

GUIDE D'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS INJECTABLES CHEZ L'ADULTE

IV: intraveineux / IM: intramusculaire / SC: sous-cutané / VVP: voie veineuse périphérique / VVC: voie veineuse centrale / PSE : pousse-seringue électrique.

G5%, G10% : glucose 5%, 10% // H₂O: 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: pH 1 à <7 = acide, pH 7 = neutre, pH >7 à 14 = basique.

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

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ACTEMRA® (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg/4mL Flacon-amp. 200mg/10mL Flacon-amp. 400mg/20mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% pour un volume total de 100 mL (retirer et jeter le même volume de NaCl que le volume d'Actemra qui va être injecté dans la poche). DILUER UNIQUEMENT AVEC DU NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 1h (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL).	
ACICLOVIR® LABATEC (aciclovir) Equivalent Zovirax®	Amp. 250 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec 100 mL NaCl 0.9% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) Stable 8h DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% NE PAS METTRE AU FRIGO (risque de précipitation)	Perfusion IV sur 1h Si restriction hydrique: non dilué par VVC sur 1h	pH 11 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Osmolarité: 190 mOsm/L (25 mg/ml)
ADALAT PRO INFUSIONE® (nifédipine)	Flacon 5 mg/ 50 mL (0.1 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.008– 0.1 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV continue à l'abri de la lumière. Utiliser des seringues opaques (orange) car celles fournies par le fabricant ne sont pas adaptées aux PSE des HUG.	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité: 3240 mOsm/L Contient de l'éthanol (18%)
ADDAVE N® (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution	Administration seul: Dilution 1 à 2 amp dans 100 ou 250mL G5% ou NaCl 0.9% (370-600 mOsm/L) NE PAS ADMINISTRER NON DILUE Stable 24h	Perfusion IV sur 1h au minimum Si ajouté dans Nutriflex®: administrer sur 18-24h sur VVC. Si ajouté dans Smof-Kabiven Peripher®: administrer sur 18-24h sur VVP.	pH 2.3-2.5 Osmolarité non dilué 3100 mOsm/L
ADRENALINE® SINTETICA (adrénaline = épinéphrine)	Amp. 1 mg/ 1mL Seringue 5 mg/ 5mL (1 mg/mL) Amp. 1 mg/ 10 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Intratrachéal (non dilué) IM, SC (non dilué) IV direct (conc. max. 0.1 mg/mL) PSE (conc. max par VVP : 0.064 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 2.5 à 5 Incompatible avec bicarbonates et solutions alcalines 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000
AGGRASTAT® (tirofiban)	concentré pour perfusion fiol 12.5 mg=50 mL (0.25 mg/mL)	Solution concentrée	Dilution dans un flex de 250mL de NaCl 0.9% ou G5% comme suit : retirer 50 mL d'un flex de 250mL afin d'ajouter les 50mL de tirofiban (conc. 0.05 mg/mL = 50 mcg/mL, vol. total : 250 mL) Stable 24h	Perfusion IV dose de charge sur 30 minutes (0.4 mcg/kg/min) dose d'entretien (0.1 mcg/kg/min)	pH 5.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/kg
AKINETON® (bipéridène)	Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 0,5mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 minutes	
ALBUMINE 5%® (PPL) CSL BEHRING (albumine humaine)	Flacon 5g/ 100 mL Flacon 12.5g/ 250 mL Flacon 25 g/ 500 mL Protéger de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite NE PAS DILUER AVEC H₂O	Perfusion IV Débit max. 2 à 4 mL/min ou selon OM	pH 6.4 à 7.4 Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale
ALBUMINE 20% (PPL) CSL BEHRING (albumine humaine)	Flacon 10 g/ 50 mL Flacon 20 g/ 100 mL Protéger de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite NE PAS DILUER AVEC H₂O	Perfusion IV Débit max. 1 à 2 mL/min ou selon OM	pH 6.4 à 7.4 Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
AMBISOME (amphotéricine B liposomale) Pas équivalent à FUNGIZONE®	Flacon-amp 50 mg (+ filtre à 5 microns)	Reconstituer avec 12 mL H ₂ O (conc. 4 mg/mL) Stable 24h au frigo	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%. DILUER UNIQUEMENT AVEC G5% (conc. 0.2 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 30 minutes à 2h Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration	pH 5 à 6 Incompatible avec électrolytes, Nutrition Parentérale Totale Attention posologie différente que pour forme non-liposomale
AMIKIN (amikacine)	Amp. 100 mg/ 2 mL Amp. 250 mg/ 2 mL Amp. 500 mg/ 2 mL	Solution	Dilution avec 100mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 5 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3-5 minutes De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 minutes	pH 4.2 à 4.8 Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine
ANCOTIL (flucytosine)	fiol 2,5g / 250mL (10 mg/mL)	Solution prête à l'emploi		Perfusion IV sur 20 à 40 min (10mg/mL)	pH 7-7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C.
ANEXATE (flumazenil)	Amp. 0.5 mg/ 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Dilution éventuellement possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec PSE : non dilué, 4 amp.de 0,5 mg/5mL (2 mg=20 mL) (conc: 0,1 mg/mL)	pH 3 à 5
ARANESP (darbépoéline alfa)	Seringue 20 mcg / 30 mcg / 40 mcg / 50 mcg / 60 mcg / 150 mcg / 500 mcg	Seringue prête à l'emploi	NE PAS DILUER	SC IV direct sur 1 à 2 min	
ASPEGIC (ac. acétylsalicylique)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Utiliser de suite		IV direct Perfusion IV	
ATG – FRESENIUS (immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains)	Flacon-amp 100 mg/ 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% (conc. 2-3 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur minimum 4h à 12h	pH 3.4 à 4 Compatible avec albumine Incompatible avec glucose, glucosalin, héparine, Nutrition Parentérale Totale, émulsions lipidiques
ATRACURIUM (atracurium)	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h	IV lent (non dilué = conc. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Compatible avec G10% Incompatible avec propofol
ATROPINE® AMINO (atropine sulfate)	Amp. 0.25 mg/ 1 mL Amp. 0.5 mg /1 mL Amp. 1 mg/ 1 mL	Solution		IM, SC IV direct sur 1 minute	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L
AZACTAM® (aztreonam)	Flacon-amp 2g	Reconstituer avec 6 à 10 mL NaCl 0.9% ou H ₂ O	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 20 mg/mL) Stable 24h (conc. max 20mg/mL)	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 20 à 60 minutes Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.5 à 7.5
AUGMENTIN® (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 1.2 g ad (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g ad (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Reconstituer 2.2 g avec 100 mL NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (1.2g ou 2.2g)	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides, protéines, émulsions lipidiques Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Contient 2 principes actifs.
BACTRIM® (co-trimoxazole = sulfaméthoxazole SMZ + triméthoprime TMP)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP)	Solution	Dilution : 1 ampoule dans 125ml de NaCl 0.9% ou G5% ou 2 amp dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% ou 3 amp dans 500 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 6h	Perfusion IV sur 30 à 60 minutes. Durée max: 90 minutes Si restriction hydrique: 1 amp dans 75 mL (Stable 2h) ou non dilué par VVC Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10 Osmolarité: 800 mOsm/L (dilution 1:10) Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Contient 2 principes actifs. Valider OM si exprimé en co-trimoxazole ou en TMP

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
BELOC® (metoprolol) Equivalent Lopresor®	Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)			IV lent non dilué Débit max : 1 à 2 mg/min	pH 5 à 8
BERINERT® (inhibiteur de la C1 estérase)	Flacon-amp (500 UI)	Reconstituer avec 10 mL de solvant (H ₂ O) (conc. 50 UI/mL) Stable 8h Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou compendium	NE PAS DILUER	IV lent sur 3 à 5 minutes (débit max 4 mL/min = 200 UI/min)	pH 6.5 à 7.5
BICARBONATE DE SODIUM (NaBic) BICHSEL (bicarbonate de sodium)	Flacon 14 g/L 500 mL (1.4%) Amp. 42 g/L 20 mL (4.2%) Flacon-amp. 84 g/L 20 mL (8.4%) Flacon 84 g/L 100 mL (8.4%)	Solution Stable 24h	Pas de dilution nécessaire pour 1.4%, isotonique, 0.167 mmol/mL ; 333 mOsm/L Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc.max 0.5 mmol/mL) Si URGENGE: 4.2% non dilué par VVP 0.5 mmol/mL ; 1000 mOsm/L 8.4% non dilué par VVC 1 mmol/mL ; 2000 mOsm/L Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV débit max. de 1 mmol/kg/h Phlébogène (8.4%), de préférence VVC si disponible	pH 7 à 8.5 Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale, magnésium, phosphates, calcium et les amines.
BINOCRIT (epoïétine α)	Ser 2000 UI/ 1mL Ser 5000 UI / 0.5 mL Ser 10'000 / 1 mL Conserver au frigo	Seringue prête à l'emploi		Administration IV uniquement IV lent sur 1 à 5 min.	
BREVBLOC (esmolol)	Flacon-amp. 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 1 à 2 minutes PSE sur VVC	pH 4.9 à 5.1 Incompatible avec bicarbonates
BUSCOPAN® (butylscopolamine)	Amp. 20 mg/ 1 mL	Solution	Dilution possible avec 5 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 4 mg/mL)	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes	pH 3.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/L
CALCIPARINE® (héparine calcique)	Ser. 5000 UI/ 0.2 mL	Ser. prête à l'emploi		SC	pH 5 à 7.5
CALCIUM CHLORURE HUG (chlorure de calcium)	Amp. 1.5 g/ 20 mL (7.5%) 75 mg/mL de chlorure de calcium corresp. à 0.5 mmol/mL de Ca ²⁺ Ca ²⁺ 0.5 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 20 mg/mL) Stable 24h	IV sur minimum 10 minutes Perfusion IV sur 30 minutes Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 100 mg/min Si URGENGE: non dilué en IV sur 5 à 10 minutes	pH 5.5 à 7.5 Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, Nutrition Parentérale Totale
CALCIUM GLUCONAT 10% (calcium gluconate)	Amp. 1g / 10 mL (94 mg/mL de calcium gluconate - 1-H ₂ O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H ₂ O) corresp. à 100 mg/mL calcium gluconate -1-H ₂ O corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca ²⁺)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP: conc max 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes ou perfusion IV continue Débit max. 0.35 - 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min Si restriction hydrique: conc. > 0.045 mmol/mL possible mais de préférence par VVC	pH 6.9 Ca ²⁺ 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL) Osmolarité 280 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/Utilismedic/calcium.pdf
CALCIUM-SANDOZ 10%® (calcium gluconate)	Amp. 1g/ 10 mL (10%) 100 mg/mL gluconate de Calcium corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca ²⁺	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Perfusion VVP conc.max 20 mg/mL = 0.045 mmol/mL Stable 24h	IV lent sur 5 à 10 minutes non dilué (100mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes ou perfusion IV continue Débit max. 0.35 - 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min Si restriction hydrique: conc. > 0.045 mmol/mL possible mais de préférence par VVC	pH 5.8 Osmolarité 284 mOsm/L Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, Nutrition Parentérale Totale,
CANCIDAS® (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo	Reconstituer avec 10.5 mL H ₂ O (conc. 5mg/mL ou 7mg/mL) Stable 24h	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% (100-250 mL) (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 minutes (conc. max 0.45 mg/mL) Si restriction hydrique: utiliser non dilué par VVC	Incompatible avec G5%, héparine, Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CARDENE® (nicardipine)	Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL)	solution	PSE : 25 mg (5 ampoules) et 25 mL de NaCl 0.9% (conc: 0.5 mg/mL) Stable 24h	Très phlébogène de préférence VVC si conc.>= 0.5mg/mL VVP : conc 0.2 mg/mL et changer le site d'injection aux 12 heures. Stable 24h	pH 3.5 Incompatibles avec solution avec pH> 6, bicarbonates, Ringer, furosémide, thiopental
CATAPRESAN® (clonidine)	Amp. 150 mcg/ 1 mL	Solution	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% , Diluer dans min 10 mL (conc. max 15 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV sur au moins 10 minutes PSE, débit max: 0.5 mcg/kg/min	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L
CEFAZOLINE® LABATEC (cefazoline) Equivalent Kefzol®	Flacon-amp. 1g	IM: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou lidocaïne 1% IV reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc.max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 minutes (conc. max : 20 mg/mL) Si restriction hydrique: conc. 138 mg/mL par VVC	pH 4.5 à 6 Incompatible avec aminoglycosides
CEFEPIME® SANDOZ (céfépime) Equivalent Maxipime®	Flacon-amp. 1g Flacon-amp 2g	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O ou lidocaïne 1% IV: reconstituer avec 10 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% (conc. 80-160 mg/ml) Stable 24h	Dilution dans 50-100mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 20 à 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 160 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes	pH 4.7 Osmolarité: 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine
CEFOXITIN® (céfoxitine) Equivalent Mefoxitin®	Flacon-amp 1g Flacon-amp 2g	IM: reconstituer 1g avec 2 à 4 mL H ₂ O IV: reconstituer 1g avec 10 mL et 2g avec 10-20mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 8h à temp. ambiante et 24h au frigo	Dilution dans 50mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 40 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 200 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc. max 40 mg/mL)	pH 4.2 à 7 Incompatible avec vancomycine
CEFTAZIDIME® ACTAVIS (ceftazidime) Equivalent Fortam®	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM: reconstituer avec 1.5 à 3 mL H ₂ O ou lidocaïne à 1% IV: reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Formation de CO₂ lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi Stable 18h	Dilution possible avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL) stable 18h	IM (dose < 1 g) IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 180 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max. 40mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL ; changer perfusion aux 12h en raison de la stabilité de la solution)	pH 5 à 8 Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine
CEFTRIAXONE® LABATEC (ceftriaxone sodique) Equivalent Rocephine®	Flacon-amp. 1 g IV/IM Flacon 2 g	IM: Reconstituer avec 3.5 mL lidocaïne 1% IV: Reconstituer 1g avec 10 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) IV : Reconstituer 2g avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 à 100 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec 50-100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM max. 1 g / site injection IV lent sur 2 à 4 minutes (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion sur min 30 minutes (conc. max. 40mg/mL) SC mini-perfusion sur 15 min (conc. 20 mg/mL) dans G5%	pH 6 à 8 Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale Coloration jaune normale
CELLCEPT® (mycophenolate mofetil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 14 mL G5% Utiliser de suite	Dilution de chaque ampoule avec 70 mL de G5% uniquement (conc. 6 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV sur minimum 2h	Incompatible avec le NaCl 0,9%.
CERNEVIT® (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg	IM : reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O IV : reconstituer avec 5 mL H ₂ O (1005 mOsm/L) A utiliser de suite	Dilution 1 à 2 fioles dans 100 mL avec G5% ou NaCl 0.9% (350-400 mOsm/L)	Perfusion IV sur 1-2h sur VVP Si ajouté dans Nutriflex®: administrer sur 18-24h sur VVC. Si ajouté dans Smof-Kabiven peripher®: administrer sur 18-24h sur VVP.	pH 5 à 6 Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Cernevit® ne contient pas de vitamine K
CIPROFLOXACINE® FRESENIUS (ciprofloxacine) Equivalent Ciproxine®	Flex 200 mg/ 100 mL Flex 400 mg/ 200 mL (conc. 2 mg/mL)	Solution prête à l'emploi (conc 2 mg/mL)	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion IV sur 30 min (200 mg) à 60 min (400 mg)	pH 3.9 à 4.5 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, pénicillines, héparines, solutions alcalines

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CIPROXINE® (ciprofloxacine)	Flacon 200 mg/ 100 mL (conc. 2 mg/mL)	Solution prête à l'emploi (conc 2 mg/mL)	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion IV sur 30 min (200 mg) à 60 min (400 mg)	pH 3.9 à 4.5 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, pénicillines, héparines, solutions alcalines
CLAMOXYL® (amoxicilline)	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O ou lidocaïne 1% IV: reconstituer 1g avec 10-20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) IV: reconstituer 2g avec au moins 50 mL NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9% (ou G5%) (conc. 10 à 50 mg/mL) Dans NaCl 0.9%: stable 6h Dans G5%: stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 50 (-100) mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes	pH 8.6 à 9.0 Incompatible avec aminoglycosides Stabilité réduite dans solutions glucosées
CLARITHROMYCINE® LABATEC (clarithromycine) Equivalent Klacid®	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 60 minutes (conc. max. 2 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.8 à 6
CLINDAMYCINE® SANDOZ (clindamycine) Equivalent Dalacin®	Amp. 300 mg/ 2 mL (150 mg/mL) Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% NE PAS INJECTER IV SANS DILUTION (conc. max. 12 mg/mL) Stable 24h	IM: max. 600 mg/dose Perfusion IV sur 10 à 60 minutes Débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	pH 5.5 à 7.0
CO-AMOXICILLINE® SANDOZ (amoxicilline + acide clavulanique)	Flacon-amp. 1.2 g (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Reconstituer 2.2 g avec 100 mL NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution avec 50 mL NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (possible seulement si 1.2 g) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (1.2 ou 2.2g)	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides, protéines, émulsions lipidiques Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale
COLISTIN® pour inhalation (colistiméthate sodique)	Flacon-amp 1mio UI = 79mg de colistiméthate sodique = 33.3mg de colistine	Reconstituer avec 3mL de NaCl 0.9% (ampoule de solvant fournie) Stable 6h	Dilution dans 50-100mL de NaCl 0.9%	IM : répartir la dose journalière en 2 ou 3 injections IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Perfusion continue	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.
CORDARONE® (amiodarone)	Amp. 150 mg/ 3 mL (50 mg/mL) Protéger de la lumière (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Diluer de préférence avec G5% (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL) Stable 24h Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé	Dose de charge: perfusion IV sur 30 à 60 minutes PSE, Perfusion IV continue (conc. > 2 mg/mL: VVC) Si URGENCE: IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. 7.5 à 15 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3.5 à 4.5 Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale
COROTROP® (milrinone)	Amp. 10 mg/ 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 400 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 minutes (dose de charge) PSE (conc. 100-200 mcg/mL)	pH 3.2 à 4 Incompatible avec furosémide, bicarbonates
CUBICIN® (daptomycine)	Flacon-amp 500mg Flacon-amp 350mg	Reconstituer amp 500mg avec 10mL de NaCl 0.9% et amp 350mg avec 7mL de NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 12h à température ambiante Stable 24h au frigo	Dilution possible avec NaCl 0.9% Stable 12h à température ambiante Stable 24h au frigo	IV lent sur 2 minutes non dilué Perfusion IV sur 30 minutes dilué dans 50 mL ou plus.	pH 4 à 5 Incompatible avec les solutions glucosées
CYKLOKAPRON® (acide tranexamique)	Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec 50-100 mL de NaCl 0.9% ou G5%, Utiliser de suite	IV sur minimum 10 minutes Perfusion IV sur 30-60 minutes Débit max. 100 mg/minutes	pH 6.5 à 8 Incompatible avec pénicillines
CYMEVENE® (ganciclovir)	Amp 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 12h	Dilution avec 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 9 à 11 Manipulation idem recommandations GRESI pour cyostatiques Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale
CYTOTECT CP®	Amp. 1000 U /10 mL	Solution prête à l'emploi	NE PAS DILUER !	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 min puis	A perfuser seul

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
(IgG anti-cytomegalovirus)	Amp. 5000 U /50 mL (100 UI/ 1mL) Conserver au frigo			augmentation progressive jusqu'à max. 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	
DALACIN C® (clindamycine)	Amp. 300 mg/ 2 mL (150 mg/mL) Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% NE PAS INJECTER IV SANS DILUTION (conc. max. 12 mg/mL) Stable 24h	IM: max. 600 mg/dose Perfusion IV sur 10 à 60 minutes Débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité: 915 mOsm/L
DEFIBROTIDE® (défibratide)	Amp 200 mg/2.5 mL (80 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. usuelle : < 4 mg/mL ; conc. max. 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h	Produit italien
DIAMOX® (acétazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution dans 100 mL NaCl 0,9% en perfusion	IV lent non dilué perfusion IV sur 15-30 min PSE	pH 9.2 à 9.6
DIGOXINE® (digoxine)	Amp. 0.5 mg/ 2 mL (250 mcg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. de 62.5 mcg/mL) Utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité: 7000 mOsm/L Dose de charge de 0.5 à 1 mg, puis répéter des doses de 0.25 mg jusqu'à obtention de l'effet souhaité.
DILTIAZEM® (diltiazem)	Amp 25 mg/ 5 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1mg/mL) Stable 24h	IV direct (non dilué) sur au moins 2 minutes PSE (conc. 0.45 – max 1mg/mL)	pH 3.7 à 4.1 Incompatible avec bicarbonate, furosémide, insuline
DOBUTREX® (dobutamine)	Flacon 250 mg/ 50 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	PSE (conc. max. 5 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3.5 à 4.5 Incompatible avec bicarbonate de sodium, héparines, solutions alcalines
DOPAMINE® SINTETICA (dopamine)	Amp. 250 mg/ 10 mL (25 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.4 à 3.2 mg/mL) Stable 24h	PSE Si restriction hydrique: administrer non dilué par VVC Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 2.5 à 4.5 Incompatible avec bicarbonate de sodium, héparines, solutions alcalines
DORMICUM® (midazolam)	Amp. 5 mg/ 1mL Amp. 15 mg/ 3 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 minutes PSE, Perfusion IV intermittente ou continue	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Incompatible avec bicarbonate, furosémide Compatible si conc < 2,5 mg/mL avec Nutrition Parentérale Totale
ECALTA® (anidulafungine)	Flacon-Amp. 100 mg	Reconstituer avec 30 mL H ₂ O (conc. 3.33 mg/mL)	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.77 mg/mL)	IV : 100 mg sur au moins 90 min	pH 4.0 à 6.0
EMB- FATOL® (ethambutol)	Fiole 1g=10mL	Solution	Dilution avec 500 mL de NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur minimum 2h IM (non dilué) Si restriction hydrique : conc. max. 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité: 300-324 mOsm/L (pour 1g dans 500ml)
EPHEDRINE® BICHSEL (éphédrine HCl)	Amp. 20 mg/ 2 mL CIVAS Ser. 20 mg/ 2 mL (10 mg/mL)	Solution		IM (non dilué), SC IV lent Dose max. IM et IV : 150 mg/ 24h	pH 4.5 à 7

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ERYTHROCINE® (érythromycine)	Amp. 1 g	Reconstituer avec 20 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 5 mg/mL) DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% Stable 8h Si restriction hydrique sévère: dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 minutes (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. 1 mg/mL) Si restriction hydrique: conc. max. 10 mg/mL par VVC Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec G5%, Nutrition Parentérale Totale, solution acide
EXTENCILLINE® (benzylpénicilline) Produit français	Flacon-amp. 2.4 Mio UI	Reconstituer avec 8 mL H ₂ O (suspension) ou ev. lidocaïne 1%. Stable 24h au frigo		IM profond NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV	
FASTURTEC® (rasburicase)	Flacon-amp 1.5mg Flacon-amp 7.5mg	Reconstituer avec le solvant fourni (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% La quantité de rasburicase nécessaire calculée en fonction du poids corporel est diluée, afin d'obtenir un volume total de 50 mL Utiliser de suite	Administration de la dose totale sur 30 minutes, une fois par jour	pH 7.7 à 8.3 Osmolarité 320 mOsm/kg Incompatible avec G5% Ne pas mélanger avec d'autres médicaments . Utiliser une tubulure neuve , ou soigneusement rincer avec du NaCl 0.9% Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !
FERINJECT® (fer carboxymaltose)	Flacon-amp. 100 mg/ 2 mL Flacon-amp. 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% (conc. > 2mg/mL) 100 mg – 200 mg dans 50 mL 201 mg - 500 mg dans 100 mL 501 - 1000 mg dans 250 mL Stable 12h	IV direct (max 200 mg, non dilué, débit max 100mg/min) Perfusion IV sur 3 minutes (100 mg – 200 mg dans 50 mL) Perfusion IV sur 6 minutes (201 mg - 500 mg dans 100 mL) Perfusion IV sur 15 minutes (501 - 1000 mg - dans 250 mL) Réaction anaphylactique possible, surveillance.	pH 5 à 7 Osmolarité : 45 mOsm/kg Incompatible avec G5%, Nutrition Parentérale Totale
FLOXAPEN® (flucloxacilline)	Flacon-amp. 1 g	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O ou lidocaïne à 1% IV: reconstituer avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Stable 24h	Dilution avec 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM Dose ≤ 1g : IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. 20 à 50 mg/mL, max. 100 mg/mL) ou perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc. 10 mg/mL). Dose > 1g : perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc. 10 mg/mL). Phlébogène et douloureux au site d'injection. Si restriction hydrique : VVP : conc. max. 20 mg/mL VVC : conc max 50 mg/mL	pH 5 à 7 Osmolarité: 470 mOsm/L Ne pas perfuser plus de 2 g par perfusion Incompatible avec aminoglycosides, protéines et lipides
FLUCONAZOLE® TEVA (fluconazole) Equivalent Diflucan®	Flacon-amp. 200 mg/ 100 mL	Prêt à l'emploi (conc. 2 mg/mL) Stable 24h		Perfusion IV sur 10 à 30 minutes	pH 5.0 à 6.5 Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale
FLUIMUCIL® (N-acetylcysteine)	Flacon 5 g/ 25 mL (20%) (200 mg/mL) Flacon-amp 300 mg/ 3 mL (10%) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Solution à 10% : IV sur 5 minutes Solution à 20% : perfusion IV sur 1-16 h (selon dosage du paracétamol)	Antidote du paracétamol : Antidotes Toxzentrum
FOLSAURE® (acide folique) Produit allemand	Amp. 5 mg/ 1 mL	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL) Utiliser de suite	IM, SC IV lent Perfusion IV dans 50mL	pH 8 à 11 Incompatible avec solutions acides, calcium gluconate
FOSCAVIR® (foscarnet) Produit allemand	Flacon 6 g/ 250 mL (24 mg/mL) (Ne pas mettre au frigo!)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV dans 500mL sur 1 à 2h Voie périphérique: conc. max. 12 mg/mL Non dilué: VVC	pH 7.4 Incompatible avec calcium, magnésium, Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
FUNGIZONE® (amphotéricine B) Pas équivalent à AMBISOME®	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	DILUER UNIQUEMENT AVEC DU G5% (conc. 0.1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur au moins 6h Phlébogène, de préférence VVC si disponible Si restriction hydrique sévère: conc. max. 0.4 mg/mL par VVC	pH 7.2 à 8 Incompatible avec NaCl 0.9%, électrolytes, Nutrition Parentérale Totale Attention posologie différente que pour forme liposomale (Ambisome)
GENTAMYCIN® REFOBACIN® (gentamicine sulfate) Équivalent Garamycine®	Amp. 40 mg/ 1 mL (40 mg/mL) Amp. 80 mg/ 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50-200 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 - 1.6 mg/mL, max. 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV direct sur 2 à 3 minutes (non dilué) De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 minutes	pH 3 à 5.5 Incompatible avec pénicillines, héparine Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
GLUCAGEN® (glucagon)	Flacon-amp. 1mg + solvant 1mL Ser. 1mg/ 1 mL	Flacon amp.: reconstituer avec le solvant fourni (conc. 1 mg/mL) Utiliser de suite		IM, SC IV lent Eviter la perfusion IV	pH 2.5 à 3
GLUCOSE® 40% (glucose)	Amp 4g / 10 mL (40%) (400 mg/mL)	Solution	Pour VVP : diluer une ampoule avec 20 mL d' H ₂ O	Sur VVP : diluer avant d'administrer car le produit est hyperosmolaire. lors de coma hypoglycémique : IV lent de 4 ampoules (16g) non diluées sur VVC de préférence	
HAEMOPRESSIN® (terlipressine) Équivalent du Glypressine®	Flacon-amp. 1mg/ 5 mL (0.2 mg/mL)	Reconstituer avec 5 mL de solvant fourni (conc. 0.2 mg/mL) Utiliser de suite		IV lent sur 3 à 5 min Phlébogène, risque d'ischémie, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre	pH 3 à 4 Osmolarité : 290 mOsm/L Incompatible avec les solutions alcalines
HAEMATE P® (facteurs de coag.VIII et von Willebrand humain)	Flacon-amp 1000 UI facteur VIII et 2600 UI von Willebrand humain	Reconstituer avec solvant fourni (15 mL H ₂ O) Mode d'emploi pour la reconstitution: administration de l'haemate P Stable 8h (ne pas mettre au frigo !)	NE PAS DILUER	IV lent (Débit max. 4 mL/min)	Perfuser seul
HAEMO-COMPLETTAN P® (fibrinogène humain)	Flacon-amp 1g	Reconstituer avec 50 mL H ₂ O (conc. 20 mg/mL) Utiliser de suite		Perfusion IV (débit max. 5 mL/min)	pH neutre Perfuser seul
HALDOL® (haloperidol)	Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)	Solution		IM Depuis mai 2010, Haldol n'est plus autorisé pour l'administration IV (allongement du QT)	pH 3 à 3.8 Incompatible avec les solutions alcalines
HEPARINE® BICHSEL (héparine sodique)	Flacon-amp 20000 UI/ 48 mL Amp. 5000 UI/ 1mL	Solution	Dilution possible du flacon-amp 20000 UI/ 48 ml avec 250 ml de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent Perfusion IV continue administration de l'héparine non fractionnée	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
HYDROMORPHONE® STREULI (hydromorphone)	Amp. 2 mg/mL Amp. 5 mg/mL Amp. 20 mg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 2 à 3 minutes PSE, Perfusion IV continue (conc. 0.2 mg/mL)	pH 4 à 5.5 Incompatible avec bicarbonates capp info, opioïdes chez la personne âgée
IMPENEME-CILASTATINE® LABATEC (imipénème-cilastatine) Équivalent du Tienam®	Flacon-amp. 500 mg imipenem + 500 mg cilastatine	Reconstituer avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL)	Dilution avec 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Stable 4h (24h au frigo)	Dose < 500mg : Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Dose > 500mg : Perfusion IV sur 40 à 60 minutes Perfusion IV plus lente possible si patient nauséeux	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec lactate Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
IMMUNINE STIM PLUS® (facteur IX)	Flacon-amp 1200 UI Conserver au frigo	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H ₂ O) (conc. 120 UI/mL) Stable 6h (ne pas remettre au frigo) mode d'emploi Immunine Stim	NE PAS DILUER	IV lent (débit max 2 mL/min)	Perfuser seul.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
IMUREK® (azathioprine)	Amp. 50 mg Protéger de la lumière	Reconstituer avec 5 à 15 mL H ₂ O (conc. 3 à 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.25 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 10 mg/mL) Rincer la voie après chaque administration avec 50 mL NaCl 0.9% Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10 à 12 Manipuler avec des gants et un masque
INFECTOFOS (fosfomycine disodique) Produit allemand	Flacon-amp 2g Protéger de la lumière	Lyophilisat	Dilution avec eau ppi ou G5% 2 g avec 50 mL d'eau ppi 4 g avec 100 mL d'eau ppi 8 g avec 200 mL d'eau ppi A utiliser de suite ou conserver au frigo, à l'abri de la lumière, jusqu'à l'utilisation. Stable 12h	2 g en min 15 minutes 4 g en min 30 minutes 8 g en min 60 minutes	1 g d'Infectofos contient 14.5 mmol de sodium, c'est pourquoi le médicament doit être dilué avec de l'eau ppi Compatible avec le G10%
INVANZ® (ertapénème)	Flacon-amp 1g	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL)	Dilution avec min 50 mL de NaCl 0.9% (conc. max. 20 mg/mL) Stable 6h	IM dans 3.2 mL de lidocaine 1% Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 Incompatible avec G5%
ISUPREL® ISOPRENALINE HUG (isoprénaline = isoproterenol)	Amp. 0.2 mg/ 1 mL CIVAS Ser. 50 mL 0.1 mg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 20 mcg/mL) Stable 24h	IV bolus non dilué PSE (conc. max. 20 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) Administer à l'abri de la lumière (seringue opaque)	pH 2.5 à 4.5 Incompatible avec furosémidé, bicarbonates, solutions alcalines
ISOPTINE® (vérapamil) Produit français	Amp 5 mg/ 2mL (2.5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 2 à 5 minutes (conc. max. non dilué) PSE (conc min 0.5 mg/mL)	pH 4 à 6.5 Incompatible avec solutions pH > 6 (bicarbonates)
ISOZID® (isoniazide) Produit allemand Equivalent Rimifon®	Flacon-amp 500 mg Protéger de la lumière	Reconstitution avec H ₂ O 10 mL (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec au moins 200 ml de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 2.4 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION	IM Perfusion IV sur 60 minutes	pH 6.2 à 7.4
KEPPRA® (levetiracetam)	Flacon-amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL) concentré pour perf.		Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL, conc max. 40 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 minutes	pH 5.3 à 5.9 Compatible avec Temesta® et Depakine®
KETALAR® (ketamine)	Flacon-amp. 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL) Flacon-amp. 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	IM IV direct sur 1 minute (conc. max 50 mg/mL) débit max 0.5 mg/kg/min Perfusion IV continue (conc. 2 mg/mL, conc max 10 mg/mL) Si restriction hydrique: - conc. 50 mg/mL par VVC	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L
KOGENATE SF BIOSET® (Octocog alfa = facteur VIII)	Flacon 500 UI Flacon 1000 UI Flacon 2000 UI Conserver au frigo	Reconstituer 500 et 1000 UI avec solvant fourni, 2.5 mL H ₂ O (conc. 200 UI/mL ou 400 UI/mL) Reconstituer 2000 UI avec 5 mL H ₂ O (conc. 400 UI/mL) mode d'emploi Kogenate Stable 24h	NE PAS DILUER	IV lent (2 mL/min) Rincer après administration avec 5 mL de NaCl 0.9%.	Perfuser seul.
KONAKION MM® (vitamine K ₁ = phytomenadione)	Amp. 10 mg/ 1mL	Solution	Dilution possible avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) Utiliser de suite	IM, SC IV direct Perfusion IV dans 50mL sur 15 à 30 minutes	pH 5 à 7 Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolarité : 83 mOsm/kg Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. Change.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
KRENOSINE® (adénosine)	Amp. 6 mg/ 2 mL (3 mg/mL) (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution possible avec 10 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	IV direct non dilué, suivi par flush NaCl 0.9% par VVP ou VVC	pH 4.5 à 7.5
KYBERNIN P® (antithrombine III)	Amp. 500 UI Amp 1000 UI	Reconstituer avec solvant fourni ,10 mL H ₂ O (conc. 50 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni , 20 mL H ₂ O (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI, débit max. 200 UI/min) Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 10 UI/mL) Débit max : 4 mL/min = 200 UI/min	Administrer seul
LASIX® (furosémide)	Amp. 20 mg/ 2mL Amp. 40 mg/ 4mL Amp. 250 mg/ 25 mL (10 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 24h	IV lent, non dilué : Débit max. 4 mg/min (20mg en 5 minutes) Perfusion sur 10 à 15 minutes PSE : 40 mg (4mL) et 36 mL de NaCl 0.9% volume total = 40mL (conc 1mg/mL) 250 mg/25 mL et 25 mL de NaCl 0.9% volume total = 50 mL (conc. 5 mg/mL)	pH 8 à 9.3 Incompatible avec solutions acides. Ne pas diluer dans du G5% mais compatible en Y avec le G5% (ofra 04.09.2014) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale administration du furosémide IV Respecter le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Diminuer le débit en présence d'aminoglycosides.
LENTOCILIN® (benzylpenicilline benzathine)	Flacon-amp 2'400'000 UI	Reconstituer avec le solvant fourni (6.5 mL lidocaïne 1.5%) A utiliser de suite		IM profond uniquement NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV	Produit portugais benzylpenicilline benzathine
LEUCOVORIN® (folinate de calcium = acide folinique)	Amp. 6mg/2mL Amp. 30mg/10mL (3mg/mL) Amp. 300mg/30mL (10mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV Perfusion IV sur 30 minutes Perfusion continue (conc. max 0.05 mg/mL) Oncologie : iv direct (push), débit max 160 mg/min	pH 6.5 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates 100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol de Ca ²⁺
MABTHERA® (rituximab)	Flacon-amp 100 mg/ 10mL Flacon-amp 500 mg/ 50mL (10 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 1 à 4 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Stable 12h	Perfusion IV continue : 1ere utilisation : Débit initial 50 mg/h; après 60 minutes, augmenter par paliers de 50 mg/h toutes les 30 minutes jusqu'à max. 400 mg/h Perfusions ultérieures: Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h toutes les 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h	
MAGNESIUM SULFATE® BICHSEL (sulfate de magnésium)	Amp. 2 g/ 20 mL (10%) Amp. 4 g/ 20 mL (20%) Amp. 5 g/ 10 mL (50%)	Solution Amp. 2 g/ 20 mL (10%) 100 mg/mL = 0.4 mmol/mL Amp. 4 g/ 20 mL (20%) 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL Amp. 5 g/ 10 mL (50%) 500 mg/mL = 2 mmol/mL	Dilution avec G5% ou NaCl 0,9% . Ampoule de 50% à diluer impérativement. Stable 24h	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV sur min.10 minutes (conc. max 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL)) Débit max : 2.4 mmol/ min Perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h (conc. max. VVP 100 mg/mL = 0.4 mmol/mL) (conc. max. VVC 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL) Débit max 0.6 mmol/ min	pH 5.5 à 7 Incompatible avec phosphates, bicarbonates 10%: osmolarité théorique 810 mOsm/L 20%: osmolarité théorique 1620 mOsm/L

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
MALACEF (artesunate)	Flacon-Amp 60 mg	Reconstituer avec solvant fourni (1 mL bicarbonate de sodium 5% (conc. 60 mg/1 mL): Prélever la solution de bicarbonate de sodium (1 mL) contenue dans l'ampoule et ajouter dans le flacon contenant la poudre ; Agiter doucement pendant quelques minutes jusqu'à l'obtention d'une solution limpide ; Laisser le gaz (CO ₂) s'échapper du flacon par une aiguille	Dilution avec 5 mL G5% ou 5 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL): Stable 6h Ne pas diluer dans une perfusion	IV lent sur 2 min (débit 3mL/min) Posologie : 2.4 mg/kg antimalarique administration Malacef	pH 7.9 Osmolalité: 430 mOsm/kg
MANNITOL® BICHSEL (mannitol)	Flacon 100 g /L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Flacon 200 g/L 250 mL (20%) (200 mg/mL) Ne pas mettre au frigo!	Solution		IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 à 60 minutes Solution à 20%: administrer avec filtre livré dans emballage administration du Mannitol	pH : 4.5 à 7 Perfuser seul. 10%: osmolarité 550 mOsm/L 20%: osmolarité 1100 mOsm/L
MEPHAMESONE-4® (dexaméthasone phosphate disodique)	Amp. 4 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes Pour dose élevée (50mg) perfusion IV sur 15 à 20 minutes	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base équivalences mephamesone
MEROPENEM® LABATEC (méropénème) Equivalent Meronem®	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g	Reconstituer 500mg avec 10 mL H ₂ O et 1g avec 20 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 2h (12h au frigo)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	IV lent sur 5 minutes (conc max 50 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max 20 mg/mL)	pH 8 Osmolalité: 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
METRONIDAZOLE® BIOREN (métronidazole) Equivalent Flagyl®	Flex 500 mg/ 100 mL Amp. 50 mg /10 mL (5 mg/mL) Ne pas mettre au frigo!	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 20 à 60 minutes Débit max. 25 mg/min	pH 4 à 6 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L
MIACALCIC® (calcitonine)	amp 100 UI=1mL Conserver au frigo	Solution	NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Dilution possible dans 500 mL de NaCl 0.9%	IM et SC Traitement d'urgence de la crise hypercalcémique: perfusion IV sur au moins 6h	Incompatible avec G5%
MILRINONE® (milrinone) Equivalent du Corotrop®	Amp. 10 mg/ 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec minimum 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 400 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 minutes (dose de charge) PSE (conc. 100-200 mcg/mL) Si restriction hydrique : conc. max. 1 mg/mL par VVC	pH 3.2 à 4 Incompatible avec furosémide, bicarbonates
MORPHINE® BICHSEL ou SINTETICA (morphine HCl)	Amp. 10 mg/ 1 mL (10 mg/mL) Amp. 20 mg/ 1 mL (20 mg/mL) Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) Amp. 4 mg/ 10 mL (0.4 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 minutes (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. 0.04 à 1 mg/mL) Si restriction hydrique: Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 mg/mL	pH 3 à 4 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
NALBUPHINE® ORPHA (nalbuphine)	Amp. 20 mg/ 2 mL (10 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 3 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM, SC Perfusion IV sur 10 à 15 minutes Dose max : 20 mg/ injection ou 160 mg/jour	pH 3 à 4.5
NALOXONE® ORPHA (naloxone)	Amp. 0.4 mg/1 mL = 400 mcg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 24 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV direct (non dilué) PSE (conc. max. 24 mcg/mL)	pH 3 à 4 Incompatible avec solutions alcalines

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
NEPRESOL® (dihydralazine) Produit allemand	Flacon-amp 25 mg	Reconstituer l'ampoule contenant 27 mg de poudre avec le solvant fourni (2mL H ₂ O) pour obtenir 25 mg de mesilate de dihydralazine. Utiliser de suite	DILUER UNIQUEMENT AVEC DU NaCl 0.9% Diluer 2 ampoules (50mg) dans 500 mL de NaCl 0.9%	IV lent (6.25-12.25 mg) sur 2-4 minutes IM (12.5-25mg) PSE Débit max : 0.5 mg/min	Perfuser seul
NEUOGEN® (filgrastim)	Seringue 30 mio UI Seringue 48 mio UI	Solution	Dilution possible avec max 20 mL de G5% (conc. minimale 1.5 mio UI/mL). NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 24h	SC Perfusion SC sur 24h. Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	pH 4
NEXIUM® (esomeprazole)	Flacon-Amp. 40 mg Protéger de la lumière	Reconstituer avec 5 à 100 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 8 mg/mL)	Dilution dans max 500 mL NaCl 0.9% ou G5% NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h (conc: minimum 0.8 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 10 à 30 minutes Conc. > 8 mg/mL: pH élevé, VVC si possible administration du Nexium IV	pH 9 à 11 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale
NITROGLYCERINE® (nitroglycérine)	Flacon amp. 1mg/ 10 mL (0.1 mg/mL) Flacon amp. 50 mg/ 50 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution 20 mg dans 100 mL de G5% (conc. 0.2 mg/mL) Stable 24h	PSE, non dilué : débit : 1-2 mg/h débit max 10mg/h Perfusion IV: 2mg/h débit max.: 10 mg/h	pH 3.6 à 5 Adsorption sur les tubulures en PVC.
NITROPRUSSIAT® (nitroprussiate de Na) Produit espagnol	Flacon-amp 50 mg + 5mL de solvant (conc : 10 mg/mL) Protéger de la lumière	Reconstituer avec le solvant fourni (conc.10 mg/mL)	Dilution avec G5% (conc : max 1 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	PSE (conc : 1 mg/mL) Administrer à l'abri de la lumière, utiliser du matériel opaque (seringue et connect tub).	pH 3.5 à 6 Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune
NORADRENALINE® SINTETICA (noradrénaline = norépinéphrine)	Amp. 1 mg/ 1mL Amp. 5 mg/ 50mL (0.1 mg/mL) Amp. 10 mg/ 10mL (1 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Non dilué (100 mcg/mL) ou dilution avec G5% de préférence Stable 24h	PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3 à 4.5 Incompatible avec bicarbonate de sodium et solutions alcalines 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000
NOVALGINE® (métamizole)	Amp. 1 g/ 2 mL (500 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV lent (débit max. 500 mg/min)	pH 6 à 8 Osmolarité: 3600 mosm/L Incompatible avec les solutions acides
NOVORAPID HM® (insuline humaine)	Flacon-amp. 1000 UI / 10 mL (100 UI/mL) Conserver au frigo	Solution Aux HUG : utiliser une fiole neuve pour chaque administration IV. Pour l'administration SC, la fiole peut être conservée 4 semaines au frigo après ouverture	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 1 UI/mL) Stable 24h	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue	pH 7 à 7.8 Compatible en Y avec nutrition parentérale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+4 semaines) sur le flacon (utilisation SC)
NOVOSEVEN® (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg Flacon-amp. 2 mg Flacon-amp. 5 mg	Reconstituer avec solvant fourni (conc. 1 mg/mL) Utiliser de suite		IV lent sur 2 à 5 minutes	pH 6 1 mg = 50 KIU (kilo unité internationale) 2 mg = 100 KIU 5 mg = 250 KIU
NOZINAN® (lévomépromazine)	Amp. 25 mg / 1mL Protéger de la lumière	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IM	pH 3 à 5 Voie IV non reconnue officiellement en Suisse par le fabricant mais documentée dans la littérature (mention de la voie IV ne figure pas sur l'emballage). Risques d'hypotension orthostatique et de prolongement de l'intervalle QT! Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière)
NULOJIX® (belatacept)	Flacon-amp 250mg	Reconstitution avec 10mL de NaCl 0.9% ou G5% (25mg/mL) avec la seringue sans silicone fournie.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% aussi avec la seringue sans silicone fournie (conc. de 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 30 minutes Utiliser avec un filtre en ligne à 0.22 µm (Pall ELD 96)	Utiliser la seringue jetable sans silicone fournie, nécessaire afin d'éviter la formation d'agrégats), pour la reconstitution ET la dilution

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
OBRACIN® (tobramycine)	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL) Amp. 150 mg / 2 mL (75 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9%, G5% (conc. 1 à 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 20 à 60 minutes (conc. max. 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Incompatible avec pénicillines, héparine, céphalosporines (à enlever ? car compatible avec la ceftazidime (ofra 01.09.2014)) Pour inhalation, utiliser le TOBI® qui ne contient pas de conservateur (Phénol)
ONDANSETRON® TEVA (ondansétron HCl) Equivalent Zofran®	Amp. 4 mg/ 2 mL (2 mg/mL) Amp. 8 mg/ 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	SC en continu sur 24h (soins palliatifs) (max 1mg/h) Perfusion IV continue (soins palliatifs) (max 1mg/h) Post-op : IV sur 2 à 5 min (dose max : 4 mg) Oncologie : Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL)	pH 3.3 à 4 Incompatible avec le 5-FU, solutions basiques Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
ORFIRIL® (acide valproïque)	Amp. 300 mg/ 3 mL Amp. 1000 mg/ 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 8 mg/mL) Stable 24h au frigo	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (débit max : 20 mg/min) Perfusion IV continue	pH 6.8 à 8.5 Osmolarité: 1200 mOsm/kg Risque d'œdèmes et de nécroses si extravasation.
PALLADON® (hydromorphone)	Amp. 2mg/mL Amp. 10 mg/mL Amp. 20 mg/ml Protéger de la lumière	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue (conc. usuelle 0.2 mg/mL chez patients naïfs)	pH 4 Incompatible avec bicarbonates Infos détaillées : http://pharmacoclin.hug-ge.ch/library/pdf/cappinfo52.pdf
PASPERTIN® (metoclopramide)	Amp. 10 mg/2 mL (5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg: perfusion IV sur 15 à 30 minutes, débit max. 5 mg/min	pH 3 à 6.5 Incompatible avec les solutions alcalines
PENICILLINE G® GRÜNENTHAL (benzylpénicilline = pénicilline G)	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon 10 mio UI	Reconstituer 1 mio avec 10 mL H ₂ O ou G5% (conc. 100'000 UI / mL) Reconstituer 10 mio avec 100 mL H ₂ O ou G5% (conc. 100'000 UI / mL) Utiliser de suite	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée 100'000 UI/mL) Stable 6h à temp. ambiante et 24h au frigo	IM (conc. 100'000 UI / mL = isotonique, tolérance optimale) conc. max. 1 mio UI / mL IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. 100'000 à 500'000 UI / mL), Débit max: 500'000 UI/min Perfusion IV sur 10 à 60 minutes (conc. 50'000 à 100'000UI/mL)	pH 6 à 7.5 Osmolarité: 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Incompatible avec héparine, aminoglycosides
PENTACARINAT® (pentamidine)	Flacon-amp 300 mg	Reconstituer avec 3-5 mL H ₂ O Stable 24h au frigo	Dilution avec 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%	IM IV lent sur min 2h Eviter absolument injection IV direct Inhalation	Surveillance médicale stricte Patient couché avant, pendant et après l'administration : risque d'hypotension
PERFALGAN® (paracétamol)	Flacon-amp. 1g/100 mL (10 mg/mL) Ne pas mettre au frigo!	Solution prête à l'emploi		Perfusion IV sur 10 à 15 minutes Une perfusion sur plus de 20 minutes réduit l'effet analgésique.	pH 5.5 Perfuser seul (risque d'incompatibilités) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
PHENHYDAN® (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL) Ne pas mettre au frigo!	Solution	DILUTION POSSIBLE UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL) Stable 1h	IV- sur 5 à 10 minutes non dilué Perfusion IV sur 30 à 45 minutes à administrer avec un filtre en ligne à 0.22 µm (Pall ELD96) si dilué. Phlébogène, de préférence VVC si disponible administration du Phenhydán IV	pH 11 Osmolarité: 9740 mOsm/L Perfuser seul. Rinçage de la voie avec NaCl 0.9% avant et après administration Incompatible avec solutions acides, Nutrition Parentérale Totale, héparine

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PHOSPHATE DE SODIUM® BICHSEL (phosphate de Na)	Flacon 156 g/L 50mL (15.6%) (156 mg/mL = 1 mmol/mL) soit 50 mmol / flacon	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	VVP: conc. max. 0.05 mmol/mL VVC: conc. max. 0.12 mmol/mL Perfusion IV, Débit max : 7.5 mmol/h Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement administration du Phosphate	pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL Incompatible avec calcium PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et Na ⁺ 1 mmol/mL Osmolarité : 2000 mOsm/L
PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE® 1 MOLLAIRE (K-PHOS) BBRAUN (phosphate de K)	Amp. 1.36 g/ 10 mL (13.6%) (136 mg/mL = 1 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	VVP: conc. max. 0.04 mmol/mL = 40 mmol /L VVC: conc max : 0.08 mmol/mL = 80 mmol/ L Perfusion IV, Débit max : 7.5 mmol/h Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement Tenir compte de la concentration en K+ administration du Phosphate	pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL Incompatible avec calcium PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et K ⁺ 1 mmol/mL Osmolarité : 2000 mOsm/L
PIPERACILLINE® (pipéracilline)	Amp. 4 g	IM: reconstituer avec 8 mL H ₂ O ou lidocaine 0.5 à 1% (conc. 400 mg/mL) IV: reconstituer avec 8 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 16mg à 200 mg/mL) Stable 24h	IM (dose max. 2g / site d'injection) IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 20 à 60 minutes (conc. max. 20 mg/mL)	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité: 540 mOsm/kg Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides
PIPERAZILLIN/AZOBACTAM® SANDOZ (pipéracilline + tazobactam) Equivalent Tazobac®	Flacon-amp 2g + 0.25g Flacon-amp 4g + 0.5g	Reconstituer 2g avec 10mL et 4g avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 20 minutes (2g) sur 40 minutes (4g) Perfusion en continu : PSE : 4.5 g dans 50 mL (90 mg/mL) sur 3 fois 8h. 13,5 g dans 250 mL (54 mg/mL) sur 24 h.	pH 4.5 à 6.8 Osmolarité: 500 mOsm/L (225 mg/mL) Incompatible avec bicarbonates
POTASSIUM FLEX® (chlorure de potassium, KCl dans NaCl 0.9%)	Flex 20 mmol / 500 ml (conc : 40 mmol /L) Flex 40 mmol/ 500 ml (conc: 80 mmol /L)	Prêts à l'emploi	Prêts à l'emploi	VVP: Flex 20 mmol (40 mmol/ L) VVC: Flex 40 mmol (80 mmol/ L) Débit: 5 - 10 mmol /h administration du Potassium	pH 5 à 7
POTASSIUM® SINTETICA (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp 20 mmol/ 20 mL Flacon 50 mmol/ 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%) Protéger de la lumière	Solution Stable 24h	Stable 24h	Administration uniquement au moyen d'un pousse-seringue (PSE) Débit max. 10-20 mmol/h Phlébogène, uniquement sur VVC administration du Potassium	pH 5 à 7 Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L Réévaluer régulièrement la nécessité d'administrer du potassium concentré et utiliser les flex prêts à l'emploi dès que possible.
PRIVIGEN® (immunoglobulines)	Flacon 2.5g 5g, 10g, 20g (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi Stable 24 h	Dilution avec G5% uniquement si nécessaire A utiliser rapidement (pas d'agents conservateurs)	Cf protocole d'administration : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/lglv_protocol.pdf Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot.	pH 6 Perfuser seul Incompatible avec NaCl 0.9% Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP
PROGRAF® (tacrolimus)	Amp. 5 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec min 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.004 à 0.1 mg/mL) Stable 24h	PSE - administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans seringue ni connectub	Incompatible avec solutions alcalines Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et peut être adsorbé par le PVC. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PROPOFOL MCT® FRESENIUS (propofol) Equivalent Disoprivan®	Flacon-amp 200 mg/ 20 mL 1% Flacon 500 mg/ 50 mL 1% Flacon 1000 mg/ 100 mL 1% Flacon 1000 mg/ 50mL 2% Protéger de la lumière	Emulsion Stable 8h	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% possible (conc. min. 2 mg/mL) Stable 6h	IV bolus (anesthésie): uniquement pour le 1% PSE	pH 6 à 8.5 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides)
PROSTIN VR® (alprostadil = PGE1)	Amp. 0.5 mg/1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur VVP à haut débit (veine de calibre important) ou VVC Débit 0.01 à 0.4 mcg/kg/min NE PAS PERFUSER SANS DILUTION!	pH 4 à 5 PGE1: prostaglandine E1 (ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone, Prostin®) Osmolarité - non dilué : 25'000 mOsm/L ! - 20 mcg/mL dans G5% : 1000 mOsm/L Contient de l'éthanol 99.5% Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
PROTAMINE 1000® (protamine HCl)	Amp. 5000 UI/ 5 mL (1000 UI/mL)	Solution		IV lent sur 2 à 5 minutes	pH 6 à 7 1 mL neutralise 1000 UI d'héparine
PROTHROMPLEX NF® (prothrombine)	Flol 600 UI Conserver au frigo	Reconstituer avec solvant fourni (20 mL H ₂ O) (conc. 30 UI/mL) mode d'emploi Prothromplex	Ne pas diluer !	IV lent Débit max 1 à 2 mL/min	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments en Y
QUININE® (quinine)	Quinine HCl amp 200 mg/2mL (100 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (éventuellement, NaCl 0.9%) (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 4h (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - conc. max. 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 Dilution avec G5% permet de contrecarrer l'effet hypoglycémiant de la quinine
RAPIDOCAINE® (lidocaïne)	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 minutes (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) PSE (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5
RECORMON PS® (érythropoïétine beta)	Ser. 0.3 mL = 1000 UI Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conserver au frigo	Solution prête à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% possible Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Utiliser de suite	SC (efficacité supérieure à voie IV) IV lent sur 1 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes Perfusion IV sur 4h possible mais moins efficace	pH 6.6 à 7.2 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
REFLUDAN® (lépirudine)	Flacon-amp. 50 mg	Reconstituer avec 1 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)	Dilution avec 50-100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 1 à 2 minutes (conc. 5 mg/mL) Perfusion IV (conc. 2 mg/mL)	pH 7
REMICADE® (infliximab)	Flacon-amp. 100 mg	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H ₂ O; conc. 10 mg/mL) Si mousse laisser reposer 5min Stable 3 h	Dilution avec 250 mL de NaCl 0.9% (conc. max 4 mg/mL)	Perfusion IV sur 2h minimum Débit : 2mL/min Utiliser un filtre online de diamètre 0.2 microns mode d'emploi Remicade	Perfuser seul.
RIMACTAN® (rifampicine sodique)	Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec 5 mL d'eau pou injectable, (conc. 60 mg/mL) Porter un masque et des gants lors de la préparation (risque de réaction d'hypersensibilité de contact) Stable 24h	Dilution avec 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 30 minutes à 3h (conc. max. 6 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 7.8 à 8.8 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
RIVOTRIL® (clonazepam)	Amp. 1 mg/ 1 mL	Solution Diluer avec le solvant fourni (1 mL H ₂ O; conc. 0.5 mg/mL)	Perfusion : dilution avec minimum 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 0.012 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. 0.5 mg/mL) Perfusion IV (conc. max 0.012 mg/mL) PSE	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité: 6000 mOsm/L (non dilué 1 mg/1mL); 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Incompatible avec bicarbonates, Nutrition Parentérale Totale
ROCEPHINE® (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 1 g IV/IM Flacon 2 g	IM: Reconstituer avec 3.5 mL lidocaine 1% IV: Reconstituer 1g avec 10 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) IV : Reconstituer 2g avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 à 100 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec 50-100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM max. 1 g / site injection IV lent sur 2 à 4 minutes (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion sur min 30 minutes (conc. max. 100 mg/mL) SC mini-perfusion sur 15 min (conc. 20 mg/mL) dans G5%.	pH 6 à 8 Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale Coloration jaune normale
SANDIMMUN® (ciclosporine)	Amp. 50 mg/ 1 mL Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2 à 6h (conc. max. 2.5 mg/mL) - administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans seringue ni connectub	pH 6 à 7 Osmolarité: 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. La ciclosporine peut être adsorbée par PVC et silicone. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration.
SANDOSTATINE® (octréotide)	Amp 0.05 mg/ 1 mL (50 mcg/mL) Amp 0.1 mg/ 1 mL (100 mcg/mL) Amp 1 mg/5 mL (0.2 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Stable 24h	SC - IV directe (urgences, non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes PSE sur 24h : dilution recommandée 10 mcg/mL (= 6 ampoules à 0.1 mg/mL + 54 mL NaCl 0.9% ou G5%) Si restriction hydrique sévère : conc. max. 25 mcg/mL Débit max. 7 mcg/kg/h	pH 3.9 à 4.5 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale NE PAS UTILISER : - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h - Sandostatine LAR fiole 10 mg, 20mg ou 30 mg. Forme retard en suspension destinée à l'usage IM
SIMDAX® (levosimendan)	Flacon—amp 12.5 mg /5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo	Solution concentrée, diluer avant l'administration	Dilution avec 250-500 mL de G5% (conc. 0.025 à 0.05 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV (VVP ou VVC)	Produit suisse depuis mars 2014
SIMULECT® (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H ₂ O) (conc. 4 mg/mL) Stable 24h au frigo ou 4h à temp. ambiante	Dilution avec minimum 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV direct (conc. max 4 mg/mL) Perfusion IV sur 20-30 minutes (conc. max. 0.4 mg/mL)	
SINTENYL® (fentanyl citrate)	Amp. 0.1 mg/ 2mL (50 mcg/mL) Amp. 0.5 mg/ 10mL (50 mcg/mL)	Solution	Dilution possible avec 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 50 mcg/mL) Perfusion IV ou PSE Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Incompatible avec solutions alcalines, phenobarbital, phénytoïne, thiopental
SOLDACTONE® (canrénoate de potassium)	Amp. 200 mg	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H ₂ O) (conc. 100 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution possible avec 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 minutes (conc. :100mg/mL) Perfusion IV (conc. 1 mg/mL)	Le trométamol est un excipient, pas le principe actif.
SOLIRIS® (eculizumab)	Fiole 300mg / 30ml (10mg/ml)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (NaCl 0.45% possible)	Perfusion IV sur 45 minutes à 1h (conc. 5mg/ml)	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
SOLUVIT® (vitamines hydrosolubles)	Amp. Protéger de la lumière Conserver au frigo	Reconstituer avec 10 mL de Vitalipid®N Adult Ou Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou G5% (490 mOsm/L) Utiliser de suite	Administration avec Nutriflex®: Ajouter mélange Soluvit®/Vitalipid® dans poche Administration seul: Stable 8h Dilution dans 100 mL G5%	Dans le Nutriflex® : Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Seul : Perfusion IV sur 1 à 2h au minimum par VVP	pH dans 10 mL d'eau : 5.8
SOLU-CORTEF® (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2mL Flacon-amp. 500 mg + 4mL	Reconstituer avec solvant fourni (H ₂ O et alcool benzylique) Stable 4h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 4h	IM De préférence : IV lent (conc max : 5mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc. 0.1 à 1 mg/mL)	pH 7 à 8
SOLU-MEDROL® (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 40 mg + 1 mL Flacon-amp. 125 mg + 2 mL Flacon-amp. 500 mg + 7.8 mL Flacon-amp. 1g + 15.6 mL	Reconstituer avec solvant fourni (H ₂ O et alcool benzylique) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV lent sur 3-15 minutes (conc. max 125 mg/mL) Perfusion IV sur 30 minutes à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - solution reconstituée non diluée sur minimum 1h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Ne pas administrer de hautes doses en IV lent en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité)
STILAMIN® (somatostatine)	Amp. 3 mg	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec 50mL de NaCl 0.9% Stable 24h	Perfusion IV continue	pH 4.5 à 6 Attention : ne pas confondre avec Sandostatine® (octréotide) !
STREPTO-FATOL® (streptomycine) Produit allemand	Amp.1 g	Reconstituer avec 4 mL d'eau pour injectable (conc. 250 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Dilution avec min 500mL ou 1000mL de NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1 ^{er} choix, conc. usuelle 250mg/mL, conc. max 500 mg/mL) Perfusion IV sur 30 à 60 minutes (conc.1 à 2 mg/mL)	pH 5 à 8 Incompatible avec héparine, pénicillines, Nutrition Parentérale Totale
SYNTOCINON® (oxytocine)	Amp. 5 UI/1mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Perfusion IV sur 30 minutes (conc. 0.05 à 0.1 UI/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.01 à 0.06 UI/mL)	pH 3 à 5
TALOFEN® (promazine hydrochloride) Produit italien	Amp. 50 mg/ 2 mL (25 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Utiliser de suite	IM à préférer IV lent sur 3 à 5 minutes Ne pas injecter par voie intra-artérielle	pH 4 à 5.5
TARDOCILLIN® (benzylpenicilline benzathine) Produit Allemand Remplace Extencilline	fiol 1,2 mio UI 4ml Conserver au frigo	Solution	Prêt à l'emploi	IM uniquement ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. NE PAS INJECTER PAR VOIE IV	Le produit contient de la lidocaine (35mg) Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose. Infos détaillées : Med étranger benzylpenicilline benzathine
TARGOCID® (teicoplanine)	Amp. 200 mg Amp. 400 mg	Reconstituer avec solvant fourni (3 mL H ₂ O) Agiter doucement pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 125 mg/mL) Stable 24h au frigo	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 Incompatible avec aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale
TAVANIC® (levofloxacin)	Flacon 500 mg/100 mL (5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	Perfusion IV sur 1h (conc. max 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 Incompatible avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
TAVEGYL® (clémastine fumarate)	Amp. 2mg/ 2 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.2 à 1 mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent en 3 à 5 minutes Perfusion IV en 30 minutes	
TEICOPLANINE® (teicoplanine)	Amp. 200 mg	Reconstituer avec 3 mL NaCl 0.9% (conc. 67 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer au besoin 15 min. Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV direct sur 1 à 2 minutes Perfusion IV sur 30 minutes	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
TEMESTA® (lorazepam)	Amp. 4 mg/1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max. 2mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max 2 mg/mL) Débit max 2 mg/min Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 6.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients. lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur).
TEMGESIC® (buprénorphine)	Amp. 0.3 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV lent Perfusion IV continue (conc. max 30 mcg/mL)	pH 3.5 à 5.5
THIOPENTAL® (thiopental) Equivalent Pentotal®	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 à 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 à 50 mg/mL)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL)	IV lent sur 1 à 2 minutes (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 minutes (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10.2 à 11.2 Incompatible avec solutions acides Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
THYMOGLOBULINE® (Immunoglobuline de lapin anti-thymocytes humains)	Flacon-amp 25 mg Conserver au frigo	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.4 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h à 12h par VVC de préférence Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 6.6 à 7.4 Incompatible avec héparine
TORA-DOL® (ketorolac)	Amp. 30 mg/ 1 mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV direct (15 sec) IV lent sur 1 à 5 minutes (conc. max. 30 mg/mL = non dilué) Perfusion sur 15 à 30 min	pH 6.9 à 7.9
TRAMAL® (tramadol)	Amp. 100 mg/ 2 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IV direct 2 à 3 minutes (non dilué) Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Incompatible avec midazolam, diazepam, diclofenac
TRANDATE® (labetalol)	Amp. 100 mg/ 20 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IV direct sur 1 à 3 minutes (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 2 mg/min PSE (conc. 1 mg/mL)	pH 3 à 4.5 Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium
TYGACIL® (tigecycline)	Amp. 50 mg	Reconstituer avec 5.3 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV en 30-60 minutes	Incompatible avec solutions alcalines, amphotericine B, diazepam, (es)omeprazole,
UROKINASE HS® MEDAC (urokinase)	Amp. 10'000 UI Amp. 50'000 UI Amp. 100'000 UI Amp. 500'000 UI	Reconstituer avec 2 mL H ₂ O (conc. 5000 UI/mL) Reconstituer avec 2 mL H ₂ O (25'000 UI/mL) Reconstituer avec 2 mL H ₂ O (50'000 UI/mL) Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (50'000 UI/mL) Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV direct Perfusion IV sur 10 à 20 minutes PSE	pH 6 à 7.5
UROMITEXAN® (mesna)	Amp. 400 mg/ 4 mL Amp. 1000 mg/ 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	IV direct ou IV lent Perfusion IV en 15 à 30 minutes PSE	pH 7.5 à 8.5 Incompatible avec cisplatine et carboplatine Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide
VANOCIN® (vancomycine HCl) Equivalent Vancomycine Sandoz®	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution dans minimum 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV 1 g sur 2h (conc. max 5 mg/mL) Débit max. 10 mg/min Si restriction hydrique: - conc. 10 mg/mL par VVC	pH 2.5 à 4.5 Ne pas injecter sans diluer Incompatible avec héparine, bêta-lactames Compatible avec Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
VARITECT CP® (immunoglobuline varicelle et zona)	fiol 125 UI = 5mL fiol 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conserver au frigo	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 0.1 mL/kg/h pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 1 mL/kg/h Dose préconisée (prophylaxie varicelle): 5 –25 UI/kg(0.2 – 1 mL/kg)	A perfuser seul
VENOFER (fer saccharose)	Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% (conc. min 1 mg/mL) Stable 12h	(IV sur 5 à 10 minutes, conc. 20 mg/mL Débit max 20 mg/min, dose max 200 mg) Perfusion IV (dose max 7 mg/kg ou 500 mg par dose et par semaine) Réaction anaphylactique possible, surveillance ! Phélobogène, de préférence VVC si disponible	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L! Incompatible avec G5%, solutions acides, Nutrition Parentérale Totale
VENTOLIN® (salbutamol sulfate = salbutérol)	Amp. 0.5 mg/ 1 mL (0.05%) Amp. 5 mg/ 5 mL (0.1%) (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec 500 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.01 mg/mL) Stable 24h	IM, SC IV lent sur 3 minutes (conc. max 0.2 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Si restriction hydrique: - perfusion IV (conc. 0.5 à 1 mg/mL) par VVC	pH 3.5
VFEND® (voriconazole)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstituer avec 19 mL H ₂ O (conc. 10 mg/mL) Sur demande (prescription magistrale) pour posologies particulières, seringue à 10 mg/mL préparées à la Pharmacie (raison économique) Stable 24h au frigo	Dilution avec 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Seringues livrées par la Pharmacie doivent être diluées avant emploi	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Débit max. 3 mg/kg/h	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité: 546 mOsm/kg Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, bicarbonate
VIBRAVEINEUSE® (doxycycline)	Amp. 100mg=5mL (20 mg/mL)	solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 2 min (pour dose de 100 mg) Perfusion IV sur 1h à 4h (conc. 0.5 mg/mL)	
VIMPAT® (lacosamide)	Fiol 200mg=20mL (10 mg/mL)	Solution Stable 24h au frigo	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 15 à 60 minutes Si restriction hydrique: non dilué par VVP sur 1h	pH 3.5-5.0 A perfuser seul
VIRAZOLE® (ribavirine)	Amp. 1.2 g/ 12 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 30 minutes par VVC (conc. 10 à 20 mg/mL)	Dispositions particulières de protection si administration en aérosol
VITARUBIN® superconc. (cyanocobalamine)	Amp. 1000 mcg/ 1 mL	Solution	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%	IM, SC Eventuellement perfusion IV sur 1h	pH 4.5 à 7 Elimination par voie IV plus rapide que par voie IM
ZANTIC® (ranitidine)	Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 5 minutes (conc. max. 2.5 mg/mL) Débit max. 10 mg/min Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc. 0.5 mg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
ZINACEF® (cefuroxime)	Flacon-amp. 1.5 g Flacon-amp. 750 mg	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O (conc. 250 mg/mL) IV reconstituer avec 15 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides
ZOMETA® (acide zoledronique)	Flacon amp. 4 mg (0.8 mg/mL)	Solution	Dilution avec 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	Perfusion IV sur au moins 15 minutes	pH 3.5 à 4 Incompatible avec Ringer et calcium
ZYVOXID (linezolid)	Flex 600 mg/ 300 mL (2 mg/mL) Conserver l'emballage dans le carton jusqu'à l'utilisation	Solution prête à l'emploi		Perfusion IV sur 30 à 120 minutes	pH 4.8

 Références: <http://www.swissmedicinfo.ch>, version en ligne/ Rote Liste 2013 - <http://www.rote-liste.de> / Trissel LA. Stability of compounded formulations 2^e Ed, 2000 / Trissel LA. Handbook on Injectable Drugs. 17^e Ed, 2013 / Taketomo CK et al. Pediatric dosage handbook, 15^e Ed, 2012 / Données internes, Pharmacie des HUG