

GUIDE D'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS INJECTABLES CHEZ L'ADULTE

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

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

G5% : glucose 5% / H₂O ppi : eau pour préparation injectable (eau distillée stérile)

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

Données de compatibilités et d'incompatibilités non exhaustives ;



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



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


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

Dilution standard : mode de préparation standardisé lors de prescriptions de médicaments en continu.
Dans une prescription en continu, la dose est toujours par unité de temps (ex. mcg/min, mg/h, UI/24 h, etc.).
La seringue ou le flex préparés doivent être changés aux 6h, 8h, 12h ou 24h, selon le débit et la durée de stabilité. Ainsi, il peut arriver qu'une seringue ou un flex doivent être changés avant d'être terminés.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
ACICLOVIR® LABATEC (aciclovir) Equivalent Zovirax®	Amp. 250 mg Ne pas mettre au frigo !	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 25 mg/mL) Stable 8 h	Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% uniquement (conc : 2.5 à 5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 8 h	Perfusion IV sur 1 h Si restriction hydrique : non dilué par VVC sur 1 h	pH 11 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Compatible avec G5% en Y uniquement Osmolarité : 190 mOsm/L (25 mg/mL)
ACTEMRA® (tocilizumab)	Fiole 80 mg/ 4 mL Fiole 200 mg/ 10 mL Fiole 400 mg/ 20 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement pour un volume total de 100 mL (retirer et jeter le même volume de NaCl que le volume d'Actemra qui va être injecté dans la poche). NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Utiliser de suite	Perfusion IV sur 1 h (conc : 2.4 mg/mL à 8 mg/mL).	
ADALAT PRO INFUSIONE® (nifédipine)	Fiole 5 mg/ 50 mL (0.1 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution Protéger de la lumière	Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg/mL)	Perfusion IV continue PSE (à l'abri de la lumière). Utiliser des seringues opaques (orange) car celles fournies par le fabricant ne sont pas adaptées aux PSE des HUG.	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité : 3240 mOsm/L Contient de l'éthanol (18%)
ADDAVEN® (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution	Si administration seul : Dilution de 1 à 2 amp. dans 100 mL ou 250 mL NaCl 0.9% ou G5% (osmolarité : 370 à 600 mOsm/L) NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ Stable 24 h	Perfusion IV sur min 1 h Si ajouté dans Nutriflex® : administrer sur 18 à 24 h sur VVC. Si ajouté dans PeriOlimel® : administrer sur 18 à 24 h sur VVP.	pH 2.3 à 2.5 Osmolarité : 2100 mOsm/L (non dilué)
ADRENALINE® SINTETICA ADRENALINE HUG (adrénaline = épinéphrine)	Amp. 1 mg/ 1 mL Amp. 1 mg/ 10 mL (0.1 mg/mL) Ser. CIVAS 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 100 mcg/mL) Stable 24 h	Intratrachéal (non dilué) IM, SC (non dilué) IV direct sur 1 à 2 minutes (conc max : 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible (conc max VVP : 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL)	pH 2.5 à 5 Incompatible avec bicarbonates et solutions alcalines 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000
AGGRASTAT® (tirofiban)	Flex 12.5 mg/ 250 mL Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 12.5 mg dans 250 mL (conc : 0.05 mg/mL = 50 mcg/mL)	Dose de charge : sur 30 min Dose d'entretien : perfusion IV continue flex	pH 5.5 à 6.5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Incompatible avec diazépam

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
AKINETON® (bipéridène)	Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc : 0.5 mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 minutes	
ALBUNORM® 5% (albumine humaine)	Fiole 5 g/ 100 mL Fiole 12.5 g/ 250 mL Fiole 25 g/ 500 mL Protéger de la lumière	Solution Stable 4 h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS DILUER AVEC DE L'EAU	Perfusion IV	pH 6.4 à 7.4 Teneur en potassium 2.5 mmol/L et en sodium 144 à 160 mmol/L Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale
ALBUNORM® 20% (albumine humaine)	Fiole 10 g/ 50 mL Fiole 20 g/ 100 mL Protéger de la lumière	Solution Stable 4 h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS DILUER AVEC DE L'EAU	Perfusion IV	pH 6.4 à 7.4 Teneur en potassium 10 mmol/L et en sodium 144 à 160 mmol/L Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale
ALOXI® (palonosétron)	Amp. 0.25 mg/ 5 mL (0.05 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi Stable 24 h	IV bolus	pH 4.5 à 5.5
AMBISOME® (amphotéricine B liposomale) Pas équivalent à FUNGIZONE®	Flacon-amp. 50 mg (+ filtre à 5 microns)	Reconstitution avec 12 mL H ₂ O ppi (conc : 4 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution avec G5% uniquement (conc : 0.2 à 2 mg/mL) Prélever la dose nécessaire à l'aide d'une seringue et poser le filtre fourni sur la seringue avant d'injecter la solution mère dans un flex de G5%. NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 24 h	Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h (éventuellement sur 4 h en cas de mauvaise tolérance) Administrer sur 2 h si dose > 5 mg/kg Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration	pH 5 à 6 Incompatible avec électrolytes, Nutrition Parentérale Totale Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y. Attention posologie différente que pour forme non-liposomale
AMIKIN® (amikacine)	Amp. 500 mg/ 2 mL	Solution	Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 5 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence	pH 4.2 à 4.8 Incompatible avec pénicillines, céphalosporines, héparine
ANCOTIL® (flucytosine)	Fiole 2.5 g/ 250 mL (10 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 20 à 40 minutes (10 mg/mL)	pH 7 à 7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C.
ANEXATE® (flumazénil)	Amp. 0.5 mg/ 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Dilution éventuellement possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 2 mg = 20 mL (conc : 0.1 mg/mL) Stable 24 h	IV bolus sur 15 à 30 sec (non dilué) Perfusion IV continue PSE	pH 3 à 5
ANTICHOLIUM® (physostigmine) <small>Produit allemand</small>	 Amp. 2 mg/ 5 mL (0.4 mg/mL)	Solution	Dilution éventuellement possible dans 50 mL de NaCl 0.9%	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 10 à 15 minutes	2 mg de physostigmine salicylate correspondent à 1.33 mg de physostigmine base Antidotes Toxzentrum
ANTIVIPMYN TRI® (Ig équine polyvalentes antivenin) <small>Produit mexicain</small>	 Flacon-amp.	Reconstitution avec 10 mL NaCl 0.9%	Dilution dans 500 mL de NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 4 h Dose initiale puis renouvellement toutes les 4 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum
ARANESP® (darbépoéine alfa)	Ser. 20 mcg/ 0.5 mL Ser. 30 mcg/ 0.3 mL Ser. 40 mcg/ 0.4 mL Ser. 50 mcg/ 0.5 mL Ser. 60 mcg/ 0.3 mL Ser. 150 mcg/ 0.3 mL Ser. 500 mcg/ 1.0 mL	Seringue prête à l'emploi	NE PAS DILUER	SC IV direct sur 1 à 2 minutes	



NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
ARGATRA® (argatroban)	Fliale 250 mg/ 2.5 mL	Solution	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV	pH 3.2 à 7.5
ASPEGIC® (ac. acétylsalicylique)	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué) Perfusion IV	
ATGAM® (IgG équine anti-lymphocytes)  Produit américain	Amp. 250 mg/ 5 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.45% ou NaCl 0.9% uniquement conc : 1 mg/mL (conc max : 4 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 24 h	Test cutané : injection intradermique de 0.1 mL de solution d'Atgam à 1% (5 mcg d'IgG équine) dans du NaCl 0.9%. Perfusion IV sur min 4 h sur VVC Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	
ATRACURIUM® LABATEC (atracurium) Equivalent Tracrium®	Amp. 25 mg/ 2.5 mL Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc min : 0.5 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24 h Dans G5% : stable 8 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, conc : 10 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Incompatible avec propofol
ATROPINE® LABATEC (atropine)	Ser. CIVAS 1mg/ 5 mL (0.2 mg/mL)	Solution		IM, SC IV direct sur 1 minute	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L Antidotes Toxzentrum
ATROPINE® BICHSEL (atropine)	Amp. 0.5 mg/ 1 mL				
AUGMENTIN® (amoxicilline + acide clavulanique) Equivalent Co-Amoxi®	Flacon-amp. 1.2 g ad (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g ad (2000 mg + 200 mg)	Reconstitution de 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% Reconstitution de 2.2 g avec 100 mL NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc max : 25 mg/mL) Stable 1 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1.2 g) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (1.2 g ou 2.2 g)	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides, protéines, émulsions lipidiques Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Contient 2 principes actifs : amoxicilline et acide clavulanique
AZACTAM® (aztréonam)	Flacon-amp. 2 g	Reconstitution avec 6 mL NaCl 0.9% ou H ₂ O ppi (volume total 8 mL, conc : 250 mg/mL)	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 20 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.5 à 7.5
AXIDRONAT® (pamidronate)  Produit allemand Equivalent Aredia®	Flacon-amp. 30 mg/ 10 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ Stable 24 h au frigo	IV, débit max 60 mg/h (1 mg/min) Si métastases ostéolytiques du cancer du sein : Conc max : 90 mg/ 250 mL, à perfuser sur 2 h Si hypercalcémie d'origine tumorale ou myélome multiple : Conc max : 90 mg/ 500 mL, à perfuser sur 4 h	Incompatible avec le calcium ou d'autres solutions contenant des cations divalents
BACTRIM® (co-trimoxazole = sulfaméthoxazole SMZ + triméthoprime TM)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TM)	Solution	Dilution de 1 amp. dans 125 mL de NaCl 0.9% ou G5% Dilution de 2 amp. dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% ou Dilution de 3 amp. dans 500 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 6 h	Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h. Durée max : 90 minutes Si restriction hydrique : 1 amp. dans 75 mL (stable 2 h) ou non dilué par VVC Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10 Osmolarité : 800 mOsm/L (dilution 1 :10) Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Contient 2 principes actifs : sulfaméthoxazole (SMZ) et triméthoprime (TM) Vérifier que l'ordre médical est exprimé en TM et administrer le médicament en fonction de la dose de TM (80 mg de TM par ampoule)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
BELOC® (métoprolol) Equivalent Lopresor®	Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)	Solution		IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Débit max : 1 à 2 mg/min	pH 5 à 8
BENEFIX® (facteur IX)	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-amp. 2000 UI Flacon-amp. 3000 UI	Reconstitution avec solvant fourni (5 mL) Stable 3 h	NE PAS DILUER	IV lent sur 5 à 15 minutes	Perfuser seul
BENERVA® (thiamine = vitamine B1) Equivalent Vitamine B1® Hevert	Amp. 100 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max VVP : 10 mg/mL) Stable 24 h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM IV lent sur 10 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L (non dilué) Incompatible avec solutions alcalines Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Contient du phénol et du glycérol Infos détaillées : Vitamines et oligo-éléments
BENLYSTA® (bélimumab)	Flacon-amp. 120 mg Flacon-amp. 400 mg	Reconstituer avec 1 mL de solvant (H ₂ O) (conc : 80 mg/mL) Reconstituer avec 4.8 mL de solvant (H ₂ O) (conc : 80 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse Stable 30 minutes	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% uniquement NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%	Perfusion IV sur 1 h	
BENZETACIL® (benzylpénicilline benzathine) Produit espagnol Equivalent Extencilline® Equivalent Lentocilline® Equivalent Tardocillin®	 Flacon-amp. 2.4 mio UI	Reconstitution avec l'ampoule fournie (6 mL H ₂ O ppi) Stable 24 h	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IM uniquement ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. NE PAS INJECTER PAR VOIE IV	La lidocaïne ne peut pas être rajoutée pour reconstituer le Benzetacil®. Utiliser uniquement de l'eau pour injectable. Cf mode d'emploi ci-après. Mode d'emploi Benzetacil
BERINERT® (inhibiteur de la C1 estérase)	Flacon-amp. (500 UI)	Reconstitution avec 10 mL de solvant fourni (H ₂ O ppi) (conc : 50 UI/mL) Stable 8 h	NE PAS DILUER	IV lent sur 3 à 5 minutes Débit max : 4 mL/min = 200 UI/min	pH 6.5 à 7.5 Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou Swissmedicinfo
BICARBONATE DE SODIUM BICHSEL (NaBic) (bicarbonate de sodium)	Fiole 14 g/L 500 mL (1.4%) Amp. 42 g/L 20 mL (4.2%) Fiole 84 g/L 20 mL (8.4%) Fiole 84 g/L 100 mL (8.4%)	Solution Stable 24 h	Pas de dilution nécessaire pour 1.4%, isotonique, 0.167 mmol/mL, 333 mOsm/L Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 0.5 mmol/mL) Si URGENCE : 4.2% non dilué par VVP 0.5 mmol/mL ; 1000 mOsm/L 8.4% non dilué par VVC 1 mmol/mL ; 2000 mOsm/L Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV Débit max : 1 mmol/kg/h Phlébogène (8.4%), de préférence VVC si disponible	pH 7 à 8.5 Osmolarité : 333 mOsm/L (1.4%), 1000 mOsm/L (4.2%), 2000 mOsm/L (8.4%) Incompatible avec la Nutrition Parentérale Totale, magnésium, phosphates, calcium et les amines.
BLEU DE METHYLÈNE® BICHSEL (méthylenblau, chlorure de méthylthionine) Equivalent Proveblue®	Amp 20 mg/ 2 mL (conc : 10 mg/mL)	Solution	Diluer dans 100 mL G5% uniquement NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	Réduit la production du NO (contexte de vasoplégie réfractaire) Eviter extravasation car très agressif
BONVIVA® (acide ibandronique)	Ser. 3 mg/ 3 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IV bolus (non dilué) Perfusion IV sur 15 minutes	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
BREVIBLOC® (esmolol)	Fliale 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL) Stable 24 h	IV direct sur 1 à 2 minutes Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.9 à 5.1 Incompatible avec bicarbonates
BREVIMYAL® (méthohexital) Produit allemand Equivalent Brietal®	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 50 mL H ₂ O ppi, NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% IV bolus : solution à 1% (conc : 10 mg/mL) Perfusion IV : solution à 0.2% (conc : 2 mg/mL) Stable 24 h	IV bolus Perfusion IV Instillation rectale : solution à 10% (conc : 100 mg/mL)	Incompatible avec Ringer et médicaments avec pH acide
BUSCOPAN® (butylscopolamine)	Amp. 20 mg/ 1 mL	Solution	Dilution possible dans 5 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 4 mg/mL)	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes	pH 3.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/L
CALCIPARINE® (héparine calcique)	Ser. 5'000 UI/ 0.2 mL	Seringue prête à l'emploi		SC	pH 5 à 7.5
CALCIPARINE® (héparine calcique) Produit français	Ser. 20'000 UI/ 0.8 mL				
CALCIUM CHLORURE HUG (chlorure de calcium)	Amp. 1.5 g/ 20 mL (7.5%) 75 mg/mL de chlorure de calcium corresp. à 0.5 mmol/mL de Ca ²⁺ Ca ²⁺ 0.5 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 20 mg/mL = 0.13 mmol/mL) Stable 24 h	IV sur min 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 2 à 3 heures Débit max : 0.35 à 0.9 mmol/min, 100 mg/min Si URGENCE : non dilué en IV sur 5 à 10 minutes	pH 5.5 à 7.5 Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, Nutrition Parentérale Totale
CALCIUM GLUCONAT 10% BBRAUN (calcium gluconate) Produit allemand	Amp. 1 g/ 10 mL (94 mg/mL de calcium gluconate-1-H ₂ O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H ₂ O) corresp. à 100 mg/mL calcium gluconate-1-H ₂ O corresp. à 0.225 mmol/mL de Ca ²⁺)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max VVP : 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL) Stable 24 h	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué, urgences) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (onco-hématologie) Perfusion IV sur 2 à 12 heures Débit : 1.125 mmol/h (0.5 g/h) Débit max (urgences) : 0.35 à 0.9 mmol/min, 50 à 100 mg/min Si restriction hydrique : conc > 0.045 mmol/mL possible mais de préférence par VVC	pH 6.9 Ca ²⁺ 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL) Osmolarité : 280 mOsm/L Incompatible avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, Nutrition Parentérale Totale Eviter extravasation car très agressif Infos : Electrolytes : Calcium
CANCIDAS® (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec 10.5 mL H ₂ O ppi (conc : 5 mg/mL ou 7 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc : 0.2 à 0.45 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 24 h	Perfusion IV sur 1 h (conc max : 0.45 mg/mL) Si restriction hydrique : utiliser non dilué par VVC	Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale Compatible avec G5% en Y uniquement
CARDENE® (nicardipine) Produit néerlandais	Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL) Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 25 mg = 50 mL (conc : 0.5 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Très phlébogène, VVC si conc ≥ 0.5 mg/mL Conc VVP : 0.2 mg/mL et changer le site d'injection aux 12 heures	pH 3.5 Incompatibles avec solution avec pH > 6, bicarbonates, Ringer, furosémidé, thiopental
CARDIOXANE® (dexrazoxane) Produit allemand	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 25 mL H ₂ O ppi (conc : 20 mg/mL)	Dilution avec Ringer (conc max : 10 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ Stable 4 h	Perfusion IV sur 15 minutes	pH 2.2 à 3.3


NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
CATAPRESAN® (clonidine)	Amp. 150 mcg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc max : 15 mcg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 450 mcg = 30 mL (conc : 15 mcg/mL) Stable 24 h	IM, SC IV sur au moins 10 minutes Perfusion IV continue PSE (débit max : 0.5 mcg/kg/min)	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L Incompatible avec midazolam Compatible avec G5% en Y uniquement
CEFAZOLINE® LABATEC (céfazoline) Equivalent Kefzol®	Flacon-amp. 1 g	IM : Reconstitution avec 2.5 mL H ₂ O ppi, NaCl 0.9% ou lidocaïne 1% IV lent : Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL) Perfusion IV : Reconstitution avec 2.5 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 400 mg/mL) avant dilution Stable 12 h	Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 12 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h (conc max : 20 mg/mL) Si restriction hydrique : conc max : 138 mg/mL par VVC	pH 4.5 à 6 Incompatible avec aminoglycosides
CEFEPIME® SANDOZ (céfépime) Equivalent Maxipime®	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution de 1 g avec 3 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne 1% IV : Reconstitution de 1 g ou 2 g avec 10 mL H ₂ O ppi, NaCl 0.9% ou G5% (conc : 80 à 160 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 20 à 40 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 2 g = 50 mL (conc : 40 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 160 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 4.7 Osmolarité : 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine
CEFTAZIDIME® ACTAVIS (ceftazidime) Equivalent Fortam®	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution de 1 g avec 3 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne à 1% IV : Reconstitution de 1 g ou de 2 g avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% Formation de CO₂ lors de la reconstitution ; suivre instructions selon mode d'emploi Stable 24 h	Dilution possible dans 50 mL NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 2 g = 50 mL (conc : 40 mg/mL) Stable 24 h	IM (dose < 1 g) IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 40 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 5 à 8 Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine
CEFTRIAXONE® LABATEC (ceftriaxone) Equivalent Rocephine®	Flacon-amp. 1 g (IV/ IM) Flacon-amp. 2 g (IV)	IM : Reconstitution de 1 g avec 3.5 mL lidocaïne 1% IV : Reconstitution de 1 g avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) IV : Reconstitution de 2 g avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 50 à 100 mg/mL) Stable 24 h	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 à 100 mg/mL) Stable 24 h	IM max 1 g/ site injection IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur min 30 minutes (conc max : 40 mg/mL) Perfusion SC sur 15 minutes (conc : 20 mg/mL)	pH 6 à 8 Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale Coloration jaune normale
CEFUROXIME® LABATEC (céfuroxime)	Flacon-amp. 750 mg Flacon-amp. 1.5 g	IM : Reconstitution avec 3 mL H ₂ O ppi (conc : 250 mg/mL) IV lent : Reconstitution avec 15 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) Perfusion IV : Reconstitution avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 30 mg/mL) Stable 5 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 30 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides
CELLCEPT® (mycophénolate mofétil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 14 mL G5% Utiliser de suite	Dilution de chaque ampoule avec 70 mL de G5% uniquement (conc : 6 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 3 h	Perfusion IV sur min 2 h	Compatible avec NaCl 0.9% en Y uniquement

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
CERNEVIT® (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg	IM : Reconstitution avec 2.5 mL H ₂ O ppi IV : Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (1005 mOsm/L) Utiliser de suite	Dilution de 1 à 2 flacon-amp. dans 100 mL avec NaCl 0.9% ou G5% (osmolarité : 350 à 400 mOsm/L)	Perfusion IV sur 1 à 2 h sur VVP Ajouté dans Nutriflex® : administrer sur 18 à 24 h sur VVC. Ajouté dans PeriOlimel® : administrer sur 18 à 24 h sur VVP.	pH 5 à 6 Osmolarité : 1005 mOsm/L (non dilué), 350 à 400 mOsm/L (dilué) Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale Ne contient pas de vitamine K
CIPROFLOXACINE® FRESENIUS (ciprofloxacine) Equivalent Ciproxine®	Flex 200 mg/ 100 mL Flex 400 mg/ 200 mL (conc : 2 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.4 à 1 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion IV sur 30 minutes (200 mg) à 1 h (400 mg)	pH 3.9 à 4.5 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, pénicillines, héparines, solutions alcalines
CLAMOXYL® (amoxicilline)	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution de 500 mg avec 2.5 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne 1% IV : Reconstitution de 1 g avec 10 à 20 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 50 à 100 mg/mL) Reconstitution de 2 g avec au moins 50 mL NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% (ou G5%) (conc : 10 à 50 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 6 h Dans G5% : stable 1 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 à 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes	pH 8.6 à 9.0 Incompatible avec aminoglycosides Stabilité réduite dans les solutions glucosées
CLARITHROMYCINE® LABATEC (clarithromycine) Equivalent Klacid®	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : ≤ 2 mg/mL) Stable 6 h	Perfusion IV sur 1 h (conc max : 2 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4.8 à 6
CLINDAMYCIN PHOSPHAT® PFIZER (clindamycine phosphate) Equivalent Dalacin®	Amp. 300 mg/ 2 mL Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)	Solution	Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% NE PAS ADMINISTRER IV SANS DILUTION (conc max : 12 mg/mL) Stable 24 h	IM : max 600 mg/ dose Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h Débit max : 20 mg/kg/h (< 30 mg/min))	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 915 mOsm/L
CO-AMOXI® MEPHA (amoxicilline + acide clavulanique) Equivalent Augmentin®	Flacon-amp. 1.2 g (1000 mg + 200 mg) Flacon-amp. 2.2 g (2000 mg + 200 mg)	Reconstitution de 1.2 g avec 20 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% Reconstitution de 2.2 g avec 100 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% Utiliser de suite	Dilution dans 50 mL NaCl 0.9% (conc max : 25 mg/mL) Stable 1 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1.2 g) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (1.2 g ou 2.2 g)	pH 8.6 à 8.8 Incompatible avec aminoglycosides, protéines, émulsions lipidiques Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale
COBRA ANTIVENIN® (Ig équine anti <i>Naja kaouthia</i>) Produit thaïlandais Pas équivalent à KING COBRA ANTIVENIN®	Flacon-amp.	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi)	NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 1 h (approx. 2 mL/min) Dose initiale 100 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum Ne pas confondre avec King Cobra Antivenin®
COLISTIN® ACTAVIS pour inhalation (colistiméthate)	Flacon-amp. 1 mio UI = 79 mg de colistiméthate sodique = 33.3 mg de colistine	Reconstitution avec 3 mL NaCl 0.9% (ampoule de solvant fournie) Stable 6 h	Dilution dans 100 mL NaCl 0.9%	IM : répartir la dose journalière en 2 ou 3 injections IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h	Colistin® pour inhalation est le même produit que l'ancienne préparation Colistin® parentérale. En conséquence, la Colistin® pour inhalation peut être administrée par voie parentérale.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
CORDARONE® (amiodarone)	Amp. 150 mg/ 3 mL (50 mg/mL) Protéger de la lumière Ne pas mettre au frigo !	Solution	Dilution avec G5% uniquement (conc : 0.6 à 2.4 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 600 mg dans 250 mL (conc : 2.4 mg/mL) PSE : 600 mg = 48 mL (conc : 12.5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 24 h	Dose de charge : perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue (flex ou PSE) Si URGENCE : IV bolus (conc : 7.5 à 15 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3.5 à 4.5 Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale Compatible avec NaCl 0.9% en Y uniquement
COROTROP® (milrinone)	Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 400 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h (dose de charge) PSE (conc : 100 à 200 mcg/mL)	pH 3.2 à 4 Incompatible avec furosémide, bicarbonates
CRESEMBA® (isavuconazole)	Flacon-amp. 200 mg = 372.6 mg de sulfate d'isavuconazole Conserver au frigo	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi Stable 6 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	Dilution dans min 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%. Ne pas agiter le flex mais le rouler pour bien mélanger tout en limitant la formation de particules. Stable 6 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur min 1 h Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	
CUBICIN® (daptomycine)	Flacon-amp. 350 mg Flacon-amp. 500 mg Conserver au frigo	Reconstitution de 350 mg avec 7 mL de NaCl 0.9% Reconstitution de 500 mg avec 10 mL de NaCl 0.9% (conc : 50 mg/mL) Stable 12 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	Dilution possible avec NaCl 0.9% Stable 12 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes dilué dans 50 mL ou plus.	pH 4 à 5 Incompatible avec les solutions glucosées
CYKLOKAPRON® (acide tranexamique) Produit allemand	 Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur min 10 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Débit max : 100 mg/minutes	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec pénicillines
CYTOTECH CP® (IgG anti-cytomégalovirus)	Amp. 1000 U/ 10 mL Amp. 5000 U/ 50 mL (100 U/mL) Conserver au frigo	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 minutes puis augmentation progressive jusqu'à max 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	Perfuser seul Protocole d'administration : Protocole Cytotech CP
DALACIN C® (clindamycine phosphate)	Amp. 300 mg/ 2 mL (150 mg/mL) Amp. 600 mg/ 4 mL (150 mg/mL)	Solution	Dilution dans 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% NE PAS ADMINISTRER IV SANS DILUTION (conc max : 12 mg/mL) Stable 24 h	IM : max 600 mg/ dose Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h Débit max : 20 mg/kg/h (< 30 mg/min)	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 915 mOsm/L
DEFITELIO® (défibrotide) Produit allemand	 Amp. 200 mg/ 2.5 mL (80 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc usuelle : < 4 mg/mL ; conc max : 20 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 2 h Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419)	
DEXDOR® (dexmedetomidine)	Amp. 200 mcg/ 2 mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> PSE : 200 mcg = 50 mL (conc : 4 mcg/mL) PSE : 400 mcg = 50 mL (conc : 8 mcg/mL)	Perfusion IV continue PSE	pH 4.5 à 7 Compatible avec vancomycine, fentanyl, propofol, noradrénaline, midazolam (2 mg/mL), labétalol (2 mg/mL).
DIAMOX® (acétazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) Stable 12 h	Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% en perfusion	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes PSE	pH 9.2 à 9.6



NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
DIGIFAB® (anticorps anti-digitaliques – digoxin immune fab) Produit américain	Flacon-amp. 40 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec 4 mL H ₂ O ppi (conc : 10 mg/mL), mélanger doucement Stable 4 h au frigo	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 30 minutes Peut être administré en IV lent sur 5 minutes si arrêt cardiaque imminent (non dilué)	pH 6 à 8 Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide Antidotes Toxzentrum
DIGOXINE® MEDIUS (digoxine)	Amp. 0.5 mg/ 2 mL (250 mcg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 62.5 mcg/mL) Utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité : 7000 mOsm/L Dose de charge de 0.5 à 1 mg, puis répéter avec des doses de 0.125 à 0.25 mg jusqu'à obtention de l'effet souhaité.
DILTIAZEM® (diltiazem) Produit américain Equivalent Dilzem®	Amp. 25 mg/ 5 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h	IV direct sur min 2 minutes (non dilué)	pH 3.7 à 4.1 Incompatible avec bicarbonate, furosémide, insuline
DIMAVAL® (unithiol = dimercaprol = dimercaptopropane sulfonate = DMPS) Produit allemand	Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IM IV lent sur 3 à 5 minutes	Perfuser seul Antidotes Toxzentrum
DOBUTREX® (dobutamine)	Fiole 250 mg/ 50 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution standard perfusion IV continue : <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> <i>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)</i> Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3.5 à 4.5 Incompatible avec bicarbonate de sodium, héparines, solutions alcalines
DORMICUM® (midazolam)	Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL) Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL) Amp. 15 mg/ 3 mL (5 mg/mL) Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.1 à 5 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : <i>PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)</i> <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> <i>PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL)</i> Stable 24 h	IM (conc max : 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Incompatible avec bicarbonate, furosémide Compatible si conc < 2.5 mg/mL avec Nutrition Parentérale Totale
DROPERIDOL® SINTETICA (dropéridol = DHPB déhydrobenzépéridol)	Amp. 1 mg/ 2 mL (0.5 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 minutes	pH 3.0 à 3.8
ECALTA® (anidulafungine)	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec 30 mL H ₂ O ppi (conc : 3.33 mg/mL)	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.77 mg/mL)	Perfusion IV sur 90 minutes à 3 h (débit max : 1.1 mg/min)	pH 4.0 à 6.0
EMB-FATOL® (éthambutol) Produit allemand Equivalent Myambutol®	Fiole 1 g/ 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution dans 500 mL de NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur min 2 h IM (non dilué) Si restriction hydrique : conc max : 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité : 300 à 324 mOsm/L (pour 1 g dans 500 mL)



NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
EPHEDRINE® LABATEC (éphédrine HCl)	Ser. CIVAS 30 mg/ 10 mL (3 mg/mL)	Solution		IM (non dilué), SC IV lent sur 3 à 5 minutes Dose max IM et IV : 150 mg/ 24 h	pH 4.5 à 7
EPOTHETA® (époïétine théta) Biosimilaire Eprex® Biosimilaire Recormon®	Ser. 2000 U/ 1 mL Ser. 5000 U/ 0.5 mL Ser. 10'000/ 1 mL Conserver au frigo	Seringue prête à l'emploi		SC IV lent sur 3 à 5 minutes	
ERYTHROCINE® (érythromycine)	Amp. 1 g	Reconstitution avec 20 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 1 à 5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 8 h	Perfusion IV sur 1 h (conc max : 5 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible Si restriction hydrique sévère : dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc : 10 mg/mL)	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale, solution acide Compatible avec G5% en Y uniquement Une perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension.
FASTURTEC® (rasburicase)	Flacon-amp. 1.5 mg Flacon-amp. 7.5 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (conc : 1.5 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement La quantité de rasburicase nécessaire calculée en fonction du poids corporel est diluée, afin d'obtenir un volume total de 50 mL NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Utiliser de suite	Administration de la dose totale sur 30 minutes, une fois par jour	pH 7.7 à 8.3 Osmolalité : 320 mOsm/kg Ne pas mélanger avec d'autres médicaments Utiliser une tubulure neuve , ou soigneusement rincer avec du NaCl 0.9% Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !
FENTANYL® SINTETICA (fentanyl) Equivalent Sinteny!®	Amp. 0.1 mg/ 2 mL (50 mcg/mL) Amp. 0.5 mg/ 10 mL (50 mcg/mL)	Solution	Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 500 mcg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL) Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 2500 mcg = 50 mL (conc : 50 mcg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 50 mcg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue PSE Débit max 1 à 5 mcg/kg/h (sédation)	pH 6 à 7.5 Incompatible avec solutions alcalines, phenobarbital, phénytoïne, thiopental
FERINJECT® (fer carboxymaltose)	Fiole 100 mg/ 2 mL Fiole 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : > 2 mg/mL) 100 mg à 200 mg dans 50 mL 201 mg à 500 mg dans 100 mL 501 mg à 1000 mg dans 250 mL NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 12 h	IV direct sur 2 minutes (max 200 mg, non dilué, débit max 100 mg/min) Perfusion IV sur 3 minutes (100 mg à 200 mg dans 50 mL) Perfusion IV sur 6 minutes (201 mg à 500 mg dans 100 mL) Perfusion IV sur 15 minutes (501 mg à 1000 mg dans 250 mL) Réaction anaphylactique possible, surveillance.	pH 5 à 7 Osmolalité : 45 mOsm/kg Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale
FILGRASTIM® TEVA (filgrastim) Biosimilaire Neupogen®	Ser. 30 mio UI Ser. 48 mio UI Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec max 20 mL de G5% (conc min : 1.5 mio UI/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 24 h	SC Perfusion SC sur 24 h Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	pH 4
FLOLAN® (époprostenol) (PGI2 = prostacycline) Equivalent Veletri®	Flacon-amp. 0.5 mg + 2 flacons de solvant 50 mL	Reconstitution avec 10 mL de solvant fourni (glycine, NaCl, H ₂ O) (conc : 50 mcg/mL = 50'000 ng/mL)	Dilution avec solvant fourni uniquement Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl ou GLUCOSE 5% Stable 8 h	Perfusion IV continue PSE Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10 à 11 Incompatible avec solutions acides, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressive Solvant contient de la glycine Préférer Veletri® car plus stable

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
FLOXAPEN® (flucloxacilline)	Flacon-amp. 1 g	IM : Reconstitution avec 3 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne à 1% IV : Reconstitution avec 20 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution de 1 g ou de 2 g dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : env. 10 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 4 g dans 250 mL (conc : 16 mg/mL) Stable 24 h	IM (dose ≤ 1 g) IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g, conc : 20 à 50 mg/mL, conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 10 mg/mL) Perfusion IV continue flex Phlébogène et douloureux au site d'injection. Si restriction hydrique : conc max VVP : 20 mg/mL conc max VVC : 50 mg/mL	pH 5 à 7 Osmolarité : 470 mOsm/L Incompatible avec aminoglycosides, protéines et lipides
FLUCLOXACILIN® ORPHA (flucloxacilline)	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution 1 g avec 3 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne à 1% IV : Reconstitution 1 g avec 20 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9%, resp. 2 g avec 40 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution de 1 g ou de 2 g dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : env. 10 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 4 g dans 250 mL (conc : 16 mg/mL) Stable 24 h	IM (dose ≤ 1 g) IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 1 g, conc : 20 à 50 mg/mL, conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 10 mg/mL) Perfusion IV continue flex Phlébogène et douloureux au site d'injection. Si restriction hydrique : conc max VVP : 20 mg/mL conc max VVC : 50 mg/mL	pH 5 à 7 Osmolarité : 470 mOsm/L Incompatible avec aminoglycosides, protéines et lipides
FLUCONAZOLE® TEVA (fluconazole) Equivalent Diflucan®	Fiole 200 mg/ 100 mL (2 mg/mL)	Solution Stable 24 h		Perfusion IV sur 10 à 30 minutes	pH 5.0 à 6.5 Compatible avec la Nutrition Parentérale Totale
FLUIMUCIL® (N-acetylcysteine, NAC)	Fiole 5 g/ 25 mL (20%) (200 mg/mL) Amp. 300 mg/ 3 mL (10%) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IM Solution à 10% : inhalation Solution à 20% : perfusion IV selon protocole Si restriction hydrique : conc max : 50 mg/mL	pH 6.2 à 7.2 Osmolarité : 1527 mOsm/kg (non dilué) Antidote du paracétamol : Administration de N-acétylcystéine (NAC) Antidotes Toxzentrum
FOLSAURE® (acide folique) Produit allemand 	Amp. 5 mg/ 1 mL	Solution	Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.1 mg/mL) Utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes	pH 8 à 11 Incompatible avec solutions acides, calcium gluconate
FORTAM® (ceftazidime)	Flacon-amp. 1 g Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution de 1 g avec 3 mL H ₂ O ppi ou lidocaïne à 1% IV : Reconstitution de 1 g ou de 2 g avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% Formation de CO₂ lors de la reconstitution ; suivre instructions selon mode d'emploi Stable 24 h	Dilution possible dans 50 mL NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 2 g = 50 mL (conc : 40 mg/mL) Stable 24 h	IM (dose < 1 g) IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 40 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 5 à 8 Incompatible avec aminoglycosides, vancomycine
FOSCAVIR® (foscarnet)	Fiole 6 g/ 250 mL (24 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution Stable 24 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 12 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV dans 500 mL sur 1 à 2 h Conc max VVP : 12 mg/mL Conc max VVC : 24 mg/mL (non dilué)	pH 7.4 Incompatible avec calcium, magnésium, Nutrition Parentérale Totale

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
FUNGIZONE® (amphotéricine B) Pas équivalent à AMBISOME®	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 5 mg/mL) Stable 24 h Protéger de la lumière	Dilution avec G5% uniquement (conc : 0.1 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Utiliser de suite	Perfusion IV sur au moins 6 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible Si restriction hydrique sévère : conc max : 0.4 mg/mL par VVC	pH 7.2 à 8 Incompatible avec électrolytes, Nutrition Parentérale Totale Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y Attention posologie différente que pour forme liposomale
GANCICLOVIR® HUG (ganciclovir) Equivalent Cymevene®	Flex 25 mg/ 100 mL (0.25 mg/mL) Flex 50 mg/ 100 mL (0.5 mg/mL) Flex 200 mg/ 100 mL (2 mg/mL) Flex 300 mg/ 100 mL (3 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 1 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 9 à 11 Osmolarité : 288 (10 mg/mL) Manipulation idem que pour cytotostatiques Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : Ganciclovir prêt à l'emploi
GLUCAGEN® (glucagon)	Flacon-amp. 1 mg + solvant 1 mL Ser. 1 mg/ 1 mL	Flacon-amp. : Reconstitution avec solvant fourni (conc : 1 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution possible avec G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 3 mg = 60 mL (conc : 0.05 mg/mL)	IM, SC IV direct sur 1 à 2 minutes IV lent sur 10 minutes (si dose > 1 mg) Perfusion IV continue PSE (antidote)	pH 2.5 à 3 Incompatible avec le calcium
GLUCOSE® 40% BICHSEL (glucose)	Amp. 4 g/ 10 mL (40%) (400 mg/mL)	Solution	Pour VVP : diluer de préférence 1 amp. dans 20 mL H ₂ O ppi	Sur VVP : diluer si possible avant d'administrer (hyperosmolaire) Hypoglycémie et altération de l'état de conscience : 8 amp. (32 g) non diluées en IV direct sur 1 à 3 minutes	Pour le traitement de l'hypoglycémie, administration non diluée possible malgré l'inscription figurant sur les ampoules Gestion de l'hypoglycémie chez diabétique adulte Directives d'administration du glucose 40%
GRAFALON® (Ig de lapin anti-lymphocytes T humains) Équivalent ATG Fresenius®	Fiole 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc : 2.85 à 3 mg/mL) Ex : diluer une dose de 350 mg de Grafalon dans un flex de 100 mL de NaCl 0.9% NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 24 h	Perfusion IV sur min 4 à 12 h	pH 3.4 à 4 Incompatible avec héparine, Nutrition Parentérale Totale, émulsions lipidiques Compatible avec albumine
GREEN PIT VIPER ANTIVENIN® (Ig équine anti <i>Trimeresurus albolabris</i>) Produit thaïlandais	Flacon-amp.	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi)	NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 15 minutes (approx. 2 mL/min) Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum
GYNIPRAL® (hexoprénaline)	Amp. 10 mcg/ 2 mL Amp. 25 mcg/ 5 mL (5 mcg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 75 mcg dans 500 mL (conc : 0.15 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue flex	
HAEMATE P® (facteurs de coag.VIII et von Willebrand humain)	Flacon-amp. 1000 UI facteur VIII et 2600 UI von Willebrand humain Ne pas mettre au frigo !	Reconstitution avec solvant fourni (15 mL H ₂ O ppi) Stable 8 h	NE PAS DILUER	IV lent sur 10 à 15 minutes (Débit max : 4 mL/min)	Perfuser seul Administration Haemate P
HAEMOCOMPLETTAN P® (fibrinogène humain)	Flacon-amp. 1 g	Reconstitution avec 50 mL H ₂ O ppi uniquement (conc : 20 mg/mL) Utiliser de suite	NE PAS DILUER	Perfusion IV (débit max : 5 mL/min)	pH 7 Perfuser seul





NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
HAEMOPRESSIN® (terlipressine) Équivalent du Glypressine®	Flacon-amp. 1 mg	Reconstitution avec 5 mL de solvant fourni (conc : 0.2 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution possible avec G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 1 mg = 50 mL (conc : 0.02 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Phlébogène, risque d'ischémie, de préférence VVC si disponible, sinon VVP de gros calibre	pH 3 à 4 Osmolarité : 290 mOsm/L Incompatible avec les solutions alcalines
HALDOL® (halopéridol)	Amp. 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL)	Solution		IM Depuis mai 2010, Haldol n'est plus autorisé pour l'administration IV (allongement du QT)	pH 3 à 3.8 Incompatible avec les solutions alcalines
HEPARINE® BICHSEL (héparine sodique) Equivalent Liquemine®	Flacon 20'000 UI/ 48 mL Amp. 5'000 UI/ 1 mL Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 20'000 UI = 48 mL (conc : 420 UI/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Administration héparine non fractionnée
ILOMEDIN® (iloprost)	Amp. 50 mcg/ 2.5 mL (conc : 20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mcg = 25 mL (conc : 2 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Débit : 0.5 à 2 ng/kg/min Phlébogène, de préférence VVC si disponible Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV d'Ilovedin® ou Ventavis® (non-stocké)	pH 7.8 à 10 Osmolarité : 315 mOsm/L Contient de l'éthanol et du trométamol Eviter extravasation car très agressif
IMIPENEME-CILASTATINE® LABATEC (imipénème-cilastatine) Équivalent Tienam®	Flacon-amp. 500 mg imipenem + 500 mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 25 mg/mL)	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc imipenem : 5 mg/mL, conc max : 7 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Stable 4 h (24 h au frigo)	Dose < 500 mg : Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Dose > 500 mg : Perfusion IV sur 40 minutes à 1 h Perfusion IV plus lente possible si patient nauséux Perfusion IV prolongée sur 4 h.	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec lactate Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
IMUREK® (azathioprine)	Amp. 50 mg Protéger de la lumière	Reconstitution avec 5 à 15 mL H ₂ O ppi (conc : 3 à 10 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution dans 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc : 0.25 à 2.5 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 10 mg/mL) Rincer la voie après chaque administration avec 50 mL NaCl 0.9% Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10 à 12 Manipuler avec des gants et un masque
INFECTOFOS® (fosfomicine) Produit allemand	Flacon-amp. 2 g Protéger de la lumière	Pas d'étape de reconstitution. Passer directement à la dilution.	Dilution avec G5% (ou H ₂ O ppi) 2 g dans 50 mL 4 g dans 100 mL 8 g dans 250 mL Stable 12 h au frigo	2 g sur min 15 minutes 4 g sur min 30 minutes 8 g sur min 1 h	1 g d'Infectofos contient 14.5 mmol de sodium, c'est pourquoi le médicament doit être dilué avec G5% ou H₂O ppi
INFLECTRA® (infliximab) Biosimilaire Remicade®	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi) (conc : 10 mg/mL) Si mousse laisser reposer 5 minutes Stable 3 h	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 4 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%	Perfusion IV sur min 2 h Débit : 2 mL/min Durée raccourcie possible sur 1 h, s'il y a eu au moins 3 administrations sur 2 h qui ont été bien tolérées Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	Perfuser seul
INVANZ® (ertapénème)	Flacon-amp. 1 g	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)	Dilution dans min 50 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 20 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 6 h	IM dans 3.2 mL de lidocaïne 1% Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 Incompatible avec G5% y compris en Y
ISUPREL® ISOPRENALINE HUG (isoprénaline = isoproterenol)	Amp. 0.2 mg/ 1 mL Ser. CIVAS 50 mL, 0.1 mg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 4 à 20 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> PSE 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg/mL) Stable 24 h	IV bolus (non dilué) Perfusion continue PSE Débit max : 1 à 2 mcg/kg/min Administrer à l'abri de la lumière (seringue opaque)	pH 2.5 à 4.5 Incompatible avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
ISOZID® (isoniazide)  Produit allemand Equivalent Rimifon® Equivalent Nicozid®	Flacon-amp. 500 mg Protéger de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans min 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2.4 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION	IM Perfusion IV sur 1 h, de préférence	pH 6.2 à 7.4
KETALAR® (kétamine)	Fiole 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL)	IM IV direct sur 1 minute Débit max : 0.5 mg/kg/min Perfusion IV continue PSE	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L
KETAMINE HUG (kétamine)	Ser. CIVAS 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL) Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)	Perfusion IV continue PSE	
KETAMINE® LABATEC (kétamine) Equivalent Ketalar®	Amp. 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL) Fiole 500 mg/ 10 mL (50 mg/mL)	Solution	Stable 24 h	Si restriction hydrique : conc : 50 mg/mL par VVC	
KETAMINE® SINTETICA (kétamine) Equivalent Ketalar®	Amp. 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)	Solution			
KING COBRA ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Ophiophagus hannah</i>)  Produit thaïlandais Pas équivalent à COBRA ANTIVENIN®	Flacon-amp.	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi)	NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 30 minutes (2 mL/min) Dose initiale 50 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum Ne pas confondre avec Cobra Antivenin®
KIOVIG® (immunoglobulines)	Fiole 2.5 g/ 25 mL Fiole 5 g/ 50 mL Fiole 10 g/ 100 mL Fiole 20 g/ 200 mL Fiole 30 g/ 300 mL (100 mg/mL = 10%)	Solution	Prêt à l'emploi Dilution si nécessaire avec G5% uniquement NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Utiliser de suite	Perfusion IV	pH 6 Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot. Protocole IVIG
KOVALTRY® (octocog alpha = facteur VIII) Equivalent Kogenate®	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-amp. 2000 UI Flacon-amp. 3000 UI Conserver au frigo	Reconstitution de 250, 500 et 1000 UI avec solvant fourni, 2.5 mL H ₂ O ppi (conc : 100 UI/mL, 200 UI/mL ou 400 UI/mL) Reconstitution de 2000 UI et 3000 UI avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 400 UI/mL et 600 UI/mL) Stable 3 h	NE PAS DILUER	IV lent sur 3 à 5 minutes	Perfuser seul
KONAKION MM® (vitamine K ₁ = phytoménadione)	Amp. 10 mg/ 1 mL	Solution	Dilution possible dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.2 à 0.4 mg/mL) Utiliser de suite	SC (mais absorption variable) IV direct sur 1 à 2 minutes Perfusion IV dans 50 mL sur 15 à 30 minutes	pH 5 à 7 Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolalité : 83 mOsm/kg Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change.

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
KRENOSINE® (adénosine)	Amp. 6 mg/ 2 mL (3 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Dilution possible dans 10 mL de NaCl 0.9% (conc : 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24 h	IV bolus non dilué, suivi par flush NaCl 0.9% par VVP ou VVC	pH 4.5 à 7.5
KYBERNIN P® (antithrombine III)	Amp. 500 UI Amp. 1000 UI	Reconstitution de 500 UI avec solvant fourni, 10 mL H ₂ O ppi Reconstitution de 1000 UI avec solvant fourni, 20 mL H ₂ O ppi (conc : 50 UI/mL) Stable 8 h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 UI/mL) Utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué si dose < 2500 UI, débit max : 200 UI/min) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc : 10 UI/mL)	Administrer seul
LASIX® (furosémide)	Amp. 20 mg/ 2 mL Amp. 40 mg/ 4 mL Amp. 250 mg/ 25 mL (10 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc : 1 à 5 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 40 mg = 40 mL (conc : 1 mg/mL) PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur min 5 minutes (non dilué) Débit max : 4 mg/min Perfusion IV sur 10 à 15 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 8 à 9.3 Incompatible avec solutions acides Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Compatible avec G5% en Y uniquement Administration furosémide IV Respecter le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Diminuer le débit en présence d'aminoglycosides.
LEGALON® SIL (silibinine)	Flacon-amp. 350 mg	Reconstitution avec 35 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 mg/mL) Stable 6 h	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 6 h	Perfusion IV sur 2 h Dose totale à répartir sur 4 perfusions sur 24 h	Antidote de l'intoxication par l'amanite phalloïde Antidotes Toxzentrum
LENTOCILIN® (benzylpénicilline benzathine) Produit portugais Equivalent Extencilline® Equivalent Benzetacil® Equivalent Tardocillin®	 Flacon-amp. 2'400'000 UI	Reconstitution avec solvant fourni (6.5 mL lidocaine 1.5%) Utiliser de suite	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IM profond uniquement NE PAS ADMINISTRER PAR VOIE IV	Administration benzylpénicilline benzathine
LEUCOVORIN® (folinate de calcium = acide folinique)	Amp. 6 mg/ 2 mL Amp. 30 mg/ 10 mL (3 mg/mL) Amp. 300 mg/ 30 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 6 mg dans 250 mL (conc : 0.024 mg/mL) Stable 24 h	IM IV direct sur 1 à 2 minutes, débit max : 160 mg/min (oncologie) Perfusion IV sur 30 minutes Perfusion IV continue flex	pH 6.5 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates 100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol de Ca ²⁺
LEVETIRACETAM® DESITIN (lévétiracetam) Equivalent Keppra®	Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 5 mg/mL) Conc max : 40 mg/mL si dose élevée Stable 24 h	Perfusion IV sur 15 minutes	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible avec lorazépam, diazépam et acide valproïque
LHRH FERRING® (gonadoréline acétate ou gonadolibérine) Produit allemand	 Amp. 0.1 mg/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IV direct sur 1 à 2 minutes	Permet d'évaluer la réserve hypophysaire en FSH, LH et en sous-unité alpha des gonadotropines


NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
L-THYROXINE® SERB (lévothyroxine = T4) Produit français	Amp. 200 mcg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc : 0.4 à 20 mcg/mL) Stable 24 h	IM IV direct sur 2 à 3 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h	Incompatible avec solutions acides Ne pas confondre avec liothyronine (=T3, Thyrotardin®)
MABTHERA® (rituximab)	Fliale 100 mg/ 10 mL Fliale 500 mg/ 50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 4 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Stable 12 h	1ère utilisation : Débit initial 50 mg/h ; après 1 h, augmenter par paliers de 50 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h Perfusions ultérieures : Débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h aux 30 minutes jusqu'à max 400 mg/h Perfusion IV sur 90 minutes (rhumato)	
MAGNESIUM SULFATE® BICHSEL (sulfate de magnésium)	Amp. 2 g/ 20 mL (10%) Amp. 4 g/ 20 mL (20%) Amp. 5 g/ 10 mL (50%)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max VVP : 100 mg/mL = 0.4 mmol/mL) (conc max VVC : 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 16 mmol (4 g) = 40 mL (conc : 0.4 mmol/mL, 100 mg/mL) Ampoule de 50% à diluer impérativement Stable 24 h	IM (conc max : 200 mg/mL) IV lent sur min 10 minutes (conc max : 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL) Débit max : 2.4 mmol/min Perfusion IV sur 20 à 30 minutes Perfusion IV sur 2 à 4 h Débit max 0.6 mmol/min Perfusion IV continue PSE	pH 5.5 à 7 Osmolarité : 810 mOsm/L (10%), 1620 mOsm/L (20%) Incompatible avec phosphates, bicarbonates Amp. 2 g/ 20 mL (10%) 100 mg/mL = 0.4 mmol/mL Amp. 4 g/ 20 mL (20%) 200 mg/mL = 0.8 mmol/mL Amp. 5 g/ 10 mL (50%) 500 mg/mL = 2 mmol/mL
MALACEF® (artésunate) Produit néerlandais	Flacon-amp. 60 mg	Reconstitution en 2 étapes (conc finale : 10 mg/mL) Étape 1 : Prélever la solution de bicarbonate de sodium (1 mL) contenue dans l'ampoule et ajouter la dans le flacon contenant la poudre ; agiter doucement pendant quelques minutes jusqu'à obtention d'une solution limpide ; laisser le gaz (CO2) s'échapper du flacon par une aiguille. Étape 2 : Ajouter dans le flacon 5 mL d'une solution de G5% ou de NaCl 0.9% ; agiter jusqu'à obtention d'une solution homogène et limpide ; la solution ainsi obtenue peut être injectée au patient. La concentration de cette solution est de 10 mg/mL d'artésunate et son volume est de 6 mL. Stable 6h	NE PAS DILUER	IV direct sur 2 minutes (débit : 3 mL/min)	pH 7.9 Osmolarité : 430 mOsm/kg Administration antimalariques
MALAYAN PIT VIPER ANTIVENIN® (Ig équine anti <i>Calloselasma (Agkistrodon) rhodostoma</i>) Produit thaïlandais	Flacon-amp.	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi)	NE PAS DILUER	IV lent sur 15 minutes (2 mL/min) Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum
MANNITOL® BICHSEL (mannitol)	Fliale 100 g/L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Fliale 200 g/L 250 mL (20%) (200 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Prêt à l'emploi	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Solution à 20% : administrer avec le filtre Sterifix Pury 5 µm fourni	pH 4.5 à 7 Perfuser seul Osmolarité : 550 mOsm/L (10%), 1100 mOsm/L (20%) Administration Mannitol

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
MEPHAMESONE-4® (dexaméthasone phosphate disodique)	Amp. 4 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes Pour dose élevée (50 mg) perfusion IV sur 15 à 20 minutes	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base Équivalences Mephamesone
MEROPENEM® LABATEC (méropénème) Equivalent Meronem®	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1 g	Reconstitution de 500 mg avec 10 mL H ₂ O ppi Reconstitution de 1 g avec 20 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 2 h (12 h au frigo)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 20 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue (avec NaCl 0.9%) : PSE : 1 g = 50 mL (conc : 20 mg/mL) Flex : 2 g dans 100 mL (conc : 20 mg/mL) NaCl 0.9% : stable 8 h G5% : stable 2 h	IV lent sur 5 minutes (conc max : 50 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue (PSE ou flex)	pH 8 Osmolarité : 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
METRONIDAZOLE® BIOREN (métronidazole) Equivalent Flagyl®	Flex 500 mg/ 100 mL Amp. 50 mg/ 10 mL (5 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Prêt à l'emploi Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h Débit max : 25 mg/min	pH 4 à 6 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
MIACALCIC® (calcitonine)	Amp. 100 UI/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Dilution possible dans 500 mL de NaCl 0.9%	IM et SC Traitement d'urgence de la crise hypercalcémique : perfusion IV sur au moins 6 h	
MILRINONE® LABATEC (milrinone) Equivalent Corotrop®	Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution dans 25 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 400 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 200 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h (dose de charge) Perfusion IV continue PSE Si restriction hydrique : conc max : 1 mg/mL par VVC	pH 3.2 à 4 Incompatible avec furosémide, bicarbonates
MINOCYCLIN® HCl (minocycline) Produit japonais	Fiole 100 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 20 mg/mL)	Dilution dans 100 à 500 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV sur 1 à 2 h	pH 4 à 6 Compatible avec Ringer Contient du magnésium
MORPHINE® BICHSEL ou SINTETICA (morphine)	Amp. 10 mg/ 1 mL (10 mg/mL) Amp. 20 mg/ 1 mL (20 mg/mL) Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) Amp. 4 mg/ 10 mL (0.4 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 40 mg = 40 mL (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 minutes (conc max : 5 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 5 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 3 à 4 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
NALBUPHINE® ORPHA (nalbuphine)	Amp. 20 mg/ 2 mL (10 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 3 à 5 mg/mL) Stable 24 h	IM, SC Perfusion IV sur 10 à 15 minutes	pH 3 à 4.5
NALOXONE® ORPHA (naloxone)	Amp. 0.4 mg/ 1 mL = 400 mcg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 à 40 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.4 mg = 40 mL (conc : 10 mcg/mL) Stable 24 h	IM, SC IV direct sur 1 à 2 minutes (conc : 40 mcg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 3 à 4 Incompatible avec solutions alcalines
NEOSTIGMIN® (néostigmine) Produit allemand Equivalent Prostigmin®	Amp. 0.5 mg/ 1 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IM, SC IV lent sur 5 à 10 minutes Perfusion IV sur 1 h	Ne pas mélanger avec l'atropine dans la même seringue Antagoniste des myorelaxants non dépolarisants Cholinergique (pseudo-obstruction colique)


NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
NEPRESOL® (dihydralazine) Produit allemand	Flacon-amp. 25 mg 	Reconstitution du flacon-amp. contenant 27 mg de poudre avec solvant fourni (2 mL H ₂ O ppi) pour obtenir 25 mg de mesilate de dihydralazine Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 50 mg dans 500 mL (conc : 0.1 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV continue flex Débit max : 30 mg/h	Perfuser seul
NEUPOGEN® (filgrastim)	Ser. 30 mio UI Ser. 48 mio UI Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec max 20 mL de G5% uniquement (conc min : 1.5 mio UI/mL). NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Stable 24 h	SC Perfusion SC sur 24 h Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	pH 4
NEXIUM® (ésoméprazole)	Flacon-amp. 40 mg Protéger de la lumière	Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9% (conc : 8 mg/mL)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue (avec NaCl 0.9%) : Flex : 120 mg dans 250 mL (conc : 0.5 mg/mL) NaCl 0.9% : stable 12 h G5% : stable 6 h (conc min : 0.8 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 10 à 30 minutes Perfusion IV continue flex Conc > 8 mg/mL : pH élevé, VVC si possible	pH 9 à 11 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Administration Nexium IV
NICARDIPINE® AGUETTANT (nicardipine) Produit français Equivalent Cardène®	Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) 	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL) <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> PSE : 25 mg = 50 mL (conc : 0.5 mg/mL) Stable 24 h	Très phlébogène VVC si conc : ≥ 0.5 mg/mL Conc VVP : 0.2 mg/mL et changer le site d'injection aux 12 heures. Stable 24 h	pH 3.5 Incompatibles avec solution avec pH > 6, bicarbonates, Ringer, furosémide, thiopental
NITROGLYCERINE® SINETICA (nitroglycérine = TNT) Equivalent Perlinganit®	Fiole 1 mg/ 10 mL (0.1 mg/mL) Fiole 50 mg/ 50 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL) Flex : 20 mg dans 100 mL (conc : 0.2 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue (PSE ou flex) Débit max : 10 mg/h	pH 3.6 à 5 Adsorption sur les tubulures en PVC
NITROPRUSSIAT® (nitroprussiate) Produit espagnol Equivalent Nipruss® Equivalent Nitropress®	Flacon-amp. 50 mg + 5 mL de solvant (conc : 10 mg/mL) 	Reconstitution avec solvant fourni (conc : nitropruss 10 mg/mL)	Dilution avec G5% Dilution standard perfusion IV continue : <i>Dilution standard réservée aux soins aigus :</i> PSE : 50 mg = 50 mL de G5% (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue PSE Administrer à l'abri de la lumière, utiliser du matériel opaque (seringue et connect tub).	pH 3.5 à 6 Ne pas perfuser de solutions présentant une coloration orange, bleue, verte ou brune Incompatible avec l'amiodarone. Compatible avec heparine, insuline, midazolam, morphine.
NICOZID® (isoniazide) Produit italien Equivalent Rimifon® Equivalent Isozid®	Flacon-amp. 500 mg 	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2.4 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION	IM Perfusion IV sur 1 h, de préférence	pH 6.2 à 7.4
NORADRENALINE® SINETICA (noradrénaline = norépinéphrine)	Fiole 5 mg/ 50 mL (0.1 mg/mL) Amp. 1 mg/ 1 mL Amp. 10 mg/ 10 mL (1 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec G5% de préférence Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 5 mg = 50 mL (100 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 3 à 4.5 Incompatible avec bicarbonate de sodium et solutions alcalines 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL
NOVALGINE® (métamizole)	Amp. 1 g/ 2 mL (500 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV direct sur 1 à 2 minutes (débit max : 500 mg/min)	pH 6 à 8 Osmolarité : 3600 mOsm/L Incompatible avec les solutions acides

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
NOVORAPID HM® (insuline aspart)	Fiole 1000 UI/ 10 mL (100 UI/mL) Conserver au frigo	Solution Aux HUG, utiliser une fiole neuve pour chaque administration IV. Pour l'administration SC, la fiole peut être conservée 4 semaines au frigo après ouverture.	Dilution avec NaCl 0.9% (conc : 0.2 à 1 UI/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 UI = 50 mL (conc : 1 UI/mL) Stable 24 h	SC, IM IV bolus Perfusion IV Perfusion IV continue PSE ; administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419)	pH 7 à 7.8 Compatible en Y avec Nutrition Parentérale Totale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+ 4 semaines) sur le flacon (utilisation SC)
NOVOSEVEN® (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg Flacon-amp. 2 mg Flacon-amp. 5 mg	Reconstitution avec solvant fourni (conc : 1 mg/mL) Utiliser de suite	NE PAS DILUER	IV lent sur 3 à 5 minutes	pH 6 1 mg = 50 KIU (kilo unité international) 2 mg = 100 KIU, 5 mg = 250 KIU
NOXAFIL® (posaconazole)	Fiole 300 mg/ 16.7 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur 90 minutes par VVC Phlébogène, de préférence VVC si disponible Si VVC non disponible, perfusion IV par VVP sur 30 minutes (durée plus courte pour une meilleure tolérance veineuse) Mauvaise tolérance en cas d'administrations répétées sur la même veine par VVP	pH 2.6 Incompatible avec Ringer et bicarbonate de sodium 4.2% Compatible en Y avec caspofungine, morphine, hydromorphone, vancomycine, méropénème, gentamicine
NOZINAN® (lévomépromazine)	Amp. 25 mg/ 1 mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IM	pH 3 à 5 Voie IV non reconnue officiellement en Suisse par le fabricant mais documentée dans la littérature (mention de la voie IV ne figure pas sur l'emballage). Risques d'hypotension orthostatique et de prolongement de l'intervalle QT ! Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière)
NULOJIX® (bélatacept)	Flacon-amp. 250 mg Conserver au frigo Protéger de la lumière	Reconstitution avec 10.5 mL de NaCl 0.9% ou G5% (25 mg/mL) avec la seringue sans silicone fournie.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% aussi avec la seringue sans silicone fournie (conc : 2 à 10 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 30 minutes Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	Utiliser la seringue jetable sans silicone fournie, (nécessaire afin d'éviter la formation d'agrégats), pour la reconstitution ET le prélèvement en vue de la dilution
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 dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 10 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 20 minutes à 1 h (conc max : 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Incompatible avec pénicillines, héparine Pour inhalation, utiliser le TOBI® qui ne contient pas de conservateur (Phénol)
OCREVUS® (ocrélizumab)	Fiole 300 mg/ 10 mL (30 mg/mL) Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution	Dilution de 300 mg dans 250 mL et de 600 mg dans 500 mL de NaCl 0.9% (conc : 1.2 mg/mL) Stable 8 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	Perfusions 1 et 2 (300 mg dans 250 mL) : Débit initial 30 mL/h, puis augmenter par paliers de 30 mL/h aux 30 minutes jusqu'à max 180 mL/h. Perfusions ultérieures (600 mg dans 500 mL) : Débit initial 40 mL/h, puis augmenter par paliers de 40 mL/h aux 30 minutes jusqu'à max 200 mL/h. Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
OCTAGAM® (immunoglobulines)	Fliale 2 g/ 20 mL Fliale 5 g/ 50 mL Fliale 10 g/ 100 mL Fliale 20 g/ 200 mL (100 mg/mL = 10%) Conserver au frigo	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER Utiliser de suite	Perfusion IV	pH 5.1 à 6 Osmolalité : 310 à 380 mOsm/kg Compatible avec NaCl et G5% en Y uniquement Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot. Protocole IVIG
OCTREOTID® LABATEC (octréotide) Equivalent Sandostatine®	Amp. 0.05 mg/ 1 mL (50 mcg/mL) Amp. 0.1 mg/ 1 mL (100 mcg/mL) Fliale 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc : 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL) Stable 24 h	SC, IV direct sur 1 à 2 minutes (urgences, non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue PSE Débit max : 7 mcg/kg/h Si restriction hydrique sévère : conc max : 25 mcg/mL	pH 3 à 3.4 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale NE PAS UTILISER : Fliale 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24 h
ONDANSETRON® LABATEC (ondansétron) Equivalent Zofran®	Amp. 4 mg/ 2 mL (2 mg/mL) Amp. 8 mg/ 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 24 mg = 48 mL (conc : 0.5 mg/mL) Stable 24 h	Post-op : IV sur 2 à 5 minutes (dose max : 4 mg) Oncologie : Perfusion IV sur min 15 minutes (conc max : 1 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 3.3 à 4 Incompatible avec le 5-FU, solutions basiques Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
ORENCIA® (abatacept)	Ser. 125 mg/mL Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi	SC	
	Flacon-amp. 250 mg Conserver au frigo Protéger de la lumière	Reconstitution 250 mg avec 10 mL H ₂ O ppi (25 mg/mL) avec la seringue sans silicone fournie. Stable 24 h au frigo	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9% (conc max : 10 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur 30 minutes Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	
ORFIRIL® (acide valproïque) Equivalent Depakine®	Amp. 300 mg/ 3 mL Amp. 1000 mg/ 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution dans 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 8 mg/mL) Stable 24 h au frigo	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (débit max : 20 mg/min)	pH 6.8 à 8.5 Osmolalité : 1200 mOsm/kg Risque d'œdèmes et de nécroses si extravasation.
PALLADON® (hydromorphone)	Amp. 2 mg/mL Amp. 10 mg/mL Amp. 20 mg/mL Amp. 50 mg/mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 10 mg = 50 mL (conc : 0.2 mg/mL) Stable 24 h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 4 à 5.5 Incompatible avec bicarbonates Opioïdes chez la personne âgée
PALONOSETRON® TEVA (palonosétron)	Amp. 0.25 mg/ 5 mL (0.05 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi Stable 24 h	IV bolus	pH 4.5 à 5.5
PARSABIV® (ételcalcétide)	Fliale 2.5 mg/ 0.5 mL Fliale 5 mg/ 1 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER Stable 4 h	IV bolus	Administré dans la ligne veineuse du circuit de dialyse en fin de séance d'hémodialyse pendant la phase de restitution (administrer au moins 150 mL de solution de restitution) ou en IV après la phase de restitution (suivi de min 10 mL de NaCl 0.9%).


NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
PASPERTIN® (métoclopramide)	Amp. 10 mg/ 2 mL (5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 5 minutes (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg : perfusion IV sur 15 à 30 minutes, débit max : 5 mg/min	pH 3 à 6.5 Incompatible avec les solutions alcalines
PENICILLINE G® GRÜNENTHAL (benzylpénicilline = pénicilline G)	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon-amp. 10 mio UI	Reconstitution de 1 mio UI avec 1.6 mL H ₂ O ppi (conc : 500'000 UI/mL) Reconstitution de 10 mio UI avec 16 mL H ₂ O ppi (conc : 500'000 UI/mL) Utiliser de suite	Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 100'000 UI/mL) Utiliser de suite	IM (conc : 100'000 UI/mL = isotonique, tolérance optimale) conc max : 500'000 UI/mL IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h	pH 6 à 7.5 Osmolarité : 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Incompatible avec héparine, aminoglycosides
PENTACARINAT® (pentamidine)	Flacon-amp. 300 mg Protéger de la lumière	Reconstitution avec 3 à 5 mL H ₂ O ppi Stable 24 h au frigo	Perfusion : Dilution dans 50 à 250 mL G5% de préférence Inhalation : Dilution avec NaCl 0.9%	IM Perfusion IV sur min 2 h Eviter absolument injection IV direct Inhalation	Surveillance médicale stricte Patient couché avant, pendant et après l'administration : risque d'hypotension
PENTOSTAM® (sodium stibogluconate équivalent à antimoine pentavalent) Produit anglais 	Fiole 10 g/ 100 mL (0.1 mg/mL) corresp. à 10 g d'antimoine livré avec 5 filtres Sterifix Pury Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible dans 50 mL de G5%	IM (non dilué) IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 10 minutes Débit : 20 à 30 mg antimoine/min Administrer avec les filtres Sterifix Pury 5 µm fournis	
PERFALGAN® (paracétamol)	Fiole 1 g/ 100 mL (10 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 10 à 15 minutes Une perfusion sur plus de 20 minutes réduit l'effet analgésique.	pH 5.5 Perfuser seul Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
PERLINGANIT® (nitroglycérine = TNT)	Fiole 50 mg/ 50 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% possible Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Débit max : 10 mg/h	pH 3.6 à 5 Adsorption sur les tubulures en PVC
PETHIDINE HCl® AMINO (péthidine)	Amp. 100mg/ 2mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	SC, IM, de préférence IV lent sur 3 à 5 minutes (dose max : 50 mg)	pH 3.5 à 6 Osmolalité : 302 mOsm/kg (50 mg/mL)
PHENHYDAN® (phénytoïne)	Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL) Ne pas mettre au frigo !	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Débit max : 50 mg/min (20 mg/min chez le sujet âgé)	pH 11 Osmolarité : 9740 mOsm/L Perfuser seul Incompatible avec solutions acides, Nutrition Parentérale Totale, héparine. Eviter extravasation car très agressif
PHENYLEPHRINE® SINTETICA (phényléphrine) Equivalent Néo-Synéphrine®	Ser. CIVAS 0.5 mg/ 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution		IV lent sur 3 à 5 minutes	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES
PHENOBARBITAL® BICHSEL (phénobarbital) <i>Ne pas confondre avec Gardéna</i>	Amp. 20 mg/ 1 mL Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IV lent sur 10 à 15 minutes Débit max : 100 mg/min Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère. pH 8.5 à 10.5 Osmolarité : > 10'000 mOsm/L Incompatible avec les solutions acides Eviter extravasation car très agressif Ne pas confondre avec Gardéna , utilisé chez l'enfant et pour la voie sous-cut car ne contient pas d'éthanol et osmolarité plus basse
PHENTOLAMINE® BICHSEL (phentolamine)	Amp. 10 mg/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL)	IM IV direct sur 1 à 2 minutes Perfusion IV continue PSE En cas d'extravasation de Noradrénaline : 10 mg en injection locale (conc : 1 mg/mL)	pH = 4.5 à 6.5 Incompatible avec les solutions alcalines
PHOSPHATE DE SODIUM® BICHSEL (phosphate de sodium)	Flacon 156 mg/L 50 mL (15.6%) (156 mg/mL = 1 mmol/mL) soit 50 mmol/ flacon	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV Conc max VVP : 0.05 mmol/mL Conc max VVC : 0.12 mmol/mL Débit max : 7.5 mmol/h Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement Si restriction hydrique : conc max : 0.2 mmol/mL	pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL Incompatible avec calcium PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et Na ⁺ 1 mmol/mL <u>Electrolytes : Phosphate</u>
PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE® 1 MOLLAIRE (K-PHOS) BBRAUN (phosphate de potassium)	Amp. 1.36 g/ 10 mL (13.6%) (136 mg/mL = 1 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV Conc max VVP : 0.04 mmol/mL = 40 mmol/L Conc max VVC : 0.08 mmol/mL = 80 mmol/L Débit max : 7.5 mmol/h Risque d'hypocalcémie si perfusé trop rapidement Si restriction hydrique : conc max : 0.2 mmol/mL Tenir compte de la concentration en K+	pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec Nutrition Parentérale Totale si < 0.12 mmol/mL Incompatible avec calcium PO ₄ ³⁻ 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) et K ⁺ 1 mmol/mL <u>Electrolytes : Phosphate</u>
PIPERACILLIN/ TAZOBACTAM® SANDOZ (pipéracilline + tazobactam) Equivalent Tazobac®	Flacon-amp. 2 g + 0.25 g Flacon-amp. 4 g + 0.5 g	Reconstitution de 2.25 g avec 10 mL NaCl 0.9% ou H ₂ O ppi (conc : 225 mg/mL) Reconstitution de 4.5 g avec 20 mL NaCl 0.9% ou H ₂ O ppi (conc : 225 mg/mL) Stable 24 h	Dilution de 2.25 g ou de 4.5 g dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 13.5 g dans 250 mL (conc : 54 mg/mL) PSE : 4.5 g = 50 mL (conc : 90 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes Perfusion IV continue (flex ou PSE)	pH 4.5 à 6.8 Osmolarité : 500 mOsm/L (225 mg/mL) Incompatible avec bicarbonates, Ringer et aminoglycosides (p. ex. gentamicine)
PIPERTEX® (pipéracilline) Produit italien	Flacon-amp. 4 g	IM : Reconstitution avec 8 mL lidocaïne 1% IV : Reconstitution avec 8 mL H ₂ O ppi (conc : 400 mg/mL) Stable 24 h	Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IM (dose max 2 g/ site d'injection) IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 200 mg/mL) Perfusion IV sur 20 minutes (2 g) ou sur 40 minutes (4 g)	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité : 540 mOsm/kg Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
POLYVALENT SNAKE  ANTIVENIN® (Ig équinés polyvalentes antivenin) Produit d'Arabie saoudite Pas équivalent à SAIMR POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN®	Amp. 10 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution possible dans 250 à 500 mL de NaCl 0.9% (env. 5 mL/kg)	IV lent sur 10 minutes (non dilué, débit 4 mL/min) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Dose initiale 40 mL. Renouvellement toutes les 4 à 6 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum Ne pas confondre avec Saimr Polyvalent Snake Antivenin®
POTASSIUM FLEX® BBRAUN (chlorure de potassium, KCl)	Flex 20 mmol/ 500 mL dans NaCl 0.9% (conc : 40 mmol/L) Flex 40 mmol/ 1000 mL dans NaCl 0.9% (conc : 40 mmol/L) Flex 20 mmol/ 500 mL dans G5% (conc : 40 mmol/L)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER PAS D'AJOUT POSSIBLE DANS LE FLEX	Débit max : 5 à 10 mmol/h	pH 5 à 7 Osmolarité : 380 mOsm/L Electrolytes : Potassium
POTASSIUM FLEX® BICHSEL (chlorure de potassium, KCl)	Flex 40 mmol/ 500 mL dans NaCl 0.9% (conc : 80 mmol/L)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER PAS D'AJOUT POSSIBLE DANS LE FLEX	Débit : 5 à 10 mmol/h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 5 à 7 Osmolarité : 480 mOsm/L Electrolytes : Potassium
POTASSIUM® SINTETICA (chlorure de potassium, KCl)	Fiole 20 mmol/ 20 mL Fiole 50 mmol/ 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%) Protéger de la lumière	Solution Stable 24 h	Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mmol = 50 mL (conc : 1 mmol/mL, 1000 mmol/L) Stable 24 h	Administration uniquement au moyen d'un pousse-seringue Perfusion IV continue PSE Débit max : 10 à 20 mmol/h Phlébogène, uniquement sur VVC	pH 5 à 7 Osmolarité : 2000 mOsm/L (1 mmol/mL) Réévaluer nécessité d'administrer KCl concentré et utiliser les flex prêts à l'emploi dès que possible Electrolytes : Potassium
PRAXBIND® (idarucizumab)	Fiole 2.5 g/ 50 mL Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution Stable 6 h	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 5 à 10 minutes pour chaque dose Administration de 2 doses de 2.5 g successives	Perfuser seul Antidote Pradaxa (dabigatran)
PRIVIGEN® (immunoglobulines)	Fiole 2.5 g/ 25 mL Fiole 5 g/ 50 mL Fiole 10 g/ 100 mL Fiole 20 g/ 200 mL (100 mg/mL = 10%)	Solution Stable 24 h	Prêt à l'emploi Dilution si nécessaire avec G5% uniquement NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9% Utiliser de suite	Perfusion IV	pH 6 Incompatible avec NaCl 0.9% y compris en Y Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Pas nécessaire de diminuer le débit lors de changement de lot. Protocole IVIG
PROGRAF® (tacrolimus)	Amp. 5 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans les seringues ni les connectub	Incompatible avec solutions alcalines Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et adsorbé par le PVC. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
PROPOFOL-LIPURO® BBRAUN (propofol) Equivalent Disoprivan®	Flacon 200 mg/ 20 mL 1% Flacon 500 mg/ 50 mL 1% Flacon 1000 mg/ 100 mL 1% Flacon 1000 mg/ 50 mL 2% Protéger de la lumière	Emulsion Stable 8 h	Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 1000 mg = 50 mL (conc : 20 mg/mL) Stable 8 h	IV bolus (anesthésie) : uniquement pour le 1% Perfusion IV continue PSE	pH 6 à 8.5 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides)
PROSTIN VR® (alprostadil = PGE1)	Amp. 0.5 mg/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 4 à 5 Osmolarité : 25'000 mOsm/L (non dilué) Contient de l'éthanol 99.5% Ajouter le contenu de l'ampoule dans le solvant (pas l'inverse car le produit peut attaquer le plastique) Eviter extravasation car très agressif PGE1 : prostaglandine E1 (ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone, Prostin®)
PROTAMINE 1000® MEDA (protamine)	Amp. 5000 UI/ 5 mL (1000 UI/mL)	Solution		IM IV lent sur 3 à 5 minutes, de préférence	pH 6 à 7 1 mL neutralise 1000 UI d'héparine
PROTHROMPLEX NF® (prothrombine)	Flacon-amp. 600 UI Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H ₂ O ppi) (conc : 30 UI/mL) Stable 3 h	NE PAS DILUER	Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Débit max : 1 à 2 mL/min	Perfuser seul Mode d'emploi Prothromplex
PROVEBLUE® (bleu de méthylène, méthylthionine) Produit allemand	50 mg/ 10 mL (5 mg/mL)	Solution	Diluer dans 100 mL de G5% uniquement NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h Phlébogène, de préférence VVC si disponible	Réduit la production du NO (contexte de vasospasme réfractaire) Eviter extravasation car très agressif
QUININE® BICHSEL (quinine)	Amp. 200 mg/ 2 mL (100 mg/mL) Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec G5% de préférence (conc : 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12 h	Perfusion IV sur min 4 h (conc : 1.2 à 10 mg/mL) Si restriction hydrique sévère : conc max : 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 La dilution avec G5% permet de contrecarrer l'effet hypoglycémiant de la quinine Administration antimalariques
RAPIDOCAINE® (lidocaïne) Equivalent Xylocaïne®	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 500 mg = 50 mL (10 mg/mL) Stable 24 h	Infiltration locale IV direct sur 1 minute IV lent sur 3 à 5 minutes Débit max : 0.7 mg/kg/min Perfusion IV continue PSE	pH 3.3 à 5.5
REFOBACIN® (gentamicine) Produit allemand Equivalent Garamycine® Equivalent Gentamycin®	Amp. 40 mg/ 1 mL (40 mg/mL) Amp. 80 mg/ 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.3 à 1.6 mg/mL, conc max : 10 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h	pH 3 à 5.5 Incompatible avec pénicillines, héparine Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
REMICADE® (infliximab) Biosimilaire Inflectra®	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi) (conc : 10 mg/mL) Si mousse laisser reposer 5 minutes Stable 3 h	Dilution dans 250 mL de NaCl 0.9% uniquement (conc max : 4 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%	Perfusion IV sur min 2 h Débit : 2 mL/min Durée raccourcie possible sur 1 h, s'il y a eu au moins 3 administrations sur 2 h qui ont été bien tolérées Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) ou tubulure Codan (article 130320)	Perfuser seul

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
REOMAX® (acide étacrynique) Equivalent Edecrin® Produit italien	Flacon-amp. 50 mg	Reconstitution en 2 étapes (conc finale : 2.5 mg/mL) Étape 1 : Prélever 10 mL de solvant fourni (G5%) et ajouter le dans le flacon contenant le lyophilisat ; agiter. Étape 2 : Prélever la solution dans une seringue de 20 mL, puis prélever le volume restant de solvant (10 mL). Mélanger la solution (volume total 20 mL). Stable 24h	Dilution possible avec G5% (conc : 1 mg/mL)	IV lent sur 5 à 10 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc max : 2.5 mg/mL) Débit max : 10 mg/min Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 7 Incompatible avec solutions acides Pas d'administration SC ou IM (irritant) Eviter extravasation car très agressif
RIFAMPICIN® LABATEC (rifampicine) Equivalent Rimactan®	Flacon-amp. 300 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 60 mg/mL) Porter un masque et des gants lors de la préparation (risque de réaction d'hypersensibilité de contact) Stable 24 h	Dilution de 300 mg dans 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1.2 mg/mL, conc max : 6 mg/mL) Stable 6 h	Perfusion IV sur 30 minutes à 3 h (conc max : 6 mg/mL) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 7.8 à 8.8 Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale
RIVOTRIL® (clonazépam)	Amp. 1 mg/ 1 mL	Solution Pré-dilution avec solvant fourni (1 mL H ₂ O ppi) (conc : 0.5 mg/mL)	Perfusion IV intermittente : Dilution dans min 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 0.012 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 0.01 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc : 0.5 mg/mL) Perfusion IV (conc max : 0.012 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité : 6000 mOsm/L (1 mg/mL), 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Incompatible avec bicarbonates, Nutrition Parentérale Totale
ROBINUL® (glycopyrronium) Produit allemand	Amp. 0.2 mg/ 1 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	SC direct ou continu (voie non officielle) IM IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)	pH 3.3 Osmolarité : 283 mOsm/kg Incompatible avec diazépam, dimenhydrinate Ne pas confondre avec Robinul-Néostigmine®, utilisé en anesthésie.
ROBINUL-NEOSTIGMINE® (néostigmine + glycopyrronium)	Amp 2.5 mg/ 1 mL 2.5 mg (néostigmine) + 0.5 mg (glycopyrronium)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué)	Antagoniste des myorelaxants non dépolarisants
ROCEPHINE® (ceftriaxone)	Flacon-amp. 1 g IV/ IM Flacon-amp. 2 g	IM : Reconstitution de 1 g avec 3.5 mL lidocaine 1% IV : Reconstitution de 1 g avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) IV : Reconstitution de 2 g avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 50 à 100 mg/mL) Stable 24 h	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 à 100 mg/mL) Stable 24 h	IM max : 1 g/ site injection IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 40 mg/mL) Perfusion IV sur min 30 minutes (conc max : 100 mg/mL) Perfusion SC sur 15 minutes (conc : 20 mg/mL)	pH 6 à 8 Incompatible avec les sels de calcium, aminoglycosides, Nutrition Parentérale Totale Coloration jaune normale
RUSSELL'S VIPER ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Daboia russelii</i>) Produit thaïlandais	Flacon-amp. 10 mL Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H ₂ O ppi)	NE PAS DILUER	IV lent sur 15 minutes (2 mL/min) Dose initiale 30 mL. Renouvellement toutes les 12 h en fonction des symptômes cliniques.	Antidotes Toxzentrum
SAIMR ECHIS CARINATUS ANTIVENIN® (Ig équines anti <i>Echis ocellatus</i>) Produit d'Afrique du Sud	Amp. 10 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 10 minutes Dose initiale : min 20 mL	Antidotes Toxzentrum

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
SAIMR POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN® (Ig équines polyvalentes antivenin) Produit d'Afrique du Sud  Pas équivalent à POLYVALENT SNAKE ANTIVENIN®	Amp. 10 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5%	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 10 minutes Dose initiale : min 20 mL	Antidotes Toxzentrum Ne pas confondre avec Polyvalent Snake Antivenin®
SANDIMMUN® (ciclosporine)	Amp. 50 mg/ 1 mL Amp. 250 mg/ 5 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.5 à 2.5 mg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 100 mg = 50 mL (conc : 2 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 2 à 6 h (conc max : 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue PSE Administration en pousse-seringue uniquement : pas de PVC dans seringue ni connectub	pH 6 à 7 Osmolarité : 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. La ciclosporine peut être adsorbée sur PVC et silicone. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration.
SANDOSTATINE® (octréotide)	Amp. 0.05 mg/ 1 mL (50 mcg/mL) Amp. 0.1 mg/ 1 mL (100 mcg/mL) Fiole 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc : 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL) Stable 24 h	SC, IV direct sur 1 à 2 minutes (urgences, non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV continue PSE Débit max : 7 mcg/kg/h Si restriction hydrique sévère : conc max : 25 mcg/mL	pH 3 à 3.4 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale La fiole 1 mg/ 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisée pour la préparation de perfusion continue sur 24 h
SANDOSTATINE LAR® (octréotide) Forme retard en suspension pour usage IM	Flacon-amp. 10 mg Flacon-amp. 20 mg Flacon-amp. 30 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni et à l'aide de la seringue fournie Stable 24 h	NE PAS DILUER	IM uniquement	pH 3.9 à 4.5 Forme retard en suspension pour usage IM
SIMDAX® (lévosimendan)	Fiole 12.5 mg/ 5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution avec G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 12.5 mg dans 250 mL (conc : 0.05 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV continue flex (VVP ou VVC)	Produit suisse depuis mars 2014
SIMULECT® (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H ₂ O ppi) (conc : 4 mg/mL) Stable 24 h au frigo ou 4 h à temp. ambiante	Dilution dans min 50 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV direct sur 1 à 2 minutes (conc max : 4 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc max : 0.4 mg/mL)	
SOLDACTONE® (canrénoate)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H ₂ O ppi) (conc : 100 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution possible dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc : 100 mg/mL) Perfusion IV (conc : 1 mg/mL)	Le trométamol est un excipient, pas le principe actif.
SOLIRIS® (éculizumab)	Fiole 300 mg/ 30 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dose de 600 mg : ajouter à 60 mL (volume final 120 mL) Dose de 900 mg : ajouter à 90 mL (volume final 180 mL)	Perfusion IV sur 45 minutes à 1 h (conc : 5 mg/mL)	
SOLU-CORTEF® (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2 mL Flacon-amp. 500 mg + 4 mL	Reconstitution avec solvant fourni (H ₂ O ppi et alcool benzylique) Stable 4 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 4 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (dose ≤ 100 mg) (conc max : 50 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 minutes (conc : 0.1 à 1 mg/mL)	pH 7 à 8 Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arythmies)

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
SOLU-MEDROL® SAB (methylprednisolone succinate sodique) SAB : Sans Alcool Benzylrique	Flacon-amp. 40 mg (Act-O-Vial) Flacon-amp. 125 mg (Act-O-Vial)	Reconstitution avec solvant fourni (H ₂ O ppi) Stable 24 h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% 125 mg dans 50 mL 250 mg dans 100 mL 500 mg dans 250 mL 1 g dans 500 mL Stable 24 h	IM IV lent sur 5 minutes (conc max : 125 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes pour 250 mg Perfusion IV sur 30 minutes pour 500 mg Perfusion IV sur 1 h pour 1 g Si restriction hydrique sévère : solution reconstituée non diluée sur min 1 h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arythmies) SAB : Sans Alcool Benzylrique
SOLU-MEDROL® (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 500 mg + 7.8 mL Flacon-amp. 1 g + 15.6 mL	Reconstitution avec solvant fourni (H ₂ O ppi et alcool benzylrique) Stable 24 h au frigo	Stable 24 h		
SOLUVIT® (vitamines hydrosolubles)	Amp. Protéger de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi ou G5% Utiliser de suite	Dilution dans 100 mL G5%	Perfusion IV sur min 1 à 2 h par VVP	pH 5.8 Osmolarité : 490 mOsm/L (non dilué)
STREPTO-FATOL® (streptomycine) Produit allemand	Amp. 1 g	Reconstitution avec 4 mL H ₂ O ppi (conc : 250 mg/mL) Stable 24 h à l'abri de la lumière	Dilution dans min 500 mL ou 1000 mL de NaCl 0.9% (conc : 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1 ^{er} choix, conc : 250 mg/mL, conc max : 500 mg/mL) Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h (conc : 1 à 2 mg/mL)	pH 5 à 8 Incompatible avec héparine, pénicillines, Nutrition Parentérale Totale
SUXAMETHONIUM HUG (suxamethonium = succinylcholine)	Ser. CIVAS 100 mg/ 10 mL (10 mg/mL)	Solution		IV direct sur 1 à 2 minutes	pH 3.5 à 4.5
SYNTOCINON® (oxytocine)	Amp. 5 UI/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou éventuellement G5% (conc : 0.01 à 0.1 UI/mL) Perfusion IV intermittente : 5 UI dans 100 mL ou 20 UI dans 500 mL Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 5 UI dans 500 mL (conc : 0.01 UI/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 5 minutes (5 UI) Perfusion IV sur 1 à 6 h (20 UI) Perfusion IV continue flex	pH 3 à 5 Eviter extravasation car très agressif
TALOFEN® (promazine) Produit italien	Amp. 50 mg/ 2 mL (25 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Utiliser de suite	IM à préférer IV lent sur 3 à 5 minutes Ne pas injecter par voie intra-artérielle	pH 4 à 5.5
TARDOCILLIN® (benzylpénicilline benzathine) Produit allemand Equivalent Extencilline® Equivalent Benzetacil® Equivalent Lentocilline®	Fiole 1.2 mio UI 4 mL Conserver au frigo	Suspension Agiter la solution pendant 1 minute avant de prélever la dose.	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	IM uniquement ; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. NE PAS INJECTER PAR VOIE IV	Le produit contient de la lidocaïne (35 mg) Administration de la benzylpénicilline benzathine
TAVANIC® (lévofloxacine)	Fiole 500 mg/ 100 mL (5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution Stable 3 h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	Perfusion IV sur 1 h (conc max : 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 Osmolarité : 282-322 mOsm/L Incompatible avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
TAVEGYL® (clémastine)	Amp. 2 mg/ 2 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.2 à 1 mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes	
TEICOPLANINE® LABATEC (teicoplanine) Equivalent Targocid®	Amp. 200 mg	Reconstitution avec 3 mL NaCl 0.9% (conc : 67 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse. Laisser reposer au besoin 15 minutes Stable 24 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 40 mg/mL) Stable 24 h	IM IV direct sur 1 à 2 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 30 minutes	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
TEMESTA® (lorazépam) Equivalent Tavor®	Amp. 4 mg/ 1 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 2 mg/mL) Débit max 2 mg/min Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 6.4 Osmolarité : 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Incompatible avec Nutrition Parentérale Totale Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur).
TEMGESIC® (buprénorphine)	Amp. 0.3 mg/ 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 30 mcg/mL) Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.6 mg = 30 mL (conc : 20 mcg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV continue PSE	pH 3.5 à 5.5
THIOPENTAL® (thiopental) Equivalent Pentotal®	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 à 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc : 25 à 50 mg/mL)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL)	IV direct sur 1 à 2 minutes (conc : 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV sur 10 minutes à 1 h (conc : 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue PSE Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10.2 à 11.2 Osmolarité : 450 mOsm/L (50 mg/mL) Incompatible avec solutions acides Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
THYMOGLOBULINE® (Ig de lapin anti-thymocytes humains)	Flacon-amp. 25 mg Conserver au frigo	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi (conc : 5 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 0.4 à 2 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur min 4 à 12 h par VVC de préférence Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 6.6 à 7.4 Incompatible avec héparine
TORA-DOL® (kétorolac)	Amp. 30 mg/ 1 mL Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IM IV bolus (non dilué) IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	pH 6.9 à 7.9
TRACRIUM® (atracurium)	Amp. 25 mg/ 2.5 mL Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc min : 0.5 mg/mL) Dans NaCl 0.9% : stable 24 h Dans G5% : stable 8 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué, conc : 10 mg/mL)	pH 3.2 à 3.7 Incompatible avec propofol
TRACTOCILE® (atosiban)	Fiole 6.75 mg/ 0.9 mL Fiole 37.5 mg/ 5 mL (7.5 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 75 mg dans 100 mL (conc : 0.75 mg/mL)	IV direct sur 1 min (non dilué) Perfusion IV continue flex	
TRAMAL® (tramadol)	Amp. 100 mg/ 2 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 5 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (non dilué) Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Incompatible avec midazolam, diazepam, diclofenac
TRANDATE® (labétalol)	Amp. 100 mg/ 20 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL) Dilution standard réservée aux soins aigus : PSE : 250 mg = 50 mL (conc : 5 mg/mL) Stable 24 h	IV direct sur 2 à 3 minutes (non dilué) Débit max : 2 mg/min Perfusion IV continue PSE	pH 3 à 4.5 Osmolarité : 24 mOsm/L Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
TRANEXAM® (acide tranexamique) Equivalent Cyklokapron®	Amp. 500 mg/ 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IV lent sur min 10 minutes Perfusion IV sur 30 minutes 1 h Débit max : 100 mg/minutes	pH 6.5 à 7.5 Incompatible avec pénicillines
TYGACIL® (tigécycline)	Amp. 50 mg	Reconstitution avec 5.3 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 10 mg/mL) Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc max : 1 mg/mL) Stable 24 h	Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h	Incompatible avec solutions alcalines, amphotericine B, diazepam, esomeprazole
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 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 15 à 30 minutes Perfusion IV sur 24 h	pH 7.5 à 8.5 Incompatible avec cisplatine et carboplatine Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide
VANCOGIN® (vancomycine)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi (conc : 50 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution dans min 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : Flex : 1000 mg dans 250 mL (conc : 4 mg/mL) PSE : 500 mg = 50 mL (conc : 10 mg/mL) NE PAS ADMINISTRER SANS DILUTION Stable 24 h	Perfusion IV intermittente : 1 g sur 2 h (conc max : 5 mg/mL) Débit max : 10 mg/min Perfusion IV continue (flex ou PSE) Si restriction hydrique : conc : 10 mg/mL par VVC de préférence	pH 2.5 à 4.5 Incompatible avec héparine, bêta-lactames Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
VARITECT CP® (immunoglobuline varicelle et zona)	Fiole 125 UI/ 5 mL Fiole 500 UI/ 20 mL (25 UI/mL) Conserver au frigo	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV 0.1 mL/kg/h pendant 10 minutes puis augmentation progressive jusqu'à max 1 mL/kg/h	Perfuser seul
VELETRI® (époprostenol) (PGI ₂ = prostacycline) Equivalent Flolan®	Flacon-amp. 0.5 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ou NaCl 0.9% (conc : 100 mcg/mL = 100'000 ng/mL) Utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 0.5 mg = 50 mL (conc : 10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 24 h	Perfusion IV continue PSE Administrer avec un filtre IV en ligne Pall AEF1E 0.22 µm (article 460419) Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 11 Incompatible avec solutions acides, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressif Flacon contient de l'arginine et du saccharose
VENOFER® (fer saccharose)	Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% (conc min : 1 mg/mL) NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5% Stable 12 h	IV lent sur min 10 minutes (conc : 20 mg/mL, débit max : 20 mg/min, dose max : 200 mg) Perfusion IV, de préférence (dose max 7 mg/kg ou 500 mg par dose et par semaine) Réaction anaphylactique possible, surveillance ! Phlébogène, de préférence VVC si disponible	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité : 1250 mOsm/L Incompatible avec solutions acides, Nutrition Parentérale Totale
VENTOLIN® (salbutamol = albutérol)	Amp. 0.5 mg/ 1 mL Amp. 5 mg/ 5 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 5 mg = 50 mL (conc : 0.1 mg /mL) Stable 24 h	IM, SC IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 0.2 mg/mL) Perfusion IV continue PSE Si restriction hydrique : perfusion IV (conc : 0.1 à 1 mg/mL) par VVC	pH 3.5
VERAPAMIL® (verapamil) Produit allemand Equivalent Isoptin®	Amp. 5 mg/ 2 mL (2.5 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Dilution standard perfusion IV continue : PSE : 50 mg = 50 mL (conc : 1 mg/mL) Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue PSE	pH 4 à 6.5 Incompatible avec solutions pH > 6 (bicarbonates)
VERDYE® (vert d'indocyanine) Produit allemand Equivalent ICG-Pulsion®	Flacon-amp. 25 mg Flacon-amp. 50 mg	Reconstitution avec 5 mL H ₂ O ppi pour la fiole à 25 mg Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi pour la fiole à 50 mg (conc : 5 mg/mL)		IV direct sur 1 à 2 minutes	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
VFEND® (voriconazole)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec 19 mL H ₂ O ppi (conc : 10 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV sur 1 à 2 h (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 Totale, bicarbonate
VIBRAVEINEUSE® (doxycycline)	Amp. 100 mg/ 5 mL (20 mg/mL) Conserver au frigo	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IV lent sur 3 à 5 minutes (pour dose de 100 mg) Perfusion IV sur 1 à 4 h (conc : 0.5 mg/mL)	
VIMPAT® (lacosamide)	Fiole 200 mg/ 20 mL (10 mg/mL)	Solution Stable 24 h au frigo	Dilution dans 100 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 15 minutes à 1 h Si restriction hydrique : non dilué par VVP sur 1 h	pH 3.5 à 5.0 Perfuser seul
VIPERFAV® (Ig équine polyvalentes antivenin) Produit français	Amp. 4 mL Conserver au frigo	Solution	Dilution dans 100 mL de NaCl 0.9%	Perfusion IV sur 1 h	Antidotes Toxzentrum
VITAMINE B1® HEVERT (thiamine = vitamine B1) Produit allemand Equivalent Benerva®	Amp. 200 mg/2 mL	Solution	Dilution avec G5% Stable 24 h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM IV lent sur 10 minutes Perfusion IV sur 30 minutes à 1 h, de préférence	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 667 mOsm/L (non dilué) Incompatible avec solutions alcalines Compatible avec Nutrition Parentérale Totale Infos détaillées : Vitamines et oligo-éléments
VITAMINE C® STREULI (acide ascorbique = vitamine C)	Amp. 500 mg/ 5 mL Conserver au frigo Protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% 500 mg dans 100 mL (osmolarité : 550-600 mOsm/L) 1 g dans 250 mL (osmolarité : 500-550 mOsm/L) 1.5 g dans 250 mL (osmolarité : 600-660 mOsm/L) NE PAS ADMINISTRER NON DILUÉ	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur min 1 h, de préférence	pH 5.5 à 7 Osmolarité : > 5000 mOsm/L (non dilué) La vitamine C se dégrade rapidement à la lumière. Ne pas laisser plus de 4 h exposé à la lumière. Infos détaillées : Vitamines et oligo-éléments
VITARUBIN® superconc. (cyanocobalamine)	Amp. 1000 mcg/ 1 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IM, SC Eventuellement perfusion IV sur 1 h	pH 4.5 à 7 Elimination par voie IV plus rapide que par voie IM
VOMEX A® (dimenhydrinate = diphénhydramine + 8-chlorothéophylline) Produit allemand	Amp. 62 mg/ 10 mL	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	IM IV lent sur 3 à 5 minutes Perfusion IV sur 15 à 30 minutes	Contient 2 principes actifs : diphénhydramine et 8-chlorothéophylline
VORICONAZOL® PFIZER (voriconazole)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec 19 mL H ₂ O ppi (conc : 10 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Dilution dans 50 à 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	Perfusion IV sur 1 à 2 h (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 Totale, bicarbonate
ZANTIC® (ranitidine)	Amp. 50 mg/ 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h	IV lent sur 5 minutes (conc max : 2.5 mg/mL) Débit max : 10 mg/min Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc : 0.5 mg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec Nutrition Parentérale Totale
ZAVICEFTA® (ceftazidime + avibactam) Equivalent Avycaz® Produit allemand	Flacon-amp. 2 g ceftazidime + 0.5 g avibactam Protéger de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi Stable 24 h au frigo Protéger de la lumière	Dilution dans 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc ceftazidime : 20 mg/mL) Stable 24 h au frigo Protéger de la lumière	Perfusion IV sur 2 h	

NOM DE LA SPECIALITE (DCI)	CONDITIONNEMENT CONSERVATION	RECONSTITUTION STABILITE APRES RECONSTITUTION	DILUTION STABILITE APRES DILUTION	MODE D'ADMINISTRATION	PARTICULARITES pH, osmolarité/ osmolalité : si non spécifié, valeur de la solution mère.
ZERBAXA® (ceftolozane + tazobactam)	Flacon-amp. 1 g/ 0.5 g Protéger de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H ₂ O ppi ou NaCl 0.9% (conc : 132 mg/mL) Stable 24 h au frigo, à l'abri de la lumière	Dilution de la totalité du flacon-amp. (environ 11.4 mL après reconstitution) dans 100 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 24 h au frigo, à l'abri de la lumière	Perfusion IV sur 1 h	
ZINACEF® (céfuroxime)	Flacon-amp. 750 mg Flacon-amp. 1.5 g	IM : Reconstitution avec 3 mL H ₂ O ppi (conc : 250 mg/mL) IV lent : Reconstitution avec 15 mL H ₂ O ppi (conc : 100 mg/mL) Perfusion IV : Reconstitution avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc : 30 mg/mL) Stable 5 h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 30 mg/mL) Stable 24 h	IM IV lent sur 3 à 5 minutes (conc max : 100 mg/mL) Perfusion IV sur 15 à 30 minutes (conc max : 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Incompatible avec bicarbonates, aminoglycosides
ZINFORO® (ceftaroline)	Flacon-amp. 600 mg	Reconstitution avec 20 mL H ₂ O ppi (conc : 30 mg/mL)	Dilution dans 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% Stable 6 h à température ambiante Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur 1 h	pH 4.8 à 6.5 Incompatible avec amphotéricine B, caspofungine, diazépam et phosphates
ZOLEDRONAT ONCO® HELVEPHARM (acide zolédronique) équivalent Zometa®	Fiole 4 mg/ 100 mL (0.04 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur min 15 minutes	pH 3.5 à 4 Incompatible avec Ringer et calcium
ZOLEDRONAT OSTEO® SANDOZ (acide zolédronique) équivalent Aclasta®	Fiole 5 mg/ 100 mL (0.05 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi NE PAS DILUER	Perfusion IV sur min 15 minutes	pH 3.5 à 4 Incompatible avec Ringer et calcium
ZYVOXID® (linézolide)	Flex 600 mg/ 300 mL (2 mg/mL) Protéger de la lumière	Solution	Prêt à l'emploi Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur 30 minutes à 2 h	pH 4.8

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