

GUIDE D'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS INJECTABLES COURAMMENT UTILISES EN PEDIATRIE PAR VOIE PARENTERALE

Ce tableau mentionne les recommandations valables pour un usage habituel chez l'enfant. Dans certains cas (ex. USI/Neonate), il est possible que des directives différentes soient en vigueur. Pour toute info: Swissmedicinfo ou Assistance Pharmaceutique des HUG (Tél. 31080). **Consulter les remarques générales en bas de document.**

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
ACTEMRA (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg/4mL Flacon-amp. 200mg/10mL Flacon-amp. 400mg/20mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL) DILUER UNIQUEMENT AVEC DU NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 1h	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère. Manipuler avec précaution la poche pour perfusion pour éviter la formation de mousse
ACTRAPID HM (cf NOVORAPID)					
ACYCLOVIR LABATEC (aciclovir sodique)	Amp. 250 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) Stable 8h NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLUTES DE DILUTION (seulement NaCl 0.9% possible) NE PAS METTRE AU FRIGO (risque de précipitation)	Perfusion IV sur 1h Si restriction hydrique: - administration non diluée en perfusion (conc. 25 mg/mL) par VVC sur 1h	Equivalent du Zovirax pH 11 Osmolarité: 190 mOsm/L (25 mg/ml) Incompatible avec nutrition parentérale (APT, émulsions lipidiques, Nutriflex Omega Special, StructoKabiven, Pediaven, SmofKabiven peripher, PeriOlimel) Ne pas utiliser des conc. supérieures à 5 mg/mL ou inférieures à 25 mg/mL (risque de précipitation), sauf si restriction hydrique (25 mg/mL uniquement)
ADALAT PRO INFUSION (nifédipine)	Flacon 5 mg / 50 mL (0.1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière! (flacon stable 1h à la lumière du jour hors emballage)	Solution prête à l'emploi Stable 24h dans seringue opaque BD Plastipak	USI : Patient > 8kg : pas de dilution (sol. prête à l'emploi) Stable 24h Patient ≤ 8kg : diluer 2.5 mg (25 mL) avec 25 mL de G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL, vol. total 50 mL) Stable 12h à l'abri de la lumière!	Perfusion IV continue sur 24h par VVC à l'abri de la lumière à l'aide d'une seringue opaque orange BD Plastipak et d'une tubulure noire Fresenius Patient > 8kg : non dilué, conc. 0.1 mg/mL Patient ≤ 8kg : dilué 1 : 1, conc. 0.05 mg/mL (changer la seringue aux 12h) Débit 0.2 à 1 mcg/kg/min (max 15 mg par jour et pendant max. 3 jours) Ne pas utiliser la seringue noire fournie par le fabricant, non compatible avec les pousses-seringues DPS !	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité: 3240 mOsm/L Compatible en Y avec amiodarone, nitroglycérine Contient de l'éthanol (18%) Peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC Eviter extravasation car très agressif (administrer par VVC) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nifedipineIV_USI.pdf
ADDAVEN (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution Osmolarité 3100 mOsm/L ! NE PAS ADMINISTRER NON DILUE	Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg): Ajouter dans poche Pediaven ou Nutriflex Omega special ou SmofKabiven peripher ou StructoKabiven ou PeriOlimel Administration seul: Dilution dans 250mL G5% ou NaCl 0.9% (400 mOsm/L) Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1h au minimum	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven Pediaven > 1500 mOsm/L: Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Seul: Administrer par VVP ou VVC L'Addamel est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
ADRENALINE (adrénaline HCl = épinéphrine HCl)	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL) Amp. 1 mg/10 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (IV direct: conc. max 0.1 mg/mL) (Perfusion: conc. max par VVP 0.064 mg/mL) Stable 24h	Intratrachéal (non dilué) IM, SC (non dilué) IV après dilution: IV direct (conc. max. 0.1 mg/mL) ou perfusion IV (conc. max par VVP : 0.064 mg/mL)	pH 2.5 à 5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des parabènes (conservateur) et des sulfites (antioxydant)
AKINETON (bipéridène lactate)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL)	Solution	A utiliser pur non dilué (5 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% 1:10 possible A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min	
ALBUMINE 5% ET 20% PPL (cf. ALBUNORM)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ALBUNORM 5% (albumine humaine)	Flacon 5g / 100 mL Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL)	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV Débit max. 2 à 4 mL/min ou selon OM La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	A remplacé Albumine 5% PPL pH 6.4 à 7.4 Teneur en potassium 2.5 mmol/L et sodium 144-160 mmol/L Compatible avec APT, Pediaven Incompatible avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Nutriflex Omega special, SmofKabiven peripher, PeriOlimel)
ALBUNORM 20% (albumine humaine)	Flacon 10 g/ 50 mL Flacon 20 g/ 100 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS DILUER AVEC H₂O!	Perfusion IV Débit max. 1 mL/min ou selon OM USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/filtres_USI.pdf La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	A remplacé Albumine 20% PPL pH 6.4 à 7.4 Teneur en potassium 10 mmol/L et sodium 144-160 mmol/L Compatible avec APT, Pediaven Incompatible avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Nutriflex Omega special, SmofKabiven peripher, PeriOlimel)
AMBISOME (amphotéricine B liposomale) Ne pas confondre avec Fungizone (amphotéricine b)	Flacon 50 mg	Reconstituer avec 12 mL H ₂ O (conc. 4 mg/mL ; solution mère) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution possible avec G5% (conc. 0.2 à 2 mg/mL) Stable 24h NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%! Mode de préparation : Prélever la dose nécessaire de solution mère à l'aide d'une seringue dans la fiole reconstituée. Préparation en flex : Poser le filtre sur la seringue et injecter la solution mère par le filtre dans un flex de G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL Préparation en seringue: Poser le filtre sur la seringue, ajouter le connecteur bleu et connecter une 2 ^e seringue. Transférer la dose par le filtre et le connecteur dans la deuxième seringue Diluer la dose avec du G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL	Perfusion IV sur (30 min-) à 2h USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/filtres_USI.pdf	pH 5 à 6 Filtre à 5 microns livré dans emballage (sert à retenir d'éventuels agglomérats de liposomes qui se seraient formés pdt la reconstitution lors d'agitation insuffisante) Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Compatible avec G10%, G20%, G25% Incompatible avec NaCl 0.9%, électrolytes, nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant) Pour les détails de la préparation, consulter le document http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/connecteur_bleu.pdf et http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/filtres_medicaments.pdf
AMIKIN (amikacine sulfate)	Amp. 100 mg / 2 mL (50 mg/mL) Amp. 250 mg / 2 mL (125 mg/mL) Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. recommandée ≤ 5 mg/mL, max. 10 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 (- 60) min	pH 4.2 à 4.8 Compatible avec G10% Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient des sulfites (antioxydant)
AMINOPHYLLIN AMINO (theophylline + éthylendiamine)	Amp. 240 mg/10mL (corresp. 206 mg/10 theophylline) (24 mg/mL aminophylline = 20.6 mg/mL théophylline) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 24 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 24 mg/mL aminophylline ; débit max 0.36 mg/kg/min (max 25 mg/min)) (Perfusion IV continue)	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% Incompatible avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Aminophylline est le sel de théophylline –éthylendiamine. 100 mg d'aminophylline = 80 mg de théophylline. Ne pas confondre avec Euphyllin N. Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine.
ANCOTIL (flucytosine)	Flacon 2.5g / 250mL (10 mg/mL)	Solution prête à l'emploi		Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. 10mg/mL)	pH 7 à 7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C. Flacon contient 34.5 mmol de Na+
ANEXATE (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec (conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 3 à 5
ANTRA (cf. NEXIUM)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
ARGININE – HCL (L-arginine)	Flacon 4.2 g / 20 mL (21%) (210 mg/mL = 1 mmol / mL) (20 mL = 4.2g = 20 mmol)	Solution	Dilution avec G5% ou G10% (conc. 21 mg/mL (0.1 mmol/mL) à 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (-400mg/kg/j) en perfusion IV continue sur 24h (conc. max 100 mg/mL (0.5 mmol/mL))	Produit allemand pH 5 à 6.5 Osmolarité : 1500 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec benzoate de sodium, phenylacetate de sodium, phenylbutyrate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
ASPEGIC INJECT (acetylsalicylate de lysine)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	IV lent Perfusion IV	pH 5.5 Osmolarité : 1136 mOsm/L Contient de la glycine Compatible avec G10% Effet indésirable possible chez l'enfant présentant de la fièvre et/ou des infections virales: syndrome de Reye. Contre-indiqué selon fabricant chez les enfants < 12 ans.
ATG – FRESENIUS (immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains)	Flacon 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Stable 24h	Perfusion IV sur 4h minimum (-12h)	pH 3.4 à 4 Compatible en Y avec albumine Incompatible avec glucose, glucosalin, héparine, nutrition parentérale, émulsions lipidiques Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Reconditionné par la Pharmacie des HUG en emballage unitaire Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
ARTERENOL (cf. NORADRENALINE)					
ATRAURIUM (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 (atropine sulfate)	Ser. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) Amp. 0.25 mg / 1 mL Amp. 0.5 mg / 1 mL Amp. 1 mg / 1 mL	Ser. Prête à l'emploi Solution		IM, SC IV direct sur 1 min	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L Compatible avec G5%
AUGMENTIN (cf aussi CO-AMOXI et CO-AMOXICILLINE)					
AUGMENTIN PED. (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 550 mg enf. (500 mg + 50 mg) Flacon-amp. 1.1 g enf (1000 mg + 100 mg)	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite Reconstituer avec 50 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. amoxicilline 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (si âge < 3 mois) IM Mini-perfusion sur 30 à 60 min	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%)
AUGMENTIN AD. (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 avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite Reconstituer avec 100 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	Compatible en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na ⁺ et 0.25 et 0.5 mmol de K ⁺ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na ⁺ et 1.0 mmol de K ⁺
BACTRIM (co-trimoxazole = sulfaméthoxazole SMZ + triméthoprime TMP)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP)	Solution	Dilution 1 mL Bactrim dans 25 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 6h	Mini-perfusion IV sur 60 à 90 min Si restriction hydrique sévère: - diluer 1 mL dans 10 à 15 mL NaCl 0.9% ou G5% (Stable 1h) - administrer pur (non dilué) par VVC	pH 10 Osmolarité: 800 mOsm/L (dilution 1:10) Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en TMP. A valider ! Incompatible avec nutrition parentérale Contient de l'éthanol et du propylène glycol (conservateur) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
BENERVA (thiamine = vitamine B1)	Amp 100 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% (VVP: conc. max. 10 mg/mL) Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L (contient du phénol et du glycerol). Autre produit aussi en stock Vitamine B1 Hevert : 667 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale Incompatible avec solutions alcalines Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf
BENZOATE DE SODIUM HUG (benzoate de sodium)	Flacon 4.5 g / 20 mL (225 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% (conc. 20 à 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (100-500) mg/kg/j en perfusion IV continue sur 24h (conc. 20 à 50 mg/mL)	pH 8 Osmolarité : 2900 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec arginine, phenylbutyrate de sodium Flacon à 4.5 g contient 31.5 mmol de Na ⁺ Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) En stock au DEA aux USI et au SAUP
BERINERT (inhibiteur de la C1 estérase)	Flacon (500 UI)	Reconstituer avec 10 mL <u>de solvant fourni (H₂O)</u> (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	Ne pas diluer !	IV lent sur 3 à 5 min (débit max 4 mL/min = 200 UI/min)	pH 6.5 à 7.5 Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou compendium
BICARBONATE DE SODIUM (NaBic) (bicarbonate de sodium)	Flacon-amp. 14g/L 500 mL (1.4%) Flacon-amp. 42g/L 20 mL (4.2%) Flacon-amp. 84g/L 20 mL (8.4%) Flacon-amp. 84g/L 100 mL (8.4%)	Solution Stable 24h	Solution à 1.4% peut être utilisée sans dilution. Pour autres concentrations : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (préféré notamment si insuffisance rénale présente pour éviter hypernatrémie) (conc. max 0.5 mmol/mL) VVP: utiliser la solution à 1.4% ou diluer la solution à 8.4% 1:10 pour VVP (VVC: 8.4% à diluer 1:5) Stable 24h	IV lent sur au moins 2 minutes (débit max. 10 mmol/minute) Perfusion IV sur 2h, débit max. de 1 mmol/kg/h Si URGENCE: 4.2% non dilué par voie VVP ou 8.4% non dilué par VVC	1.4% : HCO ₃ ⁻ 0.167 mmol/mL, osmolarité 333 mOsm/L 4.2% : HCO ₃ ⁻ 0.5 mmol/mL, osmolarité 1000 mOsm/L 8.4% : HCO ₃ ⁻ 1 mmol/mL, osmolarité 2000 mOsm/L pH 7 à 8.5 Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale, magnésium, phosphates, calcium, amines Eviter extravasation des solutions non diluées car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/bicarbonate.pdf
BREVIBLOC (esmolol)	Flacon-amp. 100 mg/10 mL (10 mg/mL)	Solution	(Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%) Stable 24h	IV direct sur 1 à 2 min (dose initiale) Perfusion IV par VVC (conc. 10 mg/mL, pur non dilué) Débit 50 à 200 mcg/kg/min	pH 4.5 à 5.5 Osmolarité : 312 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif Incompatible avec bicarbonates
BUSCOPAN (bromure de butylscopolamine)	Amp. 20 mg / 1 mL	Solution	Dilution possible 1 :1 avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur 2-3 min	Osmolarité : 300 mOsm/L
CAFEINE CITRATE (caféine + acide citrique)	Amp. 40 mg / 4 mL (10 mg/mL citrate de caféine = 5 mg/mL caféine + 5 mg/mL ac. citrique)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IVD (dose d'entretien) IV lent sur 10 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (dose de charge)	pH 2 à 3 Compatible avec G10%, G20%, lipides 20%, nutrition parentérale Prescription en citrate de caféine Demi-vie: - nouveau-né: T ½ 100 h - bébé > 9 mois: T ½ 5 h (= adulte) Pour administration PO, utiliser solution orale conservée à 30 mL disponible à la Pharmacie (code 408715). Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/caffeine_protocole.pdf
CALCIPARINE (héparine calcique)	Ser. 5000 UI / 0.2 mL	Ser. prête à l'emploi		SC	A remplacé Liqueur aux HUG pH 5 à 7.5

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CALCIUM CHLORURE BICHSEL (chlorure de calcium)	Amp. 1.5 g / 20 mL (75 mg/mL de chlorure de calcium (7.5%) corresp. à 0.5 mmol/mL de Ca ²⁺)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP : conc. max ≤ 10 mg/mL, 0.06 mmol/mL. Utiliser une veine de gros calibre) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max par VVP 10 mg/mL, 0.06 mmol/mL) Perfusion IV sur 2 à 3h (conc. max par VVP 10 mg/mL, 0.06 mmol/mL) Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg calcium chlorure/min Si URGENCE: administration non diluée en bolus ou IV lent sur 5 à 10 min possible. Flusher avec NaCl 0.9%.	Ca ²⁺ 0.5 mmol/mL (= 1 mEq/mL) pH 5.5 à 7.5 Osmolarité 1500 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressive (nécrose) Pour la perfusion IV continue, privilégier Calcium gluconate Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CALCIUM GLUCONATE 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	Mini-perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP: conc max 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL) Perfusion IV continue: 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 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (-1h) (max. 120 – 240 mg/kg/h, conc. max par VVP 50 mg/mL, 0.113 mmol/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max par VVP 20 mg/mL (0.045 mmol/mL) Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min (NN: 200-400 mg/kg/jour, 0.45-0.9 mmol/kg/jour; enfant 500 mg/kg/jour = 1.125 mmol/kg/jour) Si restriction hydrique et perfusion continue: conc. > 0.045 mmol/mL possible par VVC	Ca ²⁺ 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL) pH 6.9 Osmolarité 280 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressive Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CANCIDAS (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Laisser le flacon revenir à temp. ambiante Reconstituer avec 10.5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) Reconstituer avec 10.5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 7 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 0.45 mg/mL) Si restriction hydrique: utiliser pur non dilué par VVC	Incompatible avec G5%, nutrition parentérale, héparine
CARDENE (nicardipine) Concentré pour perfusion	Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue Si restriction hydrique: conc. 0.5 mg/mL par VVC ou veine de gros calibre	Produit néerlandais pH 3.5 Contient du sorbitol Incompatible avec bicarbonates, furosémide, héparine (si > 1 UI/mL) Eviter extravasation car très agressive (nécrose)
CARNITENE (carnitine)	Amp. 1g / 5 mL (200 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Néonatalogie : Dilution 1mL ad 10 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 20 mg/mL) Stable 24h	Néonatalogie : Dose de charge : 100 mg/kg sur 5 à 10 min (conc. 20 mg/mL) Dose d'entretien : 4 mg/kg/h en perfusion continue (conc. 20 mg/mL) Autres unités: IV lent sur 2 à 3 min (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 0.5 à 8 mg/mL)	Compatible avec G10%, nutrition parentérale
CATAPRESAN (clonidine)	Amp. 0.15 mg / 1 mL (0.15 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.15 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L Ne pas confondre voie épidurale et voie IV
CEFAZOLINE (cefazoline)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	IM: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% IV lent: reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h IM: reconstituer avec 5 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% IV lent: reconstituer avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec 5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) Si restriction hydrique: - conc. 138 mg/mL par VVC IV lent	Equivalent de Kefzol pH 4 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na ⁺ Compatible avec G10% Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CEFEPIME (céfépime diHCl)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp 2g	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O ou lidocaïne 0.5 à 1% (vol. final 4.4 mL, conc. 230 mg/mL) IV: reconstituer avec 10 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% (1g: vol. final 11.5 mL, conc. 90 mg/mL; 2g: vol. final 12.5 mL, conc. 160 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	Equivalent du Maxipime pH 5.0 Osmolarité: 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Compatible avec G10%, et en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Contient 725 mg de L-arginine par gde céfépime
CEFOTAXIM (céfotaxime)	Flacon-amp 0.5 g	IM: reconstituer 0.5g avec 2 mL H ₂ O ou lidocaïne 0.5 à 1% (vol. final 2.2 mL, conc. 230 mg/mL) Injection IV: reconstituer 0.5g avec 2.3 mL H ₂ O (vol. final 2.5 mL, conc. 200 mg/mL) Mini-perfusion et perfusion IV: reconstituer 0.5g avec 7.5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 65 mg/mL)	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 12h	IM Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 200 mg/mL) Mini-perfusion sur 20 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	Produit allemand pH 4.5 à 6.5 Osmolarité : 880 mOsm/L (250 mg/mL) et 460 mOsm/L (50 mg/mL dans G5%) Flacon-amp. contient 24 mg (1 mmol) de Na ⁺ Compatible avec G10%, metronidazole, caféine Incompatible avec vancomycine Arrythmies possibles lors d'injection trop rapide (< 1 min)
CEFOXITIN (céfoxitine)	Flacon-amp 1g Flacon-amp 2g	IM: reconstituer 1g avec 2 mL H ₂ O et 2g avec 4mL 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	Mini-perfusion: dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 40 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	Equivalent du Mefoxitin pH 4.2 à 7 Compatible avec G10% Incompatible avec vancomycine
CEFTAZIDIME (ceftazidime)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% IV lent: reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) IV perfusion: reconstituer avec 50 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 20 à 40 mg/mL) Stable 24h	IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL)	IM (dose < 1 g) Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	Equivalent du Fortam pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 1 g et 2g contiennent resp. 2.3 et 4.6 mmol de Na ⁺ Formation de CO ₂ ; lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi
CEFTRIAXONE 500 MG (cf ROCEPHINE)					
CEFTRIAXONE (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 1 g IM Flacon-amp. 1 g IV Flacon perf. 2 g IV	IM: Reconstituer avec 3.5 mL lidocaïne 1% (conc. 286 mg/mL) IV: Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) ou NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Reconstituer avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 à 100 mg/mL) Stable 24h	IV: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM max. 1 g / site injection Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC 1. répartir la dose sur 2 sites d'injection SC 2. mini-perfusion sur 15 min Doses < 50 mg/kg: IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL, enfant > 12 ans : conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Doses ≥ 50 mg/kg: Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	Equivalent de la Rocephine pH 6 à 8 Compatible avec G10% Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale Contre-indiqué chez le nouveau-né de < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium-Sandoz, CaCl2, APT ou autre) Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
CEFUROXIME (céfuroxime sodique)	Flacon-amp. 750 mg Flacon-amp. 1.5 g	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O (conc. 250 mg/mL) IV lent: reconstituer avec 7.5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h IV lent: 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	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	Equivalent du Zinacef pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
CELLCEPT (mycophénolate mofetil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 14 mL G5% (36 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec 70 mL de G5% uniquement (conc. 6 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV sur min 2h (6 mg/mL)	pH 2.4 à 4.1 Incompatible avec NaCl 0.9% Effets indésirables dépendant de la vitesse de perfusion : tachycardie, maux de tête, effets gastro-intestinaux, hypo-hypertension

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CEPROTIN (protéine C)	Flacon-amp. 1000 UI + solvant 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec <u>solvant fourni</u> (H ₂ O) (conc. 100 UI/mL) Stable 3h à temp. ambiante	Ne pas diluer	SC en perfusion si IV impossible Perfusion IV intermittente toutes les 4 à 6h (débit max 20 UI/kg/min, max 200 UI / min). Protocole USI (Prof. Rimensberger): Dose test IV (10 UI/kg) Dose de charge (100 UI/kg) en bolus IV Perfusion IV continue à 10 UI/kg/h. Changer les seringues aux 3h	pH 6.7 à 7.3 Prélever la solution dans la seringue par l'intermédiaire de l'aiguille filtre stérile livrée dans l'emballage Sur demande, déconditionnement de la fiole à 10 mL en ser. à la Ph'cie (raison économique). Stabilité préparation HUG : 4 jours au frigo
CERNEVIT (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O, NaCl 0.9% ou G5% (1005 mOsm/L) A utiliser de suite	Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg): Ajouter Cernevit® dans poche Nutriflex® Omega special (ou SmofKabiven peripher ou PeriOlimel) Administration seul: Dilution avec 100 mL G5% ou NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Seul: Perfusion IV sur 1 à 2h par VVP ou VVC USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne ELD96 ou NEO96. Ok sur filtre 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L Administrer par VVC! SmofKabiven peripher, PeriOlimel peuvent être administrés par VVP Seul: administrer par VVP ou VVC Cernevit ne contient pas de vitamine K S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D).
CIPROFLOXACINE (ciprofloxacine)	Flex 200 mg/100 mL Flex 400 mg/200 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo risque de précipitation	Solution prête à l'emploi (conc. 2 mg/mL)	Dilution possible si besoin avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 60 min La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flex avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent de Ciproxin pH 3.5 à 4.9 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale, pénicillines, héparines, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène Flex contient 15.4 mmol/100 mL de Na ⁺
CIPROXINE (cf CIPROFLOXACINE)					
CLAMOXYL (amoxicilline sodique)	Flacon-amp. 250 mg Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM: reconstituer avec 1.5 mL H ₂ O ou lidocaïne 1% IV: reconstituer avec 2.5 à 5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite IM: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O ou lidocaïne 1% IV: reconstituer avec (5-) 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite IV: reconstituer avec (10-) 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite IV: reconstituer avec au moins 40-50 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion IV: dilution avec 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 min (conc. max. 50 (-100) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	pH 8.6 à 9.0 Compatible en Y avec nutrition parentérale, G10% Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 1h dans G5% ou Glucosalin) Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 250 mg, 500 mg, 1 g et 2 g contiennent resp. 0.7, 1.4, 2.8 et 5.6 mmol de Na ⁺
CLARITHROMYCINE (clarithromycine lactobionate)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL <u>H₂O</u> (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 min (conc. max. 2 mg/mL)	Equivalent du Klacid pH 4.8 à 6 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
CLINDAMYCINE 300 mg/2mL (cf DALACIN C)					
CLINDAMYCINE (clindamycine phosphate)	Amp. 600 mg/4 mL (150 mg/mL)	Solution	IV: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM: max. 600 mg/dose IV: Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (-12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	Equivalent du Dalacin Ne pas injecter IV sans diluer pH 5.5 à 7.0 Compatible avec G10% Incompatible avec calcium, magnésium Contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
CO-AMOXI (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 550 mg enf. (500 mg + 50 mg)	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Compatible en Y avec nutrition parentérale Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine) pH 8.6 à 8.8 Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na ⁺ et 0.25 et 0.5 mmol de K ⁺ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na ⁺ et 1.0 mmol de K ⁺ Forme enfant contient moins d'acide clavulanique (↑ péristaltisme de l'intestin grêle) → risque diminué de diarrhée avec forme enfant. Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose
	Flacon-amp. 1.1 g enf (1000 mg + 100 mg)	Reconstituer avec 20 à 50 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 1.2 g ad (1000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 2.2 g ad (2000 mg + 200 mg)	Reconstituer avec 100 mL NaCl 0.9% ou H ₂ O A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IM Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
CORDARONE (amiodarone HCl)	Amp. 150 mg / 3 mL (50 mg/mL) Conserver à température ambiante à l'abri de la lumière (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec G5% (conc. minimale 0.6 mg/mL, conc. maximale 12 mg/mL ; conc. > 2.5 mg/mL par VVC) Stable 24h Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé USI/Neonat : 15 mg x PC ad 50 mL patient < 2kg : dilution non standard , conc. 0.6 mg/mL patient > 40 kg : dilution non standard, conc. 12 mg/mL	Dose de charge: mini-perfusion sur 30 à 60 min (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.6 à 12 mg/mL; conc. > 2.5 mg/mL: VVC) SI URGENCE : IV lent sur 3 à 5 min (conc. 7.5 à 15 mg/mL), réa conc. 50 mg/mL (non dilué)	pH 3.5 à 4.5 Incompatible avec héparine, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient alcool benzylique (conservateur) et polysorbate 80 (solvant). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an.
COROTROP (milrinone)	Amp. 10 mg / 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) Si restriction hydrique : conc. max. 1 mg/mL par VVC	Equivalent de la Miriron pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% Incompatible avec furosémide, bicarbonates
CUBICIN (daptomycine)	Flacon-amp 500mg Flacon-amp 350mg A valider avec guides	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 (cf TRANEXAM)					
CYKLOKAPRON (acide tranexamique)	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur au moins 10 min Perfusion IV continue (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) Débit max. 100 mg/min	pH 6.5 à 8 Incompatible avec pénicillines
CYMEVENE (cf GANCICLOVIR)					
CYTOTECT CP (IgG anti-cytomegalovirus)	Amp. 1000 U /10 mL Amp. 5000 U /50 mL (100 UI/ 1mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	A perfuser seul
GANCICLOVIR HUG (ganciclovir)	Ser. 25 mg/5 mL , 50 mg/10 mL, 100 mg/20 mL (5 mg/mL) Flex 200 mg/100 mL (2 mg/mL) Flex 300 mg /100mL (3 mg/mL)	Ser. prête à l'emploi HUG dans NaCl 0.9% Flex prêt à l'emploi HUG dans NaCl 0.9% Stable 80j au frigo (+2 à +8°C)		Perfusion IV sur 60 min au total (au besoin, selon la dose prescrite, brancher les seringues en Y en même temps) Pour l'administration des flexs, n'utiliser que des pompes MVP Orchestra. Programmer le volume limite à administrer sur la pompe MVP Orchestra Purge des prolongateurs : préparer une seringue de NaCl 0.9%, purger le ou les prolongateurs avec 2 mL à l'aide d'un PSE Purge des tubulures : désinfection port du flex, injecter 20 mL de NaCl 0.9% dans le flex vide et flusher la tubulure à l'aide de la pompe MVP	pH 9 à 11 Prescription par intervalle de 25 mg (arrondir vers le haut) Manipulation idem recommandations GRESI pour cytotostatiques Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/ganciclo_dose_std.pdf
DALACIN C 600 mg/4mL (cf CLINDAMYCINE)					
DALACIN C	Amp. 300 mg/2 mL	Solution	IV: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5%	IM: max. 600 mg/dose	Ne pas injecter IV sans diluer

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
(clindamycine phosphate)	(150 mg/mL)		Stable 24h	IV: Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (-12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité: 915 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec calcium, magnésium Contient alcool benzyle (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée
DEFITELIO (défibrotide)	Amp 200 mg/2.5 mL (80 mg/mL)	Solution (concentré pour perfusion)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 4 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h sur filtre en ligne à 0.2 microns	Produit allemand Mélanger doucement
DEFIBROTIDE (cf DEFITELIO)					
DEPAKINE (cf ORFIRIL)					
DEXDOR (dexmedetomidine)	Amp 200 mcg / 2mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 mcg/mL, conc. max 8 mcg/mL). Stable 24h Si restriction hydrique sévère: conc. max 10-20 mcg/mL rapportée dans certaines études	Dose de charge : mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Dose d'entretien : perfusion IV continue (débit 0.2 à 0.7 mcg/kg/h, débit max 1.5 (-2) mcg/kg/h)	Equivalent du Precedex pH 4.5 à 7 Compatible à 4 mcg/mL avec vancomycine, furosémide, morphine, fentanyl, midazolam, propofol, héparine (conc ≤ 100UI/mL)
DIAMOX (acetazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 500 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 9.2 à 9.6
DIFLUCAN (cf FLUCONAZOLE)					
DIGIFAB (anticorps anti-digitaliques – digoxin immune fab)	Flacon-amp 40 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec 4 mL H ₂ O (conc. 10 mg/mL), mélanger doucement A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min si possible sur filtre en ligne à 0.2 microns Peut être administré en IV lent sur 5 min si arrêt cardiaque imminent (pur, non dilué)	Produit américain pH 6 à 8 Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/antidote_ped.pdf et http://toxinfo.ch/antidot_fr
DIGOXINE (digoxine)	Amp. 0.5 mg / 2 mL (250 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 62.5 mcg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 62.5 mcg/mL) Perfusion IV continue par VVC (conc. max. 62.5 mcg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité: 7000 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de l'éthanol et du propylglycol Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DISOPRIVAN (cf PROPOFOL MCT)					
DOBUTAMINE LIQUID FRESENIUS (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 2.5 à 3.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonate de sodium, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DOBUTREX (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonate de sodium, furosémide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DOPAMINE (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	Perfusion IV continue sur 24h Si restriction hydrique sévère: administrer pur (non dilué) par VVC	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonate de sodium, furosémide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des sulfites (antioxydant)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
DOPRAM (doxapram)	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2 mg/mL) Stable 24h	Dose de charge : 2.5 mg/kg IV sur 1h Perfusion IV continue sur 24h (débit max 1 mg/kg/h, conc. max. 2 mg/mL). Dose max. totale (traitement) : 400 mg Exceptionnellement, sur ordre médical, peut être administré oralement	Produit allemand pH 3.5 à 5 Osmolarité: 159 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale 2-en-1 (APT) Incompatible avec solutions alcalines, lipides, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dopram_protocole.pdf
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 min Perfusion IV intermittente ou continue	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
EDECRIN (cf REOMAX)					
EMB-FATOL (éthambutol)	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec 500ml de NaCl 0.9% ou G5 Stable 24h	IM (non dilué) Perfusion IV sur minimum 2h Si restriction hydrique : conc. max. 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité: 300-324 mOsm/L (pour 1g dans 500mL)
EMPRESSIN (argipressin = vasopressine = arginine vasopressine = hormone antidiurétique)	Amp 40 UI / 2ml (20 UI/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.04 à 1 UI/mL) Stable 18h à temp. ambiante, 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion IV continue (débit max 1 UI/kg/h) VVC de préférence	Produit allemand. A remplacé Pressyn AR, Pitressin pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 300 – 500 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient du chlorobutanol (conservateur) Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vasopressin.pdf
ENAHAXAL (enalaprilat)	Amp. 1.25 mg/1.25 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 0.025 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (non dilué possible) Perfusion IV sur 1h (conc. max 0.025 mg/mL)	Produit allemand (ancien Reniten IV) pH 6.5 à 7.5 Osmolarité : 290 mOsm/L Risque d'hypotension important si administration trop rapide Contient de l'alcool benzylique (conservateur, 11.25 mg/amp) CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an.
ENDOBULINE SD (cf KIOVIG)					
ERYTHROCINE (érythromycine lactobionate)	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) Stable 8h Si restriction hydrique sévère: dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. 1 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - conc. max. 10 mg/mL, VVP à haut débit ou VVC	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec G5%, nutrition parentérale, solution acide Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène Perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension.
EUPHYLLIN N (theophylline)	Amp. 200 mg/10mL (20 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 20 mg/mL) (Perfusion IV continue (débit max 16.5 mg/min))	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% Incompatible avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine Ne pas confondre avec Aminophyllin N
EXTENCILLINE (benzathine)	Flacon-amp 600'000 UI	Reconstituer avec 2 mL H ₂ O (suspension) (ev. lidocaine 1%) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Ne pas diluer	IM profond NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV	Produit français Flacon-amp. à 600'000 UI et 2.4 Mio contiennent resp. 0.24 et

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
benzylpénicilline)	Flacon-amp. 2.4 Mio UI	Reconstituer avec 8 mL H ₂ O (suspension) (ev. lidocaine 1%) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)		Pour diminuer la douleur, inj. 5 mL de lidocaine 1% par voie IM avant l'inj. d'Extencilline ou reconstituer Extencilline avec lidocaine 1% Attention si lidocaine: valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	0.96 mmol de Na ⁺
FASTURTEC (rasburicase)	Flacon-amp 1.5mg Flacon-amp 7.5mg	Reconstituer avec le <u>solvant fourni</u> (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Diluer la dose ad 50 mL A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !	pH 7.7 à 8.3 Osmolalité 320 mOsm/kg Incompatible avec G5%
FENTANYL (cf aussi SINTENYL)					
FENTANYL (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 0.1 mg / 10mL (0.01 mg/mL = 10 mcg/mL) Ser. HUG 10 mcg/10 mL (1 mcg/mL)	Solution Ser. prête à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL) Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Ser. HUG 1 mcg/mL: pour intubation du nouveau-né Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique
FERINJECT (fer carboxymaltose)	Flol 100 mg/ 2 mL Flol 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	DILUER UNIQUEMENT AVEC NaCl 0.9% (conc. > 2mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 minutes Réaction anaphylactique possible, surveillance.	pH 5 à 7 Osmolalité : 45 mOsm/kg Incompatible avec G5%, APT Eviter extravasation, coloration persistante de la peau
FILGRASTIM (filgrastim)	Seringue 30 mio UI/0.5 mL Seringue 48 mio UI/0.8 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. minimale 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%! Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4.2 A remplacé Neupogen
FLAGYL (cf METRONIDAZOLE BIOREN)					
FLOLAN (epoprostenol (PGI2))	Flacon-amp. 0.5mg + 2 flacons de solvant 50mL	Reconstituer avec solvant fourni (Glycine, NaCl, H ₂ O) selon directives du fabricant (conc. sol. mère 10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) Reconstituer le lyophilisat avec 10mL de solvant fourni (agiter légèrement jusqu'à dissolution intégrale de la poudre). Aspirer la solution obtenue et l'injecter dans le flacon de solvant à travers le filtre pour la préparation fourni à 0.2 µm (conc. 0.5mg/50mL = 0.01mg/mL = 10'000ng/mL ; solution mère). USI-Neonat : si par la suite, administration de la perfusion sur une voie avec un filtre en ligne à 0.2 microns, filtration pendant la préparation pas nécessaire Stable 24h au frigo (+2- +8 C°)	Dilution uniquement avec solvant fourni Prélever la dose voulue et la diluer au besoin à l'aide du deuxième flacon de solvant (conc. 1600 à 5000 ng/mL ; conc. usuelle 2000 ng/mL) VVP : 1600 – 5000 ng/mL ; VVC : max 10'000 ng/mL NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLVANTS!! Stable 8h à temp. ambiante	Perfusion IV continue (conc. usuelle 2 mcg/mL = 2000 ng/mL) Débit max 40 ng/kg/min Si restriction hydrique - administration non diluée en perfusion (conc. 10 mcg/mL=10'000 ng/mL) par VVC Stable 8h à temp. ambiante. Certains centres utilisent la perfusion jusqu'à 12h et adaptent le débit au besoin en fonction de la réponse thérapeutique.	pH 10.5 Solution mère (10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) doit être filtrée (filtre stérile 0.2 microns fourni) avant dilution. Incompatible avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Solvant contient de la glycine Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
FLOXAPEN (flucloxacilline sodique)	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1 g	IM: reconstituer avec 1.5 mL H ₂ O ou lidocaine à 0.5% ou 1% IV: reconstituer avec 5 à 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Stable 24h IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O ou lidocaine à 0.5% ou 1% IV: reconstituer avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM Attention si lidocaine: valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. 25 à 50 mg/mL, max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	pH 5 à 7 Osmolarité: 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 500 mg et 1 g contiennent resp. 1.1 et 2.2 mmol de Na ⁺
FLUCONAZOLE (fluconazole)	Flacon-amp. 200 mg/100mL	Prêt à l'emploi (conc. 2 mg/mL) Stable 24h		Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min (en 2h si dose ≥ 6 mg/kg/j) Débit max. 200 (-1200) mg/h Dose max. 400 mg/24h La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent de Diflucan pH 5.0 à 6.5 Compatible avec G10%, G20% et en Y avec nutrition parentérale Flacon contient 15 mmol de Na ⁺
FOL INJEKT (cf FOLSAURE Injektapas)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
FOLSAURE INJEKTOPAS (acide folique)	Amp. 5 mg/mL	Solution Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV lent Perfusion IV	Produit allemand (ne contient pas d'alcool benzylique au contraire d'autres produits du marché) A remplacé Fol Injekt pH 8 à 11 Osmolalité : 45 mOsm/kg Incompatible avec solutions acides, calcium gluconate, doxapram
FORTAM 1G ET 2G (cf CEFTAZIDIM)					
FORTAM (ceftazidime)	Flacon-amp. 500 mg	IM: reconstituer avec 1.5 à 3 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5% à 1% IV lent: reconstituer avec 5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	Mini perfusion et perfusion IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL) Conc. < 40 mg/mL : stable 18h Conc. 40 mg/mL : stable 24h	IM (dose < 1 g) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL; si conc. < 40 mg/mL, changer perfusion aux 12h en raison de la stabilité de la solution)	pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 500 mg contiennent 1.15 mmol de Na ⁺ Formation de CO ₂ lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi
FOSCAVIR (foscarnet)	Flacon 6 g / 250 mL (24 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 1 à 2h Voie périphérique: conc. max. 12 mg/mL Non dilué: VVC	Produit allemand pH 7.4 Incompatible avec calcium, magnésium, nutrition parentérale
FUNGIZONE (amphotéricine B desoxycholate) Ne pas confondre avec Ambisome (amphotéricine b liposomale)	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec G5% (conc. 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur au moins 6h Si restriction hydrique sévère: - conc. max. 0.4 mg/mL, VVC USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	pH 7.2 à 8 Compatible avec G10%, G20% Incompatible avec NaCl 0.9% et électrolytes, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
GANCICLOVIR HUG (ganciclovir)	Ser. 25 mg / 5 mL (5 mg/mL) Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Ser. 100 mg / 20 mL (5 mg/mL) Flex 200 mg / 100 mL (2 mg/mL) Flex 300 mg / 100 mL (3 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Prêt à l'emploi	Perfusion IV sur 60 minutes Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ganciclo_dose_std.pdf	pH 9 à 11 Osmolarité: 288 (10 mg/mL) Manipulation idem recommandations GRESI pour cytostatiques Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ganciclo_dose_std.pdf
GARAMYCINE pediatric 20 mg / 2 mL, Garamycine 40 mg/1mL et 80 mg/2mL (cf REFOBACIN)					
GARDENAL (phénobarbital sodique)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H ₂ O) (conc. 20 mg/mL) USI-Neonat : Préparer les deux doses de la journée le matin. Insérer une aiguille dans le flacon et prélever les deux doses dans des seringues différentes. Etiquetter les seringues et conserver la dose du soir au frigo. Jeter les restes de solution et le flacon après prélèvement.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Débit max. 1 (-2) mg/kg/min (max. 30 mg/min; si > 60 kg max. 60 mg/min) USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	pH 9 à 11 Osmolarité : 200 mOsm/L Incompatible avec les solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
GENTALLINE 10 mg/1mL (cf REFOBACIN)					
GLUCAGEN (glucagon)	Flacon-amp. 1 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (conc. 1 mg/mL)	Perfusion IV continue (antidote): dilution avec G5% - conc. 0.2 mg/ml : ex. 10 mg ad 50 mL G5%	IM, SC IV direct (si dose > 1 mg, IV lent sur 10 min) Perfusion IV continue - antidote: Débit usuel: 50 mcg/kg/h Si conc. 0.2 mg/mL alors 1 mg/h = 5 mL/h	pH 2.5 à 3.5 Incompatible avec le calcium Infos antidotes: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf
GRAFALON (Immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains)	Flacon 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 2.85 à 3 mg/mL) Ex. diluer 1 mL de Grafalon avec 6 mL de NaCl 0.9% (vol. total 7 mL) ou 1 flacon de 100 mg de Grafalon avec 30 mL de NaCl 0.9% (vol. total 35 mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 4h minimum (-12h)	A remplacé ATG-Fresenius pH 3.7 Compatible en Y avec albumine Incompatible avec glucose, glucosalin, héparine, nutrition parentérale, émulsions lipidiques Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
					Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
HAEMATE P (facteurs de coagulation VIII et de von Willebrand humain)	Flacon-amp. 1000 UI facteur VIII (et 2600 UI facteur de von Willebrand humain)	Reconstituer avec solvant fourni (15 mL H ₂ O) (conc. 67 UI/mL facteur VIII et env. 160 UI/mL facteur von Willebrandt) Stable 8h (ne pas mettre au frigo !) Mode d'emploi pour la reconstitution: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf	Ne pas diluer	IV lent (Débit max. 4 mL/min) USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns.. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments Infos: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/haemate.pdf
HAEMO-COMPLETTAN P (fibrinogène humain)	Flacon 1g	Reconstituer avec 50 mL H ₂ O (conc. 20 mg/mL) Stable 8h		Perfusion IV (débit max. 5 mL/min)	pH neutre
HALDOL (halopéridol)	Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution		IM USI/soins intensifs (sous ECG): IV bolus (si possible, répartir dose en plusieurs bolus répétés chaque 30 min) Perfusion IV continue	pH 3 à 3.8 Incompatible avec les solutions alcalines Depuis mai 2010, Haldol n'est plus enregistré pour l'administration IV (risque d'allongement de l'intervalle QT)
HEPARINE (cf aussi LIQUEMINE)					
HEPARINE (héparine sodique)	Flacon 20000 UI / 48 mL Amp. 5000 UI / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Si dose < 1000 UI: Préparation de la perfusion possible à partir des amp. d'Héparine 500 UI / 5 mL	IV lent Perfusion IV continue	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale et émulsion lipidique (compatible dans l'APT car conc. < 1 UI/mL)
HYDROMORPHONE (cf Palladon)					
IBUPROFENE IV (cf PEDEA ou NEOPROFEN)					
ILOMEDIN (iloprost)	Amp. 50 mcg/2.5 mL (20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.2 à 2 mcg/mL (200 à 2000 ng/mL)) Stable 24h	(Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV) Perfusion IV sur 4 à 6h ou perfusion IV continue	pH 7.8-10 Osmolarité : 315 mOsm/L Contient de l'éthanol et du trométamol Eviter extravasation car agressif (de préférence VVC si disponible) Infos aerosol USI : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/iloprost_USI.pdf
IMIPENEM-CILASTATINE (imipénème-cilastatine)	Flacon-amp. 500mg imipénème + 500mg cilastatine	Reconstituer avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL) A diluer de suite !	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL) Stable 4h (24h au frigo) Ne pas administrer sans dilution !	Dose < 500mg : Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Dose > 500mg : Perfusion IV sur 40 à 60 min Perfusion plus lente tolérée si patient nauséux	Équivalent du Tienam Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! pH 6.5 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec lactate Contient 1.6 mmol de Na+
IMMUNINE STIM PLUS (facteur IX)	Flacon-amp. 1200 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (10 mL H ₂ O) (conc. 120 UI/mL) Stable 6h (ne pas mettre au frigo) Mode d'emploi: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/prothromplex_immunine.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (débit max 2 mL/min) USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns.. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/prothromplex_immunine.pdf
IMUREK (azathioprine sodique)	Amp. 50 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 5 à 15 mL H ₂ O (conc. 3 à 10 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.125 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 10 mg/mL; rincer la voie après administration avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5%) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 10 à 12 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Manipulation avec gants et masque
INDOMETACINE HUG KIT (indométacine)	Ser. 1mg/mL	Solution	USI-Neonat : Préparation de la double dose puis purge à la dose prescrite : Utiliser un connecteur bleu et le connecter sur la seringue d'Indométacine. Purger le connecteur avec 0.2 mL (reste 0.8 mL = 0.8 mg). Connecter une seringue de 10 mL et transférer la double dose (corresp. à x mL) dans cette seringue. Prélever NaCl 0.9% ad 4 mL (vol. total 4 mL) . Purger tubulure ad 2 mL (purge à la dose prescrite) Utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 0.5 à 1 mg/mL)	pH 6 à 7.5 Incompatible avec G5%, G10%, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/indometacine_ibuprofene_protocol.pdf http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/connecteur_bleu.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
INOSITOL HUG (inositol)	Flacon-amp. 125 mg / 2.5 mL (5%, 50 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion : dilution avec G5% A utiliser de suite Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL	IV lent sur 5 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 min	pH 5.9 Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/inositol_protocole.pdf
ISOPRENALINE HUG ISUPREL (isoprénaline = isoproterenol)	Ser.CIVAS HUG 50 mL 0.1 mg/mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière Amp. 0.2 mg / 1 mL (200 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Seringue prête à l'emploi (pour soins intensifs)		Perfusion IV continue (débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) Administer à l'abri de la lumière	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 190 mOsm/L Compatible avec G10%
		Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 20 mcg/mL) Stable 24h	IV bolus (conc. max. 20 mcg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 20 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) USI : Enfant < 10 kg : préparation selon schéma 0.3 mg X PC ad 50 mL. Enfant ≥ 10 kg : utiliser la seringue CIVAS (0.1 mg/mL) pour éviter de casser beaucoup d'ampoules. Adapter débit en mL/h. Si restriction hydrique : Perfusion IV continue (conc. max. 100 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) Administer à l'abri de la lumière	Incompatible avec furosémidé, bicarbonates, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
ISOPTIN (vérapamil)	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 2 à 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.5 à 2.5 mg/mL) Monitoring (TA, ECG)	pH 4 à 6.5 Incompatible avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
ISOZID (isoniazide)	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL)	IM Perfusion IV sur 30 à 60 min (-3h)	pH 6.2 à 7.4 Produit allemand
KCL (cf POTASSIUM)					
KEFZOL (cefazoline)	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	IM: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% IV lent: reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec 2.5 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h IM: reconstituer avec 5 mL H ₂ O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% IV lent: reconstituer avec 20 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) Si restriction hydrique: - conc. 138 mg/mL par VVC IV lent	pH 4.5 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na ⁺ Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine)
KEPPRA (levetiracetam)	Amp. 500 mg/ 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
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 lent sur 1 min (conc. max 50 mg/mL, débit max 0.5 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 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 Contient du benzethonium chlorure (conservateur)
KIOVIG (immunoglobulines)	Flacon 2.5g / 25 mL Flacon 5g / 50 mL Flacon 10g / 100 mL Flacon 20g / 200 mL (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi	Dilution avec G5% si nécessaire (conc. 50 mg/mL = 5%) Stable 24h	Perfusion IV Première utilisation Débit initial: 0.5 mL/kg/heure (conc. 10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) Utilisations suivantes (si bien toléré) 2 ^e utilisation : Débit initial: 1 mL/kg/h (conc.10%) 3 ^e utilisation : Débit initial: 2 mL/kg/h (conc.10%) 4 ^e utilisation et suivantes : Débit initial: 3 mL/kg/h (conc.10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) Si Insuffisance rénale Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre Changement de lot Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le	pH 4.6 à 5.1 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec glycine) Incompatible avec NaCl 0.9% Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_Pediatric.pdf USI/Neonat : voir protocole ad hoc http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
				patient tolère bien la perfusion	
KLACID (clarithromycine lactobionate)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL <u>H₂O</u> (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 min (conc. max. 2 mg/mL)	Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
KOGENATE SF BIOSET (Octocog alfa = facteur VIII)	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-amp. 2000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H ₂ O (conc. 100 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H ₂ O (conc. 200 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (2.5 mL H ₂ O (conc. 400 UI/mL) Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H ₂ O (conc. 400 UI/mL) Stable 24h Mode d'emploi pour la reconstitution : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kozenate.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (2 mL/min) (rincer après administration avec 5 mL de NaCl 0.9% ; NN : min 2 mL) USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns.. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	Ne pas mélanger à d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kozenate.pdf
KONAKION MM KONAKION MM Pediatric (vitamine K ₁ = phytomenadione)	Amp. 10 mg / 1mL Amp. 2 mg / 0.2 mL (Pediatric) (10 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution dans G5% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV bolus (conc. max 10 mg/mL) ou dans la tubulure d'une perfusion de G5% Mini-perfusion IV en 15 à 30 minutes USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolarité : 83 mOsm/kg Compatible avec G10% Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change
KRENOSINE (adénosine)	Amp. 6 mg / 2 mL (3 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	IV bolus (suivi par flush NaCl 0.9%) par VVP à haut débit 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 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
LEVETIRACETAM (levetiracetam)	Amp. 500 mg/ 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	Equivalent du Keppra pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
L-THYROXIN Henning (cf L-THYROXINE Serb)					
L-THYROXINE Serb (l-thyroxine = levothyroxine = T4)	Amp. 200 mcg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 20 mcg/mL) A utiliser de suite <u>Quantité à administrer supérieure à 60 µg</u> : Prélever la quantité désirée avec une seringue à tuberculine à 1 mL. <u>Quantité à administrer inférieure à 60 µg</u> : Prélever 0.3 mL de la fiole reconstituée avec une seringue à tuberculine à 1 mL et l'injecter dans une fiole de NaCl 0.9% 0.7mL [art. code : 142640]. Concentration finale 60 µg/mL . Prélever la quantité désirée avec une nouvelle seringue à tuberculine à 1 mL.	IM IV lent sur 2 à 3 min (200 mcg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. 0.4 à 20 mcg/mL)	Produit français pH 10.7 Osmolarité 282 mOsm/L Ne pas confondre avec liothyronine (T3, Thyrotardin) Incompatible avec solutions acides.
LASIX (furosémide sodique)	Amp. 20 mg / 2mL Amp. 40 mg / 4mL Amp. 250 mg / 25mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% Stable 24h USI-Neonat : Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de NaCl 0.9%. Purger la tubulure ad 2 mL.	! Pas de bolus IV direct ! Mini-perfusion sur 15 min (débit max. 0.5 mg/kg/min (max. 4 mg/min), conc. max. 10 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 à 2 mg/mL, max. 10 mg/mL)	pH 8 à 9.3 Osmolarité 287 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec solutions acides, aminoglycosides (ex. gentamicine), milrinone, dopamine, dobutamine, noradrénaline Respecter la durée d'administration ou le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Pas de bolus en IV direct !
LEUCOVORIN (folinate de calcium)	Amp. 6mg/2mL Amp. 30mg/10 mL (3mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Perfusion IV sur min 30 min (conc. max. 25mg/mL) Perfusion continue (conc. max 0.05 mg/mL) Débit max. 160mg/min en raison de la teneur en calcium	pH 6.5 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
LIDOCAINE (lidocaïne)	Amp. 2% 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% A disposition aussi lidocaïne 0.5% et 1% (RapidoCAINE) Contient des parabènes (conservateur)
LIOTHYRONINE (cf Thyrothardin)					
LIPOFUNDIN MCT/LCT (lipides 20%, huile de soja, LCT, MCT)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL, 500 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux) Pour vol. < 50mL, seringue livrée avec APT par la Pharmacie. Pour accompagner APT STD, prescription de lipides seuls sur Presco selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_mode_emploi.pdf
LIPOVENOES (cf LIPOFUNDIN)					
LIQUEMINE IV (cf HEPARINE), LIQUEMINE SC (cf CALCIPARINE)					
LYMPHOGLOBULINE (Immunoglobuline équine (de cheval) anti-thymocytes humains)	Flacon-amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec 250 à 500 mL NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur min 4 h (recommandé : 16 à 18h) sur VVC de préférence (utiliser filtre en ligne 0.2 microns Codan IV Star 10 set, code article 135345)	A remplacé Atgam aux HUG Incompatible avec glucose, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
MABTHERA (rituximab)	Flacon-amp. 100 mg/10mL Flacon-amp. 500 mg/50 mL (10 mg/mL) Conservé au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 4 mg/mL) Stable 12h Ne pas administrer sans dilution !	Perfusion IV continue 1ère perfusion : débit initial 50 mg/h; après 60 min, augmenter par paliers de 50 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. Perfusions ultérieures: débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum.	Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse.
MAGNESIUM SULFATE (sulfate de magnésium sous forme de MgSO ₄ ·7H ₂ O)	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)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée ≤ 100 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV lent sur au moins 10 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h - conc. max. par VVP : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL = 10% - conc. max. par VVC : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL = 20% Débit max. 0.5 mmol/kg/h = 125 mg/kg/h (max 2g en 20 min)	10% (100 mg/mL) : Mg ²⁺ 0.4 mmol/mL (= 0.8 mEq/mL) 20% (200 mg/mL) : Mg ²⁺ 0.8 mmol/mL (= 1.6 mEq/mL) pH 5.5 à 7 10%: osmolarité théorique 810 mOsm/L 20%: osmolarité théorique 1620 mOsm/L Incompatible avec phosphates, bicarbonates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/magnesium.pdf
MALACEF (artésunate)	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	Produit chinois importé par Artecef Pays-Bas, notice en français pH 7.9 Osmolalité: 430 mOsm/kg
MANNITOL (mannitol)	Flacon 100 g / L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Flacon 200 g / L 250 mL (20%) + filtre (200 mg/mL) Conservé à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution		IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h Solution à 20%: administrer avec filtre livré dans emballage (solution sursaturée. Si présence de cristaux : NE PAS ADMINISTRER)	10%: osmolarité 550 mOsm/L (VVP) 20%: osmolarité 1100 mOsm/L (VVC si disponible. Si urgence VVP possible) pH 4.5 à 7 Eviter extravasation (osmolarité) Administrer seul (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes)
MAXIPIME (cf CEFEPIME)					
MEPHAMESONE-4 (dexaméthasone phosphate disodique)	Amp. 4 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 20 min	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corres. à 3 mg de dexaméthasone base Compatible avec G10% Contient du propylène glycol (conservateur)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION	DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	STABILITE APRES DILUTION		
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué			
MEROPENEM (méropénème)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	IV lent sur 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Administration continue (stable 8h dans NaCl 0.9%)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère. Equivalent du Meronem pH 8 Osmolarité: 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
	Flacon-amp. 1g	Reconstituer avec 20 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)			
METRONIDAZOLE BIOREN (métronidazole)	Flex prêt à l'emploi 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 60 min (Débit max. 25 mg/min) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flex avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Equivalent du Flagyl pH 4 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Flex. contiennent 0.14 mmol de Na ⁺ / mL
MIDAZOLAM (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 min Perfusion IV intermittente ou continue	Equivalent du Dormicum pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
MILRINON (milrinone)	Flac. 10 mg / 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) Si restriction hydrique : conc. max. 1 mg/mL par VVC	Equivalent du Corotrop pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% Incompatible avec furosémide, bicarbonates
MINIIRIN (desmopressine)	Amp 4 mcg/1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	SC, IM (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 min (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	pH 3.5 à 5 Osmolarité : 300 mOsm/kg Risques d'hypotension, tachycardie si administration trop rapide
MIVACRON (mivacurium)	Amp. 10 mg/5mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV bolus en 30 à 60 sec (non dilué) Perfusion IV (conc. max. 0.5 mg/mL)	pH 3.5 à 5 Pour intubation du nouveau-né Compatible en Y avec fentanyl et midazolam Incompatible avec solutions alcalines (ex. bicarbonates)
MORPHINE (morphine HCl) Stupéfiant	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 4 mg/10 mL (0.4 mg/mL) Amp. 10 mg / 1mL Amp. 20 mg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (conc. max. 5 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. 0.04 à 1 mg/mL) Si restriction hydrique: Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 mg/mL	pH 3 à 4 Compatible avec G10% et en Y nutrition parentérale
MYCAMINE (micafungine)	Amp. 50 mg Amp. 100 mg	Reconstituer avec 5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Faire tourner délicatement le flacon, NE PAS AGITER Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) A préparer dans seringue opaque avec prolongateur opaque (protection de la lumière)	Perfusion IV sur 60 min à l'abri de la lumière	pH 5 à 7
MYOZYME (alglucosidase alfa)	Flacon 50mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 10.3 mL H ₂ O (conc. 5 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse A utiliser de préférence de suite (stable 24h au frigo (+2 à +8°C) à l'abri de la lumière)	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.5 à 4mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV (ne nécessite pas d'être protégée de la lumière) Débit : 1mg/kg/h, augmenté de 2mg/kg/h toutes les 30 min débit max. 7mg/kg/h Disposer un filtre en ligne à 0.2 µm à faible liaison protéique (Filtre IV 0,2µm a/rallonge 20cm STAR 10 CODAN (code art. 135 345))	pH 6.2 Filtres en ligne : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
NaCl NaCl 3% NaCl 4% (sodium chlorure)	Flex 500 mL Flex 1000 mL (sur demande, ordonnance pour produit à fabriquer)	Solution		Perfusion IV Conc. max par VVP ≤ 1.8% NaCl 3% et 4% : par VVC Débit max : 1 mmol/kg/h	0.9% : osmolarité 309 mOsm/L 1.8% : osmolarité 618 mOsm/L 3% : osmolarité 1030 mOsm/L 4% : osmolarité 1370 mOsm/L Incompatible avec amphotéricine B (Fungizone, Ambisome) Eviter extravasation car très agressive (risque nécrose) Préparation dans l'urgence : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/NaCl_dilutions.pdf
NARCAN (cf NALOXONE)					
NALBUPHINE ORPHA (nalbuphine)	Amp. 20 mg / 2 mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 3 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM, SC Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10%

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
NALOXONE ORPHA (naloxone)	Amp. 0.4 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 24 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (4 mcg/mL) Si restriction hydrique: - conc. max. 24 mcg/mL	pH 3 à 4 Equivalent du Narcan Incompatible avec solutions alcalines
NEOPROFEN (ibuprofène- L-lysinate) Remplace Pedeas lors de rupture. Attention conc. différente!	Amp. 20 mg/ 2mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	Produit américain (lors de rupture de Pedeas). Attention concentration Neoprofen 10 mg/mL et Pedeas 5 mg/mL. pH 7.0 Incompatible avec solutions acides, APT Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/indometacine_ibuprofene_protocol.pdf
NEUPOGEN (filgrastim)	Seringue 30 mio UI/0.5mL Seringue 48 mio UI/0.5 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. minimale 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%! Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4
NEXIUM (esomeprazole)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 5 à 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h Conc. > 8 mg/mL : pH élevé, VVC si possible Conc. < 0.8 mg/mL : stabilité réduite de l'ésoméprazole	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min	pH 9 à 11 Incompatible avec nutrition parentérale
NIPRUSS (cf NITROPRESS)					
NITRIATE (cf NITROPRESS)					
NITROPRESS (nitroprussiate de sodium)	Flacon-amp 50mg/2 mL (25 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) USI: 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et connectub opaque)	Produit américain, cher (en alternance avec produit américain selon disponibilité) pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utlismedic/nifedipineIV_USI.pdf
NITROPRUSSIAT FIDES (nitroprussiate de sodium)	Flacon-amp 50 mg + solvant 5 mL (G5%) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec solvant fourni (conc. 50 mg/5mL = 10 mg/mL)	Dilution avec G5% Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) USI: 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et connectub opaque)	Produit espagnol, bon marché (en alternance avec produit américain selon disponibilité) pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utlismedic/nifedipineIV_USI.pdf
NORADRENALINE (noradrénaline = norépinéphrine)	Amp. 1mg/1mL Amp. 10mg/10mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: dilution avec G5% ou Glucosalin (conc. max. 40 mcg/mL) Stable 24h	SC, IM (conc. 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 4 mcg/mL par VVP et 40 mcg/mL par VVC) Si restriction hydrique sévère, USI: - conc. max. 1 mg/mL (non dilué), VVC	pH 3 à 4.5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Osmolarité: 316 mOsm/L Stabilité réduite dans NaCl 0.9% Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec bicarbonate de sodium, furosemide, et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (VVP à haut débit ou VVC) Contient des sulfites (antioxydant)
NORCURON (vécuronium)	Amp. 4 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 1 mL H ₂ O (solvant fourni, conc. 4 mg/mL) Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.004 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Mini-perfusion IV Perfusion IV continue (conc. 0.2 à 1 mg/mL)	pH 4 Incompatible avec bicarbonate de sodium et solutions alcalines

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
NOVALGIN (métamizole)	Amp. 1 g / 2mL (500 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV lent (débit max 500 mg/mL)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
NOVORAPID HM (insuline humaine ultrarapide)	Flacon-amp. 1000 UI / 10 mL (100 UI/mL) USI /Neonat: Ser. 50 UI /50 mL (CIVAS HUG) (1 UI/mL). Actuellement en rupture ! Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution Aux HUG selon SPC: utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. Pour l'administration SC , la fiole peut être conservée 4 semaines au frigo (+2 à +8°C) après ouverture. USI/Neonat : seringue HUG prête à l'emploi dans NaCl 0.9% actuellement en rupture. Préparation du PSE à 50 mL (utiliser une fiole neuve pour chaque nouvelle administration IV) 1. Prélever 50 UI de Novorapid au moyen d'une seringue à insuline (code 448915, Seringue à insuline stérile vide 100 UI 1ml (1 x 200)) 2. Transférer le volume prélevé dans une seringue de 50mL 3. Compléter ad 50mL avec NaCl 0.9% (volume total 50mL) 4. Agiter légerement la seringue. La préparation est stable 24h.	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 UI/mL) Stable 24h USI/Neonat: Si dilution < 1 UI/mL: protocole de dilution (conc. 0.1 UI/mL ou 0.5 UI/mL) à partir d'une seringue à 50 UI / 50mL, voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/insuline_dilution.pdf	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue	pH 7 à 7.8 Compatible avec G5% et G10% et en Y avec nutrition parentérale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+4 semaines) sur le flacon. Utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. CIVAS : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/CIVAS.pdf USI-Neonat: Insuline diluée < 1 UI/mL: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/insuline_dilution.pdf
NOVOSEVEN KIT (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg (+ser. solvant 1.1 mL) Flacon-amp. 2 mg (+ser. solvant 2.1 mL) Flacon-amp. 5 mg (+ser. solvant 5.2 mL)	Reconstituer avec seringue fournie dans le kit et contenant le solvant, au moyen de l'adaptateur. Conc. finale : 1 mg/mL (une petite partie du solvant reste dans la seringue du kit) A utiliser de suite		IV lent sur 2 à 5 min USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns.. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/filtres_USI.pdf	pH 6 1 mg = 50 KIU (kilo unité international) 2 mg = 100 KIU 5 mg = 250 KIU Sur prescription de l'hémostase ou de l'onco-hématologie pédiatrique Contient du polysorbate 80 (cosolvant)
NOZINAN (levomepromazine = methotrimeprazine)	Amp. 25 mg/1mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (au minimum dans un volume égal au volume prélevé, de préférence dans un volume plus grand) A utiliser de suite	IM, SC (bolus ou perfusion sous-cutanée) USI : Mini-perfusion IV sur 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h	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)
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartmentée à reconstituer 625 mL (740 kcal) 1250 mL (1475 kcal) 1875mL (2215 kcal) 2500 mL (2950 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf)) Stable 24h		Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1545 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
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 NaCl 0.9%, G5% (conc. 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 20 à 60 min (conc. max. 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient du phénol (conservateur) et des sulfites (antioxydant); pour inhalation, utiliser le TOBI®

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
OCTREOTID (octreotide)	Amp 0.05 mg / 1 mL Amp 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard pour patient <= 25 kg: 0.05 mg X PC (poids corporel patient) <u>ad 50 mL</u> NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard pour patient > 25 kg: 0.5 mg <u>ad 50 mL</u> NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) Si restriction hydrique sévère : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.0 à 3.4 Compatible physiquement avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) Incompatible chimiquement avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). 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 Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/sandostatine.pdf Ne pas confondre avec Sitilamin (somatostatine)
OMEGAVEN (lipides 10% (huile de poisson))	Flacon pour perf. 100 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% Sur avis des gastroentérologues uniquement. Ne contient pas d'acides gras essentiels. Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
ONDANSETRON (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Traitement et prévention post-op : IV lent sur 2 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg Oncologie : Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) Soins palliatifs : SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	Equivalent du Zofran pH 3.3 à 4 Osmolarité: 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec le 5-FU, solutions basiques
ORFIRIL (acide valproïque)	Amp. 300 mg / 3 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 8 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV sur 30 à 60 min (débit max : 20 mg/min) Perfusion IV continue	pH 6.8 à 8.5 Osmolalité: 1200 mOsm/kg Éviter extravasation car très agressif (risque nécrose)
ORTHOCLONE OKT3 (muronab-CD3)	Amp 5 mg / 5 mL (1 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Ne pas diluer la solution	IV bolus (en moins de 1 min) (conc. 1 mg/mL) Ne pas administrer en perfusion	Prélever la solution à travers le filtre à 0.2 microns livré dans l'emballage
PALLADON (hydromorphone)	Amp. 2mg/mL Amp. 10 mg/mL Amp. 20 mg/mL A 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 naifs)	pH 4 Incompatible avec bicarbonates Infos détaillées : http://pharmacoclin.hug-ge.ch/library/pdf/cappinfo52.pdf
PASPERTIN (metoclopramide)	Amp. 10 mg / 2 mL Flacon-amp. 50 mg / 10 mL (5 mg / mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg: Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (max. 5 mg/min) ou perfusion IV continue	pH 3 à 6.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale
PEDEA (IBUPROFENE IV) (ibuprofène) Voir aussi Neoprofen Attention conc. différente!	Amp. 10 mg/ 2mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% possible A utiliser de suite En raison du coût du produit, préparer la dose exacte et prévoir une seringue avec 2 mL de G5% ou de NaCl 0.9% pour rincer la tubulure	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	Produit français (remplacé par Neoprofen lors de rupture). Attention concentration Pedeas 5 mg/mL et Neoprofen 10 mg/mL) pH 7.8 à 8.2 Incompatible avec solutions acides Éviter extravasation car très agressif Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/indometacine_ibuprofene_protocol.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PEDIAVEN (nutrition parentérale sans lipides)	Poche bicompartimentée à reconstituer 1000 mL (1100 kcal)	Reconstitution selon protocole Stable 24h		Perfusion IV par VVC sur 24h Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation. Ne contient pas de lipides. A perfuser en Y au besoin.	Produit français pH 4.8 à 5.5 Osmolarité: 1790 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/nutrition_admin_ped.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addamel (Addaven) est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PENICILLINE G Grüenthal (benzylpénicilline = pénicilline G)	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon 10 mio UI	Reconstituer flacon à 1 mio avec 10 mL H ₂ O ou G5% ou NaCl 0.9% (conc. 100'000 UI / mL) Reconstituer flacon à 10 mio avec 100 mL H ₂ O ou G5% ou NaCl 0.9% (conc. 100'000 UI / mL) Stable 6h à temp. ambiante et 24h au frigo	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 min (conc. 100'000 à 500'000 UI / mL), Débit max: 500'000 UI/min Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 50'000 à 100'000 UI / mL)	pH 6 à 7.5 Osmolarité: 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Flacons à 1 mio contiennent 1.7 mmol de Na ⁺ et flacons à 10 mio contiennent 16.2 mmol de Na ⁺ et 0.6 mmol de K ⁺ Compatible avec G10% Incompatible avec héparine, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PENTACARINAT (pentamidine)	Flacon-amp. 300 mg A protéger de la lumière	Reconstituer avec 4.8 mL H ₂ O (conc. 60 mg/mL) A utiliser de suite (Stable 24h au frigo)	Perfusion IV: dilution de la dose avec 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou de G5% (conc. max 6 mg/mL)	Perfusion IV sur au moins 60 à 120 min	pH 4.1 à 5.4 Surveillance médicale stricte. Patient couché avant, pendant et après l'administration : risque d'hypotension Eviter extravasation car très agressif, phlébogène L'administration de pentamidine en aerosol au DEA est soumise à une procédure stricte : http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/administration-pentamidine-par-aerosol-pediatrie
PENTOTHAL (cf THIOPEPTAL)					
PERIOLIMEL 2.5% (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartmentée à reconstituer 1500 mL (1050 kcal) 2000 mL (1400 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/nutriflex_admin_adulte.pdf)) Stable 24h		Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, huile olive) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	A remplacé SMOFKabiven peripher (meilleure tolérance par VVP) pH 6.4 Osmolarité: 760 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utillsmedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PERFALGAN (paracétamol)	Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (enf. / nourrissons) Flacon-amp. 1g / 100 mL (10 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution prête à l'emploi A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1mg/mL à 10 mg/mL)	Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Perfusion plus lente (> 20 minutes) réduit l'effet analgésique pH 5.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale
PERLINGANIT (nitroglycérine = glyceryltrinitrate)	Amp 10 mg / 10 mL Flacon-amp. 50 mg / 50 mL (1 mg/mL) A protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 0.1 mg/mL, conc. max 0.4 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue Si restriction hydrique : non dilué (conc 1 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% à G30% Compatible en Y avec dopamine, dobutamine, midazolam, milrinone, nitroprussiate Contient du propylène glycol
PHENHYDAN (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL) Stable 1h NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLVANTS	IV lent sur 10 à 20 min (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min: - disposer un filtre en ligne à 0.22 µm ↳ bébés / enfants: Posidyne Neo PALL code art. 139797 ↳ enfants / adultes: IV Star 10 set-p CODAN code art. 135345 Débit: 1 mg/kg/min (max. 50 mg/min) nouveau-né: 0.5 mg/kg/min	pH 11 Osmolarité: 9740 mOsm/L Réserver une voie IV pour le Phenydan (ne pas administrer d'autres médicaments en Y) Rinçage de la voie avec NaCl 0.9% avant et après administration Incompatible avec solutions acides, nutrition parentérale, héparine Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
PHENOBARBITAL (cf. GARDENAL)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PHENTOLAMINE (phentolamine mesilate)	Amp. 10 mg/1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	(SC) Perfusion IV continue	pH 3.5 à 5 Utilisé en SC lors d'extravasation d'amines. Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Extravasation_non_cyto_DEA.pdf
PHENYLACETATE DE SODIUM HUG (phenylacétate de sodium)	Flacon 7g / 250 mL (28 mg/ml de phenylacétate = 2.8%)	Solution	Utilisation non diluée ou diluée 1:1 avec G10%	Dose de charge : 200 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 (90 min) Dose d'entretien : 200 mg/kg/j en perfusion IV continue (conc. 28 mg/mL)	pH 7.26, osmolarité 401 mOsm/L Fabrication HUG Compatible avec G10%, en Y avec l'arginine et le benzoate de sodium
PHOSPHATE DE SODIUM (phosphate de Na sous forme de dihydrogénophosphate de sodium = NaH ₂ PO ₄)	Flacon 156 g / L 50mL (15.6%) (156 mg/mL) (1 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 0.05 mmol/mL VVC: conc. max. 0.12 mmol/mL USI: débit max. 0.5 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h), VVC	15.6% (156 mg/mL) : PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL), sous forme de H ₂ PO ₄ ⁻ 1 mmol/mL et Na ⁺ 1 mmol/mL pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 0.05 mmol/mL), voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf
PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE 1 MOLAIRE (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	Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 40 mmol/L (0.04 mmol/mL) VVC: conc. max. 120 mmol/L (pousse-seringue et monitoring cardiaque) USI: débit max. 0.5 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h), VVC	13.6% (136 mg/mL) : PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et K ⁺ 1 mmol/mL pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), contient du potassium, voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf
PIPRIL (cf PIPERACILLINE)					
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 ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 400 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 200 mg/mL) Stable 24h	IM (dose max. 2g / site d'injection) Attention si lidocaine: valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 (60) min (conc. max. 20 mg/mL)	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité: 540 mOsm/kg Flacons contiennent 7.4 mmol de Na ⁺ Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PIPERAZILLIN/TAZOBA CTAM (pipéracilline+tazobactam)	Flacon-amp 2g + 0.25g	Reconstituer avec 10mL NaCl 0.9% ou H ₂ O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. max. 90 mg/mL) Si restriction hydrique et mini-perfusion: conc. max 200 mg/mL, VVC	Equivalent du Tazobac Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en pipéracilline. A valider ! pH 4.5 à 6.8 Osmolarité: 500 mOsm/L (225 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp 4g + 0.5g	Reconstituer avec 20mL NaCl 0.9% ou H ₂ O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h			
PITRESSIN (cf EMPRESSIN)					
POTASSIUM (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp. 20 mmol / 20 mL Flacon 50 mmol / 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Unités de soins: Perfusion IV (conc. max. par VVP 40 mmol/L, si conc. > 40 mmol/L: VVC recommandée) Débit max. 0.5 mmol/kg/h. Si débit > 0.5 mmol/kg/h (max 10 mmol/h): monitoring cardiaque USI/Neonat: Perfusion IV continue par pousse-seringue sous monitoring cardiaque - conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L) - conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L) - débit max. 1 mmol/kg/h	pH 5 à 7 Compatible avec G10%, G20% Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L 0.5 mmol/mL: 1000 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), voir http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf Infos protocole USI: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf
PRECEDEX (cf DEXDOR)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
PRESSYN AR (cf EMPRESSIN)					
PRIVIGEN (immunoglobulines)	Flacon 2.5g, 5g, 10g, 20g (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi Stable 24 h	Dilution avec G5% si nécessaire A utiliser rapidement (pas d'agents conservateurs)	Perfusion IV 1^{er}, 2^e et 3^e utilisation Débit initial: 0.3 mL/kg/heure (conc. 10%) Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 2.4 mL/kg/h 4^e utilisation et suivantes (si bien toléré) Débit initial: 0.3 mL/kg/h (conc.10%). Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 4.8 mL/kg/h. Débit peut être augmenté progressivement jusqu'à max 7.2 mL/kg/h chez les patients atteints de déficits immunitaires primitifs (DPI) présentant une bonne tolérance Si Insuffisance rénale Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre Changement de lot Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion USI/Neonat : Ne pas administrer sur un filtre en ligne ! La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	A remplacé Redimune aux HUG pH 4.8 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec proline) Incompatible avec NaCl 0.9% Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP <u>Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_Pediatrie.pdf</u> USI/Neonat : voir protocole ad hoc http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf . Attention: ne pas perfuser sur un filtre en ligne!
PROGRAF (tacrolimus)	Amp. 5 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.004 et 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h	Compatible en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec solutions alcalines Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol et peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC et sans DEHP - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration
PROPOFOL Lipuro (propofol)	Flacon 200 mg / 20 mL 1% Flacon 500 mg / 50 mL 1% (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion Stable 12h	Dilution avec G5% possible (conc. min. 2 mg/mL) Stable 6h	IV bolus (anesthésie) Perfusion IV continue	A remplacé Disoprivan et Propofol MCT pH 6 à 8.5 Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant)
PROSTIN VR (alprostadil = PGE1)	Amp. 0.5 mg / 1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mcg/mL) Stable 24h USI/Neonat schéma de préparation habituel pour canal artériel: 0.06 mg (60 mcg) x PC ad 10 mL (0.12 mg (120 mcg) x PC ad 20 mL) pour 1 mL/h = 0,1 mcg/kg/min Si besoin de diluer, utiliser schéma non standard suivant: 0.006 mg (6 mcg) x PC ad 10 mL (0.012 mg (12 mcg) x PC ad 20 mL) pour 1 mL/h = 0,01 mcg/kg/min Ajouter étiquette "dilution non standard"	Perfusion IV continue si possible sur cathéter ombilical ou VVC Débit usuel 0.01 à 0.4 mcg/kg/min Ne pas perfuser sans dilution!	PGE1: prostaglandine E1 (ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone) pH 4 à 5 Osmolarité - non dilué : 25'000 mOsm/L ! - 20 mcg/mL dans G5% : 1000 mOsm/L Contient de l'éthanol 99.5%. Compatible avec filtre PALL NEO96 ou ELD96. Compatible avec G10% Éviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
PROTAMINE 1000 (protamine HCl)	Amp. 5000 UI/ 5 mL (1000 UI / mL corresp. à 10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IV lent sur 10 minutes (non dilué ou dilué si besoin) Débit max 5 mg/minute (500 UI / minute); dose max 50 mg (5000 UI = 1 amp)	pH 6 à 7 1 mL neutralise 1000 UI d'héparine Risque lors d'administration trop rapide: hypotension sévère, réactions anaphylactiques
PROTHROMPLEX NF (prothrombine)	Fiol 600 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (20 mL H ₂ O) (conc. 30 UI/mL) Mode d'emploi: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (débit max 1 à 2 mL/min) USI-Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns. Infos détaillées http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf	Ne pas mélanger avec d'autres médicaments en Y Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
QUININE (quinine)	Amp. 600 mg/2mL (300 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (évt. NaCl 0.9%) (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 4h (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - conc. max. 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 Produit anglais Dilution avec G5% permet de contrecarrer 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 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% A disposition aussi Lidocaïne Streuli à 2% Contient des parabènes (conservateur)
RECOMON PS (érythropoïétine beta)	Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Néonatalogie et administration de petites doses: utiliser fioles NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution (http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/recomon_protocole.pdf) Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% A utiliser de suite	SC (efficacité supérieure à voie IV) IV lent (1 à 5 min) (Mini-perfusion IV sur 30 min ou Perfusion IV sur 4h possible)	pH 6.6 à 7.2 Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Compatible avec nutrition parentérale Contient de la phénylalanine
REFOBACIN (gentamicine sulfate) A remplacé Garamycine pediatric, Garamycine et Gentalline	Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL) Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 2 mg/mL, max. 10 mg/mL) USI-Neonat: Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL. Si perfusion, conc. max 10 mg/mL recommandée Stable 24h	IM De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 10 mg/mL) IV lent sur 3 à 5 (-15) min (conc. max. 40 mg/mL) possible	pH 3 à 5.5 Produit allemand Compatible avec G10%, en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/ml), flush hépariné pédiatrique Incompatible avec pénicillines, héparine (> 1 UI/ml) Contient des sulfites (antioxydant) et des parabènes (conservateur) Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/tdm_aminosides_ped_neo.pdf
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 NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 4 mg/mL)	Perfusion IV sur 2h minimum Pour prévenir des réactions, augmenter le débit progressivement : 10 ml/h pdt 15 min, puis 20 ml/h pdt 15 min, puis 40 ml/h pdt 15 min puis 80 ml/h pdt 15 min puis 150 ml/h pdt 30 min puis 250 mL/h jusqu'à la fin de la perfusion. A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Codan IV-Star 0.2 microns, code article 135345)	Perfuser seul Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale. Infos filtres: mode d'emploi Remicade
REOMAX (ethacrynate sodique, acide étacrynique, acide étacrynique)	Flacon-amp 50 mg + solvant 20 mL	Reconstituer en deux étapes avec le <u>solvant fourni</u> (20 mL G5%; conc. 2.5 mg/mL) Procéder comme suit : Reconstituer le lyophilisat avec 10 mL de G5%, prélever la solution dans une seringue de 20 mL puis prélever le volume restant de solvant (10 mL) (volume total 20 mL = 50 mg, 2.5 mg/mL). Mélanger la solution. Stable 24h	Dilution avec G5% possible (conc. 1 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20-30 min (conc. max. 2.5 mg/mL)	A remplacé Edecrin pH 7.0 Produit italien Incompatible avec médicaments acides (pH < 5) Pas d'administration SC ou IM (irritant). Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas administrer de solutions troubles.
RETROVIR AZT (zidovudine)	Flacon 200mg/ 20 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 1h (conc. 1 à 4 mg/mL)	pH 5.5
REVATIO (sildenafil)	Flacon 10 mg/12.5 mL (0.8 mg/mL)	Solution prête à l'emploi Stable 24h	Dilution possible dans G5% (conc. 0.067 à 0.667 mg/mL)	(IV bolus) Perfusion IV continue sur 24h USI /Neonat: Dose de charge IV: 0.4 mg/kg sur 3 h Dose d'entretien IV : 1.6 mg/kg/24h (=0.067 mg/kg/h)	Contient du glucose 50.5 mg/mL
RIFAMPICIN (rifampicine sodique)	Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec <u>H₂O</u> (5 mL H ₂ O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 4h	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL)	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Porter des gants lors de la préparation
RIMACTAN (rifampicine sodique)	Flacon-amp. 300 mg	Reconstituer avec <u>solvant fourni</u> (5 mL H ₂ O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL)	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Porter des gants lors de la préparation
RIMIFON (cf ISOZID)					

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
RIVOTRIL (clonazepam)	Amp. 1 mg/1mL	Solution	IV lent : diluer avec <u>solvant fourni</u> (1 mL H ₂ O: 1mg/2mL, conc. 0.5 mg/ml) ; une dilution supplémentaire avec 8 mL de NaCl 0.9% ou G5% est possible (conc. finale 1mg/10mL ou 0.1 mg/mL) Utiliser de suite Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 0.012 mg/mL (1 mg/85 mL) ; Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. 0.5 mg/mL) Mini-perfusion IV (conc. max 0.012 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.012 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - conc. 0.5 mg/mL (non dilué) en perfusion par VVC	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité: 6000 mOsm/L (non dilué 1 mg/1mL); 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates, nutrition parentérale Contient de l'alcool benzylique, de l'éthanol et du propylène glycol (conservateur) CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an.
ROCEPHINE 1G, 2G (cf CEFTRIAXONE)					
ROCEPHINE (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 500 mg IV/IM	IM, SC: Reconstituer avec 2 mL lidocaine 1% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h IV: Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H ₂ O) ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	IV: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM Max. 1 g IM / site injection SC 1. répartir la dose sur 2 sites d'injection SC 2. mini-perfusion sur 15 min Attention si lidocaine: valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaine lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) Doses < 50 mg/kg: IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL ; enfant > 12 ans conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Doses ≥ 50 mg/kg: Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale Contre-indiqué chez le nouveau-né de < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium gluconate, CaCl₂, APT ou autre) Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
SANDIMMUN (ciclosporine)	Amp. 50 mg / 1mL Amp. 250 mg / 5mL (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)	pH 6 à 7 Osmolarité: 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. Ciclosporine peut être adsorbée par PVC et silicone. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Administration sur VVP seul et non pas sur PAC ou VVC . Effectuer les prélèvements sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration (ciclosporinémie)
SANDOSTATINE (octréotide)	Amp 0.05 mg / 1 mL Amp 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)		Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard pour patient < 25 kg: 0.05 mg X PC (poids corporel patient) ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard pour patient > 25 kg: 0.5 mg ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) Si restriction hydrique sévère : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.9 à 4.5 Compatible physiquement avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) Incompatible chimiquement avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). 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 Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
SIMDAX (levosimendan)	Flacon-amp. 12.5 mg / 5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution concentrée (diluer avant l'administration)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL) Stable 24h USI : Préparation : levosimendan à diluer selon protocole pour obtenir une concentration de 0.05 mg/mL. Perfusion à l'aide d'un PSE ou d'une pompe volumétrique avec filtre en ligne 0.2 microns. La perfusion est stable 24h au maximum. http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf	Perfusion IV (VVP ou VVC) Dose d'entretien 0.1 (- 0.2) mcg/kg/min	Contient de l'éthanol (0.8 mg/mL) Compatible en Y avec furosémide, digoxine, nitroglycérine La Pharmacie ne déconditionne plus les fioles à 5 mL car la durée de traitement est en général trop courte et la commande n'arrive pas à être anticipée. Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf
SIMULECT (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (5 mL H2O) (conc. 4 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo (+2 à +8°C) ou 4h à temp. ambiante	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Ex.diluer les 5 mL contenant 20 mg avec 45 mL de NaCl 0.9% ou G5% (volume total 50 mL, conc. 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 0.4 mg/mL)	Administration trop rapide associée à effets indésirables gastrointestinaux Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simulect.pdf
SINTENYL (cf aussi FENTANYL)					
SINTENYL (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 0.1 mg / 2mL Amp. 0.5 mg / 10mL (0.05 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.05 mg/mL). Attention : flusher lentement sur plusieurs minutes après l'administration. Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL ; conc. max. chez adulte : 50 mcg/mL) Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
SMOFKabiven peripher (nutrition parentérale avec lipides)	Poche tri-compartmentée à reconstituer 1448 mL (1000 kcal) 1904 mL (1300 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf) Stable 24h		Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, MCT, Omega-3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addamel (Addaven) dans la poche avant utilisation.	Sera remplacé par PeriOlimel pH 6.4 Osmolarité: 850 mOsm/L Compatibilité: selon http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
SMOFLIPID (lipides 20%, huile de soja LCT, MCT, olive, poisson (Omega3))	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite!).	Compatible avec G5%, G10% Sur avis des gastroentérologues uniquement. Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
SOLDACTONE (canrénoate de potassium)	Amp. 200 mg	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H ₂ O) (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL, conc. max 20 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 min non dilué Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Contient du trométamol (excipient)
SOLIRIS (eculizumab)	Flacon 300 mg/30 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min USI : Ne pas administrer sur un filtre en ligne !	pH 7.0
SOLUVIT (vitamines hydrosolubles)	Amp. sèche Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstituer avec 10 mL de Vitalipid® N Adult OU Reconstituer avec 10 mL H ₂ O ou G5% (si pas de Vitalipid® N Adult souhaité) (490 mOsm/L) A utiliser de suite	Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg): Ajouter mélange Soluvit/Vitalipid dans poche Nutriflex Omega special ou SMOFKabiven peripher ou PeriOlimel Administration seul: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1 à 2h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven, Pediaven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 Administrer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
SOLU-CORTEF (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2mL Flacon-amp. 500 mg + 4mL (Flacon Act-O-Vial)	Reconstituer avec solvant fourni (H ₂ O et alcool benzilyque) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM De préférence : IV lent en 2 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Solvant contient alcool benzilyque (conservateur). A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée Cl: prématuré et nourrisson < 1 mois. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Cortef SAB sans agent conservateur Compatible avec G10%
SOLU-CORTEF SAB sans agent conservateur (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg	Reconstituer avec solvant fourni (2 mL H ₂ O) (conc. 50 mg/mL) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM De préférence : IV lent en 2 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Compatible avec G10% Produit destiné à la voie intrathécale. Convient aussi à la voie IV et IM.
SOLU-MEDROL (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 40 mg + 1mL Flacon-amp. 125 mg + 2mL (Flacon Act-O-Vial) Flacon-amp. 500 mg + 7.8mL	Reconstituer avec solvant fourni (H ₂ O et alcool benzilyque) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 24h	IM Dose < 1.8 mg/kg ou < 125 mg: Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) Dose > 1.8 mg/kg ou > 125 mg: Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) Dose > 15 mg/kg ou > 1g: Perfusion IV sur min 60 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) Si restriction hydrique sévère: - solution reconstituée non diluée, perfusion sur min 60 min à 3h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Solvant contient alcool benzilyque (conservateur). A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée Cl: prématuré et nourrisson < 1 mois. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Medrol SAB sans agent conservateur Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxique : hypotension, arythmies)
SOTALOL IV (sotalol)	Amp 40 mg / 4 mL (10 mg/mL)	Solution		IV lent sur 5 min Mini-perfusion sur 10 à 15 min Chez l'adulte, dose max. 1.5 mg/kg, débit max 1 mg/min	pH 4 à 5 Produit allemand équivalent du Sotalex 1 Amp. à 40 mg contient 0.6 mmol de Na ⁺
STILAMIN (somatostatine)	Amp 3 mg	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 6 à 80 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (conc. max 80 µg/mL, débit max. 12 µg/kg/h)	pH 4.5 à 6 Ne pas confondre avec octrétride (Sandostatine)
STREPTO-FATOL (streptomycine)	Amp 1 g	Reconstituer avec 4 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1 ^{er} choix, conc. max 500 mg/mL) Perfusion IV en 30 à 60 min	Produit allemand pH 5 à 8 Contient du métabisulfite de sodium (excipient) Incompatible avec héparine, pénicillines, nutrition parentérale
TARDOCILLIN (benzylpenicilline benzathine)	Flol 1.2 mio UI / 4mL (0.3 mio UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Suspension (contient de la lidocaïne (35mg/l))	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 ! IM Attention si lidocaïne: valider utilisation lidocaïne pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	Produit allemand, en remplacement de l'Extencilline Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose. Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/benzylpenicilline_benzathine.pdf
TAVANIC (levofloxacine)	Flacon 500 mg/100 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Mini-perfusion sur 60 min (conc. max 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 Incompatible avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
TAVEGYL (clémastine fumarate)	Amp. 2mg / 2mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent en 3 à 5 min Mini-perfusion IV en 30 min	Contient de l'éthanol
TAVOR (lorazepam)	Amp. 2 mg/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.04 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	Produit allemand, équivalent du Temesta pH 8.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzilyque (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations Cl: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué			Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)
TAZOBAC (cf PIPERACILLIN-TAZOBACTAM)					
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	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min non dilué Mini-perfusion IV sur 30 min Nouveaux-nés: toujours en mini-perfusion	Equivalent du Targocid pH 7.5 Incompatible avec aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale
TEMESTA (lorazepam)	Amp. 4 mg/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	pH 6.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. Incompatible avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
THYMOGLOBULINE (Immunoglobuline de lapin anti-thymocytes humains, ATG-Genzyme)	Flacon-amp 25 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec 5 mL H ₂ O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h (-12h) par VVC de préférence	pH 6.6 à 7.4 Incompatible avec héparine Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Fresenius (Grafalon) !
THYROTARDIN (liothyronine = T3)	Flacon-amp. 100 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec <u>solvant fourni</u> (5 mL H ₂ O) (conc. 20 mcg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion et Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (0.4 à 2 mcg/mL)	IV lent sur 2 à 3 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) Perfusion IV continue en PSE (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) mais stabilité réduite et perte d'efficacité possible sur 24h.	Produit allemand, a remplacé Liothyronine pH 8.5-11.5 Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos protocole USI : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/liothyronine.pdf Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
THIOPENTAL (thiopental)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 à 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 à 50 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 1 à 2 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) Si restriction hydrique USI: Conc. max 25 mg/mL par VVC	Equivalent du Pentothal pH 10.2 à 11.2 Osmolarité: 450 mOsm/L (50 mg/mL) Incompatible avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
TIENAM (cf aussi IMPENEME-CILASTATINE)					
TIENAM MONOVAL (imipénème + cilastatine)	Flacon 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine	Reconstituer avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. habituelle 5 mg/mL, max. 7 mg/mL) Stable 10h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 4h (24h au frigo)	Dose < 500 mg: Mini-perfusion sur 20 à 30 min Dose > 500 mg: Perfusion IV sur 40 à 60 min	pH 6.5 à 7.5 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! Monoval contient 1.6 mmol de Na ⁺ Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
TORA-DOL (ketorolac)	Amp. 30 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus (15 sec, conc. max 30 mg/mL = non dilué) IV lent sur 1 à 5 min (conc. max. 30 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue	pH 6.9 à 7.9 Osmolalité : 290 mOsm/kg Contient de l'éthanol (100 mg/mL)
TRACRIUM (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) Stable 24h	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 Osmolarité: 20 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec propofol
TRAMAL (tramadol)	Amp. 100 mg / 2 mL (conc. 50 mg/mL)	Solution	IV lent : non dilué Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 à 3 minutes) Mini-perfusion IV sur 10 min Perfusion IV continue Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Administration rapide associée avec des effets indésirables plus fréquents (nausée, vomissements) Déconseillé chez l'enfant < 1 an

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	PARTICULARITES pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
TRANDATE (labetalol)	Amp. 100 mg / 20 mL (conc. 5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IV bolus sur 1 à 3 min (débit max. 2 mg/min, conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 mg/mL) Si restriction hydrique: - conc. 5 mg/mL par VVC	pH 3 à 4.5 Osmolarité: 24 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (non dilué)
TRANEXAM (acide tranexamique)	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur au moins 10 min Perfusion IV continue (conc. usuelles: 10 à 20 mg/mL, max 100 mg/mL) Débit max. 100 mg/min	A remplacé Cyklokapron pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec pénicillines
ULTIVA (remifentanyl)	Amp. 1mg Amp. 2mg Amp. 5mg	Reconstituer avec 1mL H ₂ O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstituer avec 2mL H ₂ O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstituer avec 5mL H ₂ O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Concentrations usuelles : >1 à 12ans : 20 - 25 mcg/mL > 12ans : 50 mcg/mL (20 - 250 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue	pH 2.5 à 3.5 Contient de la glycine Déconseillé chez enfant < 1 an
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) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV direct Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Perfusion IV continue (conc. 1250 à 1500 UI/mL ; conc. max. 10'000 UI/mL par VVC)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10%
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 bolus ou IV lent Mini-perfusion IV en 15 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7.5 à 8.5 Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide Incompatible avec cisplatine et carboplatine Amp. 1000 mg / 10mL contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée.
VANCOMYCINE VANCOCIN (vancomycine HCl)	Amp. 500 mg	Reconstituer avec 10 mL H ₂ O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur au moins 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min) Si restriction hydrique: - conc. 10 mg/mL par VVC	Equivalent du Vancocin pH 2.5 à 4.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique Incompatible avec héparine (>1 UI/mL), bêta-lactames Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
VANCOMYCINE seringue HUG (vancomycine HCl)	Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Seringue prête à l'emploi (conc. 5 mg/mL dans NaCl 0.9%)		Perfusion IV sur au moins 60 min Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min)	pH 2.5 à 4.5 Osmolalité : 57 à 254 mOsm/kg Compatible en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush hépariné pédiatrique Incompatible avec héparine (>1 UI/mL), bêta-lactames Posologie et TDM : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utlismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
VARITECT CP (immunoglobuline varicelle et zona)	Flol 125 UI = 5mL Flol 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	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
VASOPRESSIN (cf EMPRESSIN)					
VENOFER (fer saccharose)	Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. min 1 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 min à 60 min (néonatalogie : -2h) Réaction anaphylactique possible, surveillance ! NE PAS administrer par voie IM ou SC.	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L! Incompatible avec G5%, solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phéogène, coloration persistante de la peau

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
VENTOLIN (salbutamol sulfate = albutérol)	Amp. 0.5 mg / 1 mL (0.05%) Amp. 5 mg / 5 mL (0.1%) (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (VVP : conc. 0.01 à 0.2 mg/mL ; VVC max 1 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 (-10) min (conc. 0.1 mg/mL, conc. max. 0.2 mg/mL, dose max 250 mcg) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min ou Perfusion IV continue : Conc. idéale par VVP 0.01 mg/mL ; si volume trop important et patient sans VVC : conc. max. 0.2 mg/mL par VVP Débit 1 à 2 mcg/kg/min (max. 20 mcg/min) Si restriction hydrique: - perfusion IV (conc. > 0.2 à 1 mg/mL) par VVC	pH 3.5 Compatible avec G10%
VORICONAZOLE	Flacon-amp. 200 mg	Reconstituer avec 19 mL <u>H₂O</u> (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Débit max. 3 mg/kg/h	A remplacé Vfend pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 546 mOsm/kg Incompatible avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arythmies, hypotension, rash...
VFEND (voriconazole)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstituer avec 19 mL <u>H₂O</u> (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Débit max. 3 mg/kg/h	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 546 mOsm/kg Incompatible avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arythmies, hypotension, rash... Les seringues de Vfend en prescription magistrale ne sont plus fabriquées par la pharmacie en raison d'un intérêt économique limité.
VIBRAVEINEUSE (doxycycline)	Amp. 100mg=5mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 min (débit max 50 mg/min, non dilué, VVC)) Perfusion IV sur min 1h à 4h (conc. 0.1 à 1 mg/mL)	pH 5.1 à 6.1 Osmolalité: 1036 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Non recommandé chez l'enfant < 8 ans (coloration dentition)
VITALIPID (vitamines liposolubles dans émulsion lipidique)	Amp. 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Emulsion (à utiliser év. pour reconstitution de Soluvit N)	Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15 kg): Ajouter mélange Soluvit/Vitalipid dans poche Nutriflex Omega special, StructoKabiven, SmofKabiven peripher, PeriOlimel Administration seul: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par voie centrale Perfusion IV sur 1h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special, StructoKabiven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 Administer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC
VITAMINE B1 HEVERT (thiamine = vitamine B1)	Amp 200 mg / 2 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	Produit allemand, remplace parfois le Benerva pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 667 mOsm/L (autre produit en stock Benerva : 2000 mOsm/L) Compatible avec G10%, nutrition parentérale Incompatible avec solutions alcalines Infos détaillées : http://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf
VITARUBIN SUPERCONC (cyanocobalamine= vitamine B12) VOMEX A (dimenhydrinate)	Amp. 1000 mcg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière Amp. 62 mg / 10 mL (6.2 mg/mL)	Solution Solution	Perfusion IV : dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (ex. 1 amp dans 250 mL) Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IM, SC Eventuellement perfusion IV sur 1h IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 1 mg/mL)	pH 4.5 à 7 Voie IV peu recommandée car élimination plus rapide que par voie IM ou SC Ne pas confondre avec Vitarubin dépôt (hydroxocobalamine) Produit allemand Infos : http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dimenhydrinate.pdf
ZANTIC (ranitidine)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL; débit max. 10 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 0.5 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
ZINACEF (céfuroxime sodique)	Flacon-amp. 750 mg	IM: reconstituer avec 3 mL H ₂ O (conc. 250 mg/mL) IV lent: reconstituer avec 7.5 mL H ₂ O (conc. 100 mg/mL) Perfusion: reconstituer avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION OU OUVERTURE	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
		Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué		Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (attention vérifier la concentration maximale pouvant être administrée par VVP)	pH, osmolarité/osmolalité: si non spécifié, valeur de la solution mère.
	Flacon-amp. 1.5 g	IV lent: 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			
ZINK-INJEKT (Zink-D-gluconate)	Amp. 10 mg Zinc / 2 mL (5 mg/ml Zinc = 0.0765 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max par VVP 0.1 mg/mL)	Perfusion IV sur 1h au minimum Perfusion IV continue sur 24h Conc. max. par VVP : 0.1 mg/mL Conc. max. par VVC : 3 mg/mL	Produit allemand pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 290 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Éviter extravasation car très agressif, phlébogène
ZOFRAN (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Traitement et prévention post-op : IV lent sur 2 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg Oncologie : Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) Soins palliatifs : SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Osmolarité: 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Incompatible avec le 5-FU, solutions basiques
ZOLEDRONATE OSTEO (acide zolédronique = zoledronate)	Flacon 5 mg/100 mL	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur min 15 min (études chez l'enfant plutôt 45 min à 2h) Doses utilisées dans les études : 0.025 à 0.05 mg/kg, max. 4 mg/dose (dose unique à répéter tous les 4 à 6 mois)	Equivalent de Aclasta pH 6.5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Utilisé dans le contexte d'ostéogénèse imparfaite, en association avec calcium et vitamine D Incompatible avec les solutions contenant du calcium et du magnésium
ZOVIRAX (cf ACYCLOVIR MEPHA)					
ZYVOXID (linezolid)	Flex prêt à l'emploi 600 mg / 300 mL 2 mg/ml Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi	-	Perfusion IV sur 30min à 2h	pH 4.8 Compatible avec G5%, NaCl 0.9% Flex contient 45.7 mg/mL de glucose (4.6%) Flex contient 0.38 mg/mL de Na+ (5 mmol/300 mL)

Remarques:

- **Abréviations :** H₂O: eau pour préparation injectable (eau distillée stérile) / G5%, G10% : glucose 5%, 10% / IV: intraveineux / IM: intramusculaire / SC: sous-cutané / ad: adulte / enf: enfant / mcg: microgramme / CI: contre-indication relative (à discuter avec médecin) / VVP: voie veineuse périphérique / VVC: voie veineuse centrale.
- Le **solvant** indiqué pour la reconstitution peut souvent être remplacé directement par le solvant de dilution, sauf s'il est **souligné**. Dans ces cas-là, le solvant souligné doit être utilisé car il permet une mise en solution adaptée au médicament. Le solvant de dilution ne peut alors être utilisé que dans un 2^e temps, après la phase de reconstitution.
- Les données de **stabilité** sont valables pour un stockage à température ambiante (< 25°C) ou alors une mention spécifique est indiquée.
- Les données de **compatibilités** et d'incompatibilités ne sont pas exhaustives. Les indications sur la nutrition parentérale concernent les poches d'APT 2-en-1 (glucose, acides aminés, électrolytes). Les données ne concernent pas l'émulsion lipidique, sauf si spécifié.
- **pH:** pH 1 à <7 = acide, pH 7 = neutre, pH >7 à 14 = basique. En règle générale, on ne perfuse pas les médicaments acides avec les médicaments basiques par la même voie en Y (risque de précipitation). Infos: http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/HUG_CompatAdm_DCI.pdf

- L'**osmolarité** (mOsm/L) / osmolalité (mOsm/kg) des solutions varient en fonction de la concentration du médicament et du solvant de dilution utilisé. Elles sont donc approximatives. Elles sont utiles lors du choix de la voie veineuse (VVP vs VVC). Pour plus d'informations http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf.
- Afin d'éviter des erreurs lors de l'administration des médicaments et en accord avec les médecins du DEA, la **préparation de la dose exacte** du médicament est obligatoire. Il est recommandé de favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE. Si la préparation est faite en flex, il s'agit de purger le volume excédentaire avant de brancher le flex sur le patient. Ne pas brancher un flacon ou un flex avec une dose supérieure à celle prescrite! Exception : utilisation des pompes MVP Orchestra permettant de bloquer le volume à administrer dans le contexte de l'administration des flexs de Ganciclovir HUG.

Références:

Swissmedic infos <http://www.swissmedicinfo.ch> / Rote Liste - <http://www.rote-liste.de> / Trissel LA. 4^e Ed Stability of compounded formulations 2^e Ed, 2009 / ASHP. Handbook on injectable drugs. 18^e Ed, 2015 / Stability of compounded formulations 2^e Ed, 2009 / RCPCH. Medicines for Children, 2^e Ed, 2003 / Thomson Reuters (Ed), Neofax 2010 / Taketomo CK et al. Pediatric and neonatal dosage handbook, 22^e Ed, 2015 / Päd-IV, 3^e Ed, 2009 / Alder Hey Royal Liverpool Children's NHS Trust. Paediatric injectable therapy. Guidelines, 2000 / AHFS Drug Formulary 2012 / BNF for children 2015-16 / Neonatal formulary 7^e Ed, BMJ 2015 et version online <http://www.neonatalformulary.com/> / Gray A et al. Injectable drugs guide. PhP 2011 / UCL University College London Hospitals. Injectable medicines : administration guide. 3^e Ed, Wiley-Blackwell : 2010 / Données internes, Pharmacie des HUG