitution avec 3 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 250 mg/mL)<br>IV : Reconstitution de 750 mg avec 7.5 mL H <sub>2</sub> O ppi<br>Reconstitution de 1.5 g avec 15 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 100 mg/mL)<br><br>Stable 5 h | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 30 mg/mL)<br><br>Stable 24 h                 | IM<br>IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL)<br>Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 30 mg/mL)   | pH 6 à 8.5<br><b>Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides</b><br>Teneur en sodium : 52 mg/g de céfuroxime<br>Coloration jaune normale<br>Ne pas utiliser si la coloration est brune<br><b>Influence de la lumière sur la stabilité des médicaments</b> |
| <b>ZINFORO®</b><br>(ceftaroline)   | Fiole sec. 600 mg<br><br>Conserver à l'abri de la lumière                     | Reconstitution avec 20 mL H <sub>2</sub> O ppi (conc : 30 mg/mL)<br><br>Utiliser de suite   | Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%<br><br>Stable 6 h<br>Stable 12 h au frigo | Perfusion IV sur 1 h   | pH 4.8 à 6.5<br><b>Incompatible avec amphotéricine B, caspofungine, diazépam et phosphates</b>  |
| <b>ZINK-INJEKT®</b><br>(zinc gluconate)<br><br>Produit allemand  | Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL)  | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% (conc max VVP : 0.1 mg/mL)                                      | Perfusion IV sur min 1 h<br><b>Si restriction hydrique :</b><br>conc max VVP : 0.1 mg/mL<br>conc max VVC : 3 mg/mL<br><b>Phlébogène, de préférence VVC si disponible</b> | pH 5.5 à 7<br>Osmolarité : 290 mOsm/L<br>Compatible en Y avec nutrition parentérale<br>Eviter extravasation car très agressif<br><b>Vitamines et oligo-éléments disponibles</b>   |
| <b>ZINPLAVA®</b><br>(bezlotoxumab)   | Fiole 1000 mg/ 40 mL (25 mg/mL)<br><br>Conserver au frigo                     | Solution  | Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 10 mg/mL)<br><br>Stable 16 h                 | Perfusion IV sur 1 h   | pH 6  |
| <b>ZOLEDRONAT ONCO®</b><br><b>HELVEPHARM</b><br>(acide zolédronique)<br><br>Équivalent Zometa® et Acide zolédronique Onco® | Fiole 4 mg/ 100 mL (0.04 mg/mL)   | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur min 15 minutes (sur 30 minutes à 1 h en cas d'insuffisance rénale)  | pH 3.5 à 4<br><b>Incompatible avec Ringer et calcium</b><br><br>Ne pas confondre Zolédronate Onco (4 mg/fiole - contexte oncologique ou hypercalcémie maligne) et Zolédronate Osteo (5 mg/fiole - contexte ostéoporose et autres désordres osseux)            |
| <b>ZOLEDRONAT OSTEO®</b><br><b>SANDOZ</b><br>(acide zolédronique)<br><br>Équivalent Aclasta®                               | Fiole 5 mg/ 100 mL (0.05 mg/mL)   | Solution  | Prêt à l'emploi<br><b>NE PAS DILUER</b>   | Perfusion IV sur min 15 minutes (sur 30 minutes à 1 h en cas d'insuffisance rénale)  | pH 3.5 à 4<br><b>Incompatible avec Ringer et calcium</b><br><br>Ne pas confondre Zolédronate Onco (4 mg/fiole - contexte oncologique ou hypercalcémie maligne) et Zolédronate Osteo (5 mg/fiole - contexte ostéoporose et autres désordres osseux)            |
| <b>ZYVOXID®</b><br>(linézolide)<br><br>Équivalent Linézolide®  | Flex 600 mg/ 300 mL (2 mg/mL)   | Solution  | Prêt à l'emploi<br><br>Utiliser de suite  | Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h  | pH 4.8  |

Références : <http://www.swissmedicinfo.ch>, version en ligne/ Rote Liste 2013 - <http://www.rote-liste.de/> Dellamorte Bing C. Extended Stability for Parenteral Drugs, 5<sup>e</sup> Ed, 2013/ Wolters Kluwer Health. Lexicomp Adult Drug Information Handbook, 29<sup>e</sup> Ed, 2020-2021/ Données internes, Pharmacie des HUG