GUIDE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS INJECTABLES EN PEDIATRIE / NEONAT

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.

Abréviations :

IV : intraveineux / IM : intramusculaire / SC : sous-cutané / VVP : voie veineuse périphérique / VVC : voie veineuse centrale / PSE : pousse-seringue électrique
G5%, G10% : glucose 5%, 10% / H_2O : eau pour préparation injectable (eau ppi, eau distillée stérile) / ad : adulte / enf : enfant / CI : contre-indication relative (à discuter avec médecin)
mcg : microgramme. 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1:1000

Données de stabilité valables pour un stockage à température ambiante (< 25°C) ou alors une mention spécifique est indiquée.
Données de compatibilités et d'incompatibilités non exhaustives. Les indications sur la nutrition parentérale concernent les poches d'APT 2-en-1 (glucose, acides aminés, électrolytes) sauf si spécfifié. Les données ne concernent pas l'émulsion lipidique, sauf si spécifié.
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

- **Respecter la chronologie des phases de reconstitution puis de dilution (lecture du guide de gauche → à droite)**
- **Le solvant de reconstitution peut souvent être remplacé directement par le solvant de dilution, sauf s'il est souligné.**
- **La préparation de la dose exacte du médicament est obligatoire, favoriser si possible la préparation en seringue avec une administration en PSE. Ne pas brancher un flacon ou un flex avec une dose supérieure à celle prescrite ! Exception : administration d'une fraction de dose de Ganciclovir ou de nutrition parentérale -> Ne pas purger la poche. Programmer le volume limite à administrer à l'aide d'une pompe MVP ORCHESTRA uniquement.**

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
ACICLOVIR LABATEC (aciclovir sodique) Equivalent du Zovirax	Amp. 250 mg Ne pas mettre au frigo !	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 25 mg/mL) Stable 8h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 2.5 à 5 mg/mL) uniquement **Ne pas diluer avec Glucose 5% !** **Ne pas mettre au frigo (risque de précipitation) !** Stable 8h	Perfusion IV sur 1h **Si restriction hydrique:** - administration **non diluée** en perfusion (**conc. 25 mg/mL**) **par VVC** sur 1h	pH 11 Osmolarité: 190 mOsm/L (25 mg/mL) **Incompatible** avec nutrition parentérale (APT, émulsions lipidiques, Nutriflex Omega Special, Omegaflex, Pediaven, PeriOlimel) Ne pas utiliser des conc.> 5 mg/mL et < 25 mg/mL (risque de précipitation) ; si restriction hydrique (**25 mg/mL uniquement**)
ACTEMRA (tocilizumab)	Flacon-amp. 80mg / 4mL Flacon-amp. 200mg / 10mL Flacon-amp. 400mg / 20mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 2.4 mg/mL à 8 mg/mL) **Ne pas diluer avec Glucose 5% !** Utiliser de suite	Perfusion IV sur 1h	Manipuler avec précaution la poche pour perfusion pour éviter la formation de mousse
ACTRAPID HM (cf NOVORAPID)					
ACTILYSE (alteplase, rtPa, tPa)	Flacon 10 mg Flacon 20 mg Flacon 50 mg	Reconstitution avec 10 mL H_2O (ou 20 ou 50 mL selon flacon) (conc. 1 mg/mL) Stable 8h Ne pas agiter (risque de formation de mousse)	Perfusion IV : dilution uniquement avec NaCl 0.9% (conc. min. 0.2 mg/mL) **Ne pas diluer avec Glucose 5% !**	IV bolus en 1 à 2 min Perfusion IV sur 1 à 2h Perfusion IV continue **USI-NEONAT :** Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns.	pH 7.3 Osmolalité : 215 mOsm/kg **Incompatible** avec glucose, dobutamine, dopamine, heparine Actilyse **Cathflo** 2mg disponible pour désobstruction cathéter Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/desobstruction_cathUSI.pdf
ADALAT PRO INFUSIONE (nifédipine)	Flacon 5 mg / 50 mL (0.1 mg/mL) **Conserver à l'abri de la lumière!** (flacon stable 1h à la lumière du jour hors emballage)	Solution prête à l'emploi Stable 24h dans seringue **opaque orange** BD Plastipak	**Patient > 8kg** : pas de dilution (sol. prête à l'emploi) Stable 24h **Patient ≤ 8kg** : diluer 2.5 mg (25 mL) avec 25 mL de G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL, vol. total 50 mL) **Stable 12h** à l'abri de la lumière!	Perfusion IV continue sur 24h par VVC à l'abri de la lumière à l'aide d'une seringue opaque orange BD Plastipak et d'une tubulure noire Fresenius Patient > 8kg : non dilué, conc. 0.1 mg/mL Patient ≤ 8kg : dilué 1 :1 , conc. 0.05 mg/mL (changer la seringue aux 12h) Débit 0.2 à 1 mcg/kg/min (max 15 mg par jour et pendant max. 3 jours) **Ne pas utiliser la seringue noire fournie par le fabricant, non compatible avec les pousses-seringues DPS !**	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité: 3240 mOsm/L Compatible en Y avec amiodarone, nitroglycerine **Contient de l'éthanol (18%)** Peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC Eviter extravasation car très agressif (administrer par VVC) USI protocole : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nifedipineIV_USI.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
ADDAVEN (oligo-éléments)	Amp. 10 mL	Solution Osmolarité 2100 mOsm/L ! NE PAS ADMINISTRER NON DILUE	Ajouter dans poche Pediaven ou Nutriflex Omega special ou PeriOlimel **Si administration seul**: Dilution dans 250mL G5% ou NaCl 0.9% (400 mOsm/L) Stable 24h	**Si ajouté dans Pediaven, Nutriflex Omega special :** Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC **Si ajouté dans PeriOlimel :** Perfusion IV sur 18 à 24h par VVP **Si administration seul :** Perfusion IV sur min 1h	pH 5 à 6 Osmolarité: 2100 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité de Nutriflex Omega special, Pediaven > 1500 mOsm/L: Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/pediaven_nutriflex_mode_emploi_ped.pdf Si Addaven seul selon dilution: administrer par VVP ou VVC Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
ADRENALINE (adrénaline HCl = épinéphrine HCl)	Amp. 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL) Ser. Labatec 1 mg / 10 mL (0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) pour REA prête à l'emploi (conserver dans le suremballage violet) Amp. 1 mg / 1mL (sans sulfites)	Solution	Perfusion: IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Intratrachéal (non dilué 1 mg/mL) IM, SC (non dilué 0.1 mg/mL) IV direct (conc. 0.01 à 0.1 mg/mL) Perfusion IV (conc. max par VVP 0.064 mg/mL)	pH 2.5 à 5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL = 1 : 10'000 Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des parabènes (conservateur) et des sulfites (antioxydant) (sauf amp. 1 mg/1mL : sans sulfites) Pour les aérosols d'adrenaline, utiliser les amp. à 1 mg/1mL sans sulfites.
AKINETON (bipéridène)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL)	Solution	A utiliser pur non dilué (5 mg/mL) Dilution avec NaCl 0.9% 1:10 possible A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10) min	
ALBUMINE CSL 5% (albumine humaine) Equivalent de Albunorm 5%	Flacon 5g / 100 mL Flacon 12.5g / 250 mL Flacon 25 g / 500 mL (50 mg/mL)	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% **Ne pas diluer avec H_2O !** A utiliser de suite.	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 2 à 4 mL/min (soit 120 à 240 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h.	pH 6.4 à 7.4 Iso-oncotique par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L **Compatible** avec APT, Pediaven **Incompatible** avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Nutriflex Omega special, Omegaflex, PeriOlimel)
ALBUMINE CSL20% (albumine humaine) Equivalent de Albunorm 20%	Flacon 10 g / 50 mL Flacon 20 g / 100 mL (200 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution A utiliser de suite Stable 4h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% **Ne pas diluer avec H_2O !** A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min Débit max. 1 mL/min (soit 60 mL/h) ou selon OM Perfusion IV sur 2 à 4 heures (-24h) Stabilité solution : 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns, ou AEF1E 0.2 microns.	pH 6.4 à 7.4 Hyper-oncotique par rapport au plasma Teneur en sodium 140 mmol/L **Compatible** avec APT, Pediaven **Incompatible** avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SmofLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Nutriflex Omega special, Omegaflex, PeriOlimel)
ALBUNORM (cf ALBUMINE CSL)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
AMBISOME (amphotéricine B liposomale) **Ne pas confondre avec Fungizone (amphotéricine b)**	Flacon 50 mg	Reconstitution avec 12 mL H_2O (conc. 4 mg/mL ; solution mère) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec G5% uniquement (conc. 0.2 à 2 mg/mL) **Stable 24h** **Ne pas diluer avec NaCl 0.9% !** **Mode de préparation :** Prélever la dose nécessaire de solution mère à l'aide d'une seringue dans la fiole reconstituée. **Préparation en flex :** Poser le filtre sur la seringue et injecter la solution mère par le filtre dans un flex de G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL **Préparation en seringue:** Poser le filtre sur la seringue, ajouter le connecteur bleu et connecter une 2e seringue. Transférer la dose par le filtre et le connecteur dans la deuxième seringue Diluer la dose avec du G5% pour obtenir une concentration d'amphotéricine comprise entre 0.2 et 2mg/mL	Perfusion IV sur (30 min-) à 2h **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns. .	pH 5 à 6 Filtre à 5 microns livré dans emballage (sert à retenir d'éventuels agglomérats de liposomes qui se seraient formés pdt la reconstitution lors d'agitation insuffisante) Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Compatible avec G10%, G20%, G25% **Incompatible** avec NaCl 0.9% yc en Y, électrolytes, nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant) Pour les détails de la préparation, consulter les documents https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/connecteur_bleu.pdf et https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
AMIKIN (amikacine sulfate)	Amp. 500 mg / 2 mL (250 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. recommandée ≤ 5 mg/mL) Stable 24h	IM profond (conc. 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 4.2 à 4.8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient des sulfites (antioxydant) IM : Tpic 45 à 120 min. Absorption plus lente et Cpic plus bas que par voie IV. Absorption variable en particulier chez très petit enfant
AMINOPHYLLIN AMINO (theophylline + ethylendiamine)	Amp. 240 mg / 10mL (corresp. 206 mg/10 theophyllline) (24 mg/mL aminophylline = 20.6 mg/mL théophylline) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 1 à 24 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 24 mg/mL aminophylline ; débit max 0.36 mg/kg/min (max 25 mg/min)) (Perfusion IV continue)	pH 8.6 à 9 Compatible avec G10% **Incompatible** avec solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Aminophylline est le sel de théophylline –éthylendiamine. 100 mg d'aminophylline = 80 mg de théophylline. Ne pas confondre avec Euphyllin N. Monitoring thérapeutique recommandé Chez le prématuré et le NN, métabolisé en caféine.
AMOXICILLINE (cf. CLAMOXYL)					
ANCOTIL (flucytosine)	Flacon 2.5g / 250mL (10 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Ne pas diluer	Mini-perfusion IV sur 20 à 40 min (conc. 10mg/mL)	pH 7 à 7.8 Précipitation ou décomposition du produit si stockage en dessous de 18°C ou au dessus de 25°C. Flacon contient 34.5 mmol de Na+
ANEXATE (flumazenil)	Amp. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible Stable 24h	IV direct sur 15 à 30 sec (non dilué, conc. 0.1 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 3 à 5
ANTRA (cf. NEXIUM)					
APT STD JO / J1-J4 (nutrition parentérale)	Ser. 60 mL Flex 150 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution		Perfusion IV sur 24h par VVC ou CVO (également si cath. en position pré-hépatique) Au besoin, seringue de lipides à perfuser en Y de l'APT STD. Seringue de lipides à prescrire sur Presco (fabriquée par la Pharmacie et livrée seule)	Compatible en Y avec insuline, vancomycine **APT JO :** pH 5.1, Osmolarité : 950 mosm/L http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_std_j0.pdf **APT J1-J4 :** pH 5.8, Osmolarité : 1000 mosm/L http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_std_j1a4.pdf **Infos générales APT STD :** http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_std_generalites.pdf **Infos générales CVO et médicaments:** http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/CVO_CAO.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
ARGININE – HCL (L-arginine) Produit allemand	Flacon 4.2 g / 20 mL (21%) (210 mg/mL = 1 mmol / mL) (20 mL = 4.2g = 20 mmol)	Solution	Dilution avec G5% ou G10% (conc. 21 mg/mL (0.1 mmol/mL) à 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (-400mg/kg/j) en perfusion IV continue sur 24h (conc. max 100 mg/mL (0.5 mmol/mL)) **Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.**	pH 5 à 6.5 Osmolarité : 1500 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec benzoate de sodium, phenylacetate de sodium, phenylbutyrate de sodium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
ASPEGIC INJECT (acetylsalicylate de lysine)	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min	pH 5.5 Osmolarité : 1136 mOsm/L Contient de la glycine Compatible avec G10% L'Aspegic en solution est peu stable. Utiliser les solutions préparées de suite. Effet indésirable possible chez l'enfant présentant de la fièvre et/ou des infections virales: syndrome de Reye. Contre-indiqué selon fabricant chez les enfants < 12 ans.
ATGAM (Immunoglobuline de cheval (équine) anti-lymphocytes, sérum antilymphocytaire, sérum antithymocytes équin) Produit américain **Ne pas confondre avec Thymoglobuline (ATG-Genzyme)**	Flacon 250 mg / 5mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution dans NaCl 0.45% ou 0.9% uniquement (conc. max 4 mg/mL) **Ne pas diluer avec Glucose 5% !** **Ne pas secouer !** Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h	pH 6.8 Contient de la glycine Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
ARTERENOL (cf. NORADRENALINE)					
ATENATIV (antithrombine III humaine, ATIII) Equivalent de Kybernin	Amp. 500 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H_2O (conc. 50 UI/mL) Stable 12h Ne pas agiter	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI) Mini-perfusion sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 3h ou en continu Débit max adulte: 100 UI/min **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	Administrer seul Flacon d'Atenativ 500 contient 90 mg de sodium USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
ATRACURIUM (atracurium) Equivalent de Tracrium	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% IV direct NN : diluer 0.5 mL ad 5 mL (1 mg/mL) pour faciliter administration Dans NaCl 0.9% : stable 24h Dans G5% : stable 8h	IV direct (non dilué = conc. 10 mg/mL ; NN : 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL) **USI-NEONAT**: conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 10 mcg/kg/min	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité: 20 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec propofol, furosémide
ATROPINE (atropine)	Ser. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL)	Ser. Prête à l'emploi		IM, SC IV direct sur 1 min	pH 3 à 6.5 Osmolarité : 200 à 300 mOsm/L Compatible avec G5%
	Amp. 0.25 mg / 1 mL Amp. 0.5 mg / 1 mL Amp. 1 mg / 1 mL	Solution			
AUGMENTIN (cf aussi CO-AMOXI et CO-AMOXICILLINE)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
AUGMENTIN PED. (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 550 mg enf. (500 mg + 50 mg)	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. amoxicilline 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (si âge < 3 mois)	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na^+ et 0.25 et 0.5 mmol de K^+ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na^+ et 1.0 mmol de K^+
	Flacon-amp. 1.1 g enf (1000 mg + 100 mg)	Reconstitution avec 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
AUGMENTIN AD. (amoxicilline Na+ acide clavulanique K)	Flacon-amp. 1.2 g ad (1000 mg + 200 mg)	Reconstitution avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 2.2 g ad (2000 mg + 200 mg)			Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
BACTRIM (co-trimoxazole = sulfamethoxazole SMZ + triméthoprime TMP)	Amp. 5 mL (400 mg SMZ + 80 mg TMP)	Solution	Reconstitution avec 100 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite	!Pas par voie IM ! Perfusion IV sur 1 à 2h	pH 10 Osmolarité: 800 mOsm/L (dilution 1:10) Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en triméthoprime (TMP). A valider ! **Incompatible** avec nutrition parentérale Contient de l'éthanol et du propylèneglycol (conservateur) Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
BENERVA (thiamine = vitamine B1)	Amp 100 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% (VVP: conc. max. 10 mg/mL) Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	**IM** (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 2000 mOsm/L (contient du phénol et du glycerol). Autre produit aussi en stock Vitamine B1 Hevert : 667 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions alcalines Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf
BENZOATE DE SODIUM HUG (benzoate de sodium)	Flacon 4.5 g / 20 mL (225 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% ou G10% (conc. 20 à 50 mg/mL) A utiliser de suite	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : 250 (100-500) mg/kg/j en perfusion IV continue sur 24h (conc. 20 à 50 mg/mL) **Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.**	pH 8 Osmolarité : 2900 mOsm/L Compatible avec G10%, en Y avec arginine, phenylbutyrate de sodium Flacon à 4.5 g contient 31.5 mmol de Na^+ Fabrication HUG Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) En stock au DEA aux USI et au SAUP
BERINERT (inhibiteur de la C1 estérase)	Flacon (500 UI)	Reconstitution avec 10 mL de solvant fourni (H_2O) (conc. 50 UI/mL) Stable 8h	**Ne pas diluer !**	IV lent sur 3 à 5 min (débit max 4 mL/min = 200 UI/min)	pH 6.5 à 7.5 Mode d'emploi pour reconstitution du Mix2Vial : consulter notice ou Swissmedicinfo
BICARBONATE DE SODIUM (NaBic) (bicarbonate de sodium)	Flacon-amp. 14g /L 500 mL (1.4%) Flacon-amp. 42g / L 20 mL (4.2%) Flacon-amp. 84g /L 20 mL (8.4%) Flacon-amp. 84g / L 100 mL (8.4%) 1.4% : HCO_3^- 0.167 mmol/mL 4.2% : HCO_3^- 0.5 mmol/mL 8.4% : HCO_3^- 1 mmol/mL	Solution Stable 24h	Solution à 1.4% peut être utilisée sans dilution par VVP Solution à 4.2% et 8.4% : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (préféré notamment si insuffisance rénale présente pour éviter hypernatrémie) Conc.max par VVP : 0.5 mmol/mL Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 10 mmol/minute) Perfusion IV sur 2h, débit max. 1 mmol/kg/h **Si URGENCE**: 4.2% non dilué par voie VVP 8.4% non dilué par VVC	pH 7 à 8.5 1.4% : osmolarité 333 mOsm/L 4.2% : osmolarité 1000 mOsm/L 8.4% : osmolarité 2000 mOsmL Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, magnésium, phosphates, calcium,amines Eviter extravasation des solutions non diluées car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/bicarbonate.pdf
BREVIBLOC (esmolol)	Flacon-amp. 100 mg /10 mL (10 mg/mL)	Solution	(Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%) Stable 24h	IV direct sur 1 à 2 min (dose initiale) Perfusion IV par VVC (conc. 10 mg/mL, pur non dilué) Débit 50 à 200 mcg/kg/min	pH 4.5 à 5.5 Osmolarité : 312 mOsm/L **Incompatible** avec bicarbonates Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
BUSCOPAN (bromure de butylscopolamine)	Amp. 20 mg / 1 mL	Solution	Dilution possible 1 :1 avec NaCl 0.9% ou G5% Utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 2-3 min	pH 3.5 à 6.5 Osmolarité : 300 mOsm/L

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
CAFEINE CITRATE (caféine + acide citrique)	Amp. 40 mg / 4 mL (10 mg/mL citrate de caféine = 5 mg/mL caféine + 5 mg/mL ac. citrique)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IVD (dose d'entretien) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (dose de charge)	pH 2 à 3 Compatible avec G10%, G20%, lipides 20%, nutrition parentérale Prescriptionen en citrate de caféine Demi-vie: - nouveau-né: T ½ 100 h - bébé > 9 mois: T ½ 5 h (= adulte) Pour administration PO, utiliser solution orale conservée à 30 mL disponible à la Pharmacie (code 408715). Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/cafeine_protocole.pdf
CALCIPARINE (héparine calcique)	Ser. 5000 UI / 0.2 mL	Ser. prête à l'emploi		SC	pH 5 à 7.5
CALCIUM CHLORURE BICHSEL (chlorure de calcium)	Amp. 1.5 g / 20 mL (75 mg/mL de chlorure de calcium (7.5%) corresp. à Ca^{2+} 0.5 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% VVP : conc. max ≤ 10 mg/mL, 0.06 mmol/mL. Utiliser une veine de gros calibre Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	IV lent sur 5 à 10 min Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max par VVP 10 mg/mL, 0.06 mmol/mL) Débit max. 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min **USI :** Réanimation : non dilué en IV lent sur 5 à 10 min. Arrêt cardiaque : IV direct sur 10 à 20 sec	pH 5.5 à 7.5 Osmolarité 1500 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (nécrose) Pour la perfusion IV continue, privilégier Calcium gluconate Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CALCIUM GLUCONATE 10% (calcium gluconate)	Amp. 1g / 10 mL (94 mg/mL de calcium gluconate -1-H_2O + 5 mg/mL calcium-D-saccharate-1-H_2O corresp. à -100 mg/mL calcium gluconate -1-H_2O -Ca^{2+} 0.225 mmol/mL (= 0.45 mEq/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% - mini-perfusion : VVP: conc max 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL - perfusion continue : VVP: conc max 20 mg/mL, 0.045 mmol/mL Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (-1h) (conc. max par VVP 50 mg/mL, 0.115 mmol/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max par VVP 20 mg/mL (0.045 mmol/mL)) Débit max. 120 – 240 mg/kg/h, 0.35 à 0.9 mmol/min, 50-100 mg/min Dose unitaire max : 0.45 mmol/kg/dose, 2g/dose, 4.5 mmol/dose Doses journalières max : NN: 200-400 mg/kg/jour, 0.45 -0.9 mmol/kg/jour; enfant 500 mg/kg/jour, 1.125 mmol/kg/jour **Si restriction hydrique et perfusion continue**: pur (non dilué, 10%. 100 mg/mL, 0.225 mmol/mL) possible par VVC	pH 6.9 Osmolarité 280 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec amphotéricine B, ceftriaxone, bicarbonates, phosphates, sulfates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/calcium.pdf
CANCIDAS (caspofungine)	Flacon-amp. 50 mg Flacon-amp. 70 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Laisser le flacon revenir à temp. ambiante Reconstitution avec 10.5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) Reconstitution avec 10.5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 7 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec 100 à 250 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.2 à 0.45 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 60 min (conc. max 0.45 mg/mL) **Si restriction hydrique**: utiliser pur non dilué par VVC	**Incompatible** avec G5%, nutrition parentérale, héparine
CARDENE (nicardipine) Concentré pour perfusion Produit néerlandais	Amp. 5 mg / 5mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL = 100 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (PSE) VVP : conc. max. 0.2 mg/mL, changer site d'injection aux 12h **Si restriction hydrique**: conc. 0.5 mg/mL par VVC ou veine de gros calibre	pH 3.5 Contient du sorbitol **Incompatible** avec solutions pH>6, bicarbonates, furosémide, héparine (si > 1 UI/mL) Eviter extravasation car très agressif (nécrose)
CARNITENE (carnitine)	Amp . 1g / 5 mL (200 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% **NEONAT :** Dilution 1mL ad 10 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 20 mg/mL) Stable 24h	**Unités de soins:** IV lent sur 2 à 3 min (non dilué) Perfusion IV continue (conc. 0.5 à 8 mg/mL) **NEONAT :** Dose de charge : 100 mg/kg sur 5 à 10 min (conc. 20 mg/mL) Dose d'entretien : 4 mg/kg/h en perfusion continue (conc. 20 mg/mL)	Compatible avec G10%, nutrition parentérale
CATAPRESAN (clonidine)	Amp. 0.15 mg / 1 mL (0.15 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 0.15 mg/mL) Mini- perfusion IV sur 10 à 15 min (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. max 0.015 mg/mL = 15 mcg/mL)	pH 4 à 7 Osmolarité : 307 mOsm/L

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
CEFAZOLINE (cefazoline) Equivalent de Kefzol	Flacon-amp. 1g	**IM**: Reconstitution avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent**: Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: Reconstitution avec 2.5 mL H_2O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) **Si restriction hydrique:** **-** conc. max **138 mg/mL** par **VVC IV lent**	pH 4 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 2g	**IM**: Reconstitution avec 5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent:** Reconstitution avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: Reconstitution avec 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 400 mg/mL) Stable 12h			
CEFEPIME (céfépime diHCl) Equivalent du Maxipime	Flacon-amp. 1g Flacon-amp 2g	**IM**: Reconstitution avec 3 mL H_2O ou lidocaïne 0.5 à 1% (vol. final 4.4 mL, conc. 230 mg/mL) **IV**: Reconstitution avec 10 mL H_2O, NaCl 0.9% ou G5% - 1g: vol. final 11.5 mL, conc. 90 mg/mL - 2g: vol. final 12.5 mL, conc. 160 mg/mL Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM **profond** **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 5.0 Osmolalité: 1000 mOsm/kg (100 mg/mL dans NaCl 0.9% ou G5%) Compatible avec G10%, et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Contient 725 mg de L-arginine par g de céfépime IM : absorption rapide et complète
CEFOTAXIM (céfotaxime) Produit allemand	Flacon-amp 0.5 g	**IM**: Reconstitution 0.5g avec 2 mL H_2O ou lidocaïne 0.5 à 1% (vol. final 2.2 mL, conc. 230 mg/mL) **Injection IV:** Reconstitution 0.5g avec 2.3 mL H_2O (vol. final 2.5 mL, conc. 200 mg/mL) **Mini-perfusion et perfusion IV**: Reconstitution 0.5g avec 7.5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 65 mg/mL)	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 12h	IM profond **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 200 mg/mL) Mini-perfusion sur 20 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	pH 4.5 à 6.5 Osmolarité : 880 mOsm/L (250 mg/mL) et 460 mOsm/L (50 mg/mL dans G5%) Flacon-amp. contient 24 mg (1 mmol) de Na^+ Compatible avec G10%, metronidazole, cafeine **Incompatible** avec vancomycine Arrythmies possibles lors d'injection trop rapide (< 1 min)
CEFOXITIN (céfoxitine) Equivalent du Mefoxitin	Flacon-amp 1g Flacon-amp 2g	**IM**: Reconstitution 1g avec 2 mL H_2O et 2g avec 4mL H_2O **IV**: Reconstitution 1g avec 10 mL et 2g avec 10-20mL H_2O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 8h à temp. ambiante et 24h au frigo	Mini-perfusion: dilution dans NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 40 mg/mL) Stable 12h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max 40 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 4.2 à 7 Compatible avec G10% **Incompatible** avec vancomycine
CEFTAZIDIME (ceftazidime) Equivalent du Fortam	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	**IM**: Reconstitution avec 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV lent**: Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc.100 mg/mL) **IV perfusion**: Reconstitution avec 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 20 à 40 mg/mL) Formation de CO_2 lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi Stable 12h	IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL)	IM profond (dose < 1 g) -> inf. sévère privilégier voie IV **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 1 g et 2g contiennent resp. 2.3 et 4.6 mmol de Na^+
CEFTRIAXONE 500 MG (cf ROCEPHINE)					
CEFTRIAXONE (ceftriaxone sodique) Equivalent de la Rocephine	Flacon-amp. 1 g IM Flacon-amp. 1 g IV	**IM:** Reconstitution avec 3.5 mL lidocaine 1% (conc. 286 mg/mL) **IV:** Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) ou NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	SC : Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max 20 mg/mL) **IV**: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM max. 1 g / site injection **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC répartir la dose sur 2 sites d'injection ou mini-perfusion sur 15 min (conc. max 20 mg/mL) **Doses < 50 mg/kg:** IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 40 mg/mL, enfant > 12 ans : conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) **Doses ≥ 50 mg/kg:** Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale **Contre-indiqué chez le nouveau-né < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium-gluconate, CaCl2, APT ou autre)** Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
	Flacon perf. 2 g IV	Reconstitution avec 20 à 40 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 50 à 100 mg/mL) Stable 24h			

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
CEFUROXIME (céfuroxime sodique) Equivalent du Zinacef	Flacon-amp. 750 mg	**IM**: Reconstitution avec 3 mL H_2O (conc. 250 mg/mL) **IV lent**: Reconstitution avec 7.5 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** Reconstitution avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM profondent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine) Coloration de la solution jusqu'à jaune or possible et non critique. Ne pas utiliser si la coloration est brune. La coloration varie d'un lot à l'autre et dépend du solvant utilisé.
	Flacon-amp. 1.5 g	**IV lent:** Reconstitution avec 15 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** Reconstitution avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h			
CELLCEPT (mycophenolate mofetil)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 14 mL G5% (36 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV : dilution avec 70 mL de G5% uniquement (conc. 6 mg/mL) Stable 3h	Perfusion IV sur min 2h (6 mg/mL)	pH 2.4 à 4.1 **Compatible en Y** avec NaCl 0.9% Effets indésirables dépendant de la vitesse de perfusion : tachycardie, maux de tête, effets gastro-intestinaux, hypo-hypertension
CERNEVIT (vitamines)	Flacon-amp. 750 mg	Reconstitution avec 5 mL H_2O , NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Ajouter Cernevit dans poche Nutriflex Omega special (ou PeriOlimel ou Pediaven) **Administration seul**: Dilution avec 100 mL G5% ou NaCl 0.9% (350 mOsm/L)	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Seul: Perfusion IV sur 1 à 2h par VVP ou VVC **USI-NEONAT** : Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou AEF1E 0.2 microns. Ok sur filtre NLF2E ou TNA1 1.2 microns.	pH 5 à 6 Compatible en Y avec nutrition parentérale Osmolarité: 1005 mOsm/L Osmolarité de Nutriflex Omega special, Pediaven > 1500 mOsm/L -> Administrer par VVC! PeriOlimel peut être administré par VVP Seul: administrer par VVP ou VVC Cernevit ne contient pas de vitamine K S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
CIPROFLOXACINE (ciprofloxacine) Equivalent de Ciproxin	Flex 200 mg / 100 mL Flex 400 mg / 200 mL (2 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière à temp. ambiante Ne pas mettre au frigo risque de précipitation	Solution prête à l'emploi (conc. 2 mg/mL)	Dilution possible si besoin avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV sur 60 min (sol. prête à l'emploi à 2 mg/mL ou diluée entre 0.4 à 1 mg/mL)	pH 3.5 à 4.9 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, pénicillines, héparines, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène IM voie non recommandée Biodisponibilité PO excellente. Flex contient 15.4 mmol/100 mL de Na^+
CIPROXINE (cf CIPROFLOXACINE)					
CLAMOXYL (amoxicilline sodique)	Flacon-amp. 250 mg	**IM**: Reconstitution avec 1.5 mL H_2O ou lidocaïne 1% **IV**: Reconstitution avec 2.5 à 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% (ou G5%) (conc. 10 à 50 mg/mL, max 100 mg/mL) Dans NaCl 0.9%: stable 6h Dans G5%: stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. si possible 10 à 50 mg/mL mais max 100 mg/mL possible) Doses > 30 mg/kg : perfusion IV sur 30 min (pas en IV direct)	pH 8.6 à 9.0 Compatible en Y avec nutrition parentérale, G10% Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 1h dans G5% ou Glucosalin) **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Biodisponibilité PO excellente. Flacon-amp. à 250 mg, 500 mg, 1 g et 2 g contiennent resp. 0.7, 1.4, 2.8 et 5.6 mmol de Na^+
	Flacon-amp. 500 mg	**IM**: Reconstitution avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne 1% **IV**: Reconstitution avec (5-) 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite			
	Flacon-amp. 1 g	**IV**: Reconstitution avec (10-) 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 à 100 mg/mL) A utiliser de suite			
	Flacon-amp. 2 g	**IV**: Reconstitution avec au moins 40-50 mL NaCl 0.9% A utiliser de suite			
CLARITHROMYCINE (clarithromycine lactobionate) Equivalent de Klacid	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur **60 min** (conc. max. 2 mg/mL)	pH 4.8 à 6 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
CLINDAMYCINE (clindamycine phosphate) Equivalent de Dalacin C	Amp. 300 mg/2 mL Amp. 600 mg/4 mL (150 mg/mL)	Solution	IV: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Ne pas injecter IV sans diluer	IM profond: max. 600 mg/site d'injection. Rotation du site d'injection pour éviter induration et abcès. IV: Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 6 (–12) mg/mL, débit max. 20 mg/kg/h (< 30 mg/m	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 915 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec calcium, magnésium Contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) IM : Tpic 1 à 3h, max 600 mg/site d'injection, rotation du site d'injection. Risques : induration, abcès, douleur Biodisponibilité PO excellente.
CO-AMOXI (amoxicilline Na+ acide clavulanique K) Equivalent de l'Augmentin	Flacon-amp. 550 mg **enf.** (500 mg + 50 mg)	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 8.6 à 8.8 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en amoxicilline. A valider ! Compatible en Y avec nutrition parentérale Stabilité réduite dans solutions glucosées (stable 30 min dans G5%) **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) pH 8.6 à 8.8 IM voie non recommandée Flacons à 550 mg et 1.1 g contiennent resp. 1.4 et 2.8 mmol de Na^+ et 0.25 et 0.5 mmol de K^+ Flacons à 1.2 g et 2.2 g contiennent resp. 2.8 et 5.6 mmol de Na^+ et 1.0 mmol de K^+ Forme enfant contient moins d'acide clavulanique (↑ péristaltisme de l'intestin grêle) ➔ risque diminué de diarrhée avec forme enfant. Dose recommandée d'acide clavulanique : 4 à 5 mg/kg/dose
	Flacon-amp. 1.1 g **enf** (1000 mg + 100 mg)	Reconstitution avec 20 à 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 1.2 g **ad** (1000 mg + 200 mg)	Reconstitution avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
	Flacon-amp. 2.2 g **ad** (2000 mg + 200 mg)	Reconstitution avec 100 mL NaCl 0.9% ou H_2O A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max. 25 mg/mL) Stable 1h	Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min	
CORDARONE (amiodarone HCl)	Amp. 150 mg / 3 mL (50 mg/mL) Conserver à température ambiante à l'abri de la lumière (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution avec G5% (conc. minimale 0.6 mg/mL, conc. maximale 12 mg/mL ; conc. > 2.5 mg/mL par VVC) Stable 24h Conc. < 0.6 mg/mL instable, non recommandé **USI-NEONAT :** 15 mg x PC ad 50 mL patient < 2kg : dilution non standard, conc. STD 0.6 mg/mL patient > 40 kg : dilution non standard, conc. STD 12 mg/mL	Dose de charge: mini-perfusion sur 30 à 60 min (conc. 0.6 à 2.4 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.6 à 12 mg/mL; conc. > 2.5 mg/mL: VVC) **Si URGENCE**: IV lent sur 3 à 5 min (conc. 7.5 à 15 mg/mL), réa conc. 50 mg/mL (non dilué) **Dose en urgence (chariot REA du DEA)** 5 mg/kg (max 300 mg) **Infos détaillées :** http://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf	pH 3.5 à 4.5 **Incompatible** avec héparine, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient alcool benzylique (conservateur) et polysorbate 80 (solvant). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an. (Risques : acidose métabolique, détresse resp, neurotox)
COROTROP (milrinone)	Amp. 10 mg / 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC)) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) **Si restriction hydrique :** conc. max. 1 mg/mL par VVC	Equivalent de la Milrinon pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% **Incompatible** avec furosémide, bicarbonates
CUBICIN (daptomycine)	Flacon-amp 350mg Flacon-amp 500mg	Reconstitution (conc. 50 mg/mL) • amp 350mg avec 7mL de NaCl 0.9% • amp 500mg avec 10mL de NaCl 0.9% Stable 12h à température ambiante Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 8 à 16 mg/mL) Stable 12h à température ambiante Stable 24h au frigo	Perfusion IV sur 30 minutes NN et enfant < 7 ans : perfusion sur 60 min	pH 4 à 5 **Incompatible** avec les solutions glucosées
CYKLOKAPRON (cf TRANEXAM)					
CYMEVENE (cf GANCICLOVIR)					
CYTOTECT CP (IgG anti-cytomegalovirus)	Amp. 1000 U /10 mL Amp. 5000 U /50 mL (100 U/ 1mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Ne pas diluer !	Perfusion IV 8 U/kg/h (0.08 mL/kg/h) pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 80 U/kg/h (0.8 mL/kg/h)	A perfuser seul Protocole administration adulte : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/cytotect_protocole.pdf
DALACIN C (cf CLINDAMYCINE)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
DEFITELIO (défibrotide) Equivalent du Defibrotide Produit allemand	Amp 200 mg / 2.5 mL (80 mg/mL)	Solution (concentré pour perfusion)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 4 à 20 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2h sur filtre en ligne à 0.2 microns (AEF1E)	Mélanger doucement
DEFIBROTIDE (cf DEFITELIO)					
DEPAKINE (cf ORFIRIL)					
DEXDOR (dexmedetomidine) Equivalent du Precedex	Amp 200 mcg / 2mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 mcg/mL, conc. max 8 mcg/mL) Stable 24h **Si restriction hydrique sévère:** conc. max 10-20 mcg/mL rapportée dans certaines études USI NEONAT : 25 mcg X PC ad 50 mL Patient >40 kg : dilution non STD, conc. STD 20 mcg/mL	**! Ne pas administrer en bolus IV!** Perfusion IV continue (débit 0.2 à 1 mcg/kg/h, < 3 mois max 0.5 (mcg/kg/h))	pH 4.5 à 7 Compatible avec vancomycine, furosémide, morphine, fentanyl, midazolam, propofol, héparine (conc ≤ 100UI/mL) Bolus IV de dexmedetomidine -> risque d'effets indésirables sévères (hypotension, bradycardie, arrêt cardiaque)
DIAMOX (acetazolamide)	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 5 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) Stable 12h	Dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9%	IV lent sur 3 à 5 min (débit max. 500 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 9.2 à 9.6
DIFLUCAN (cf FLUCONAZOLE)					
DIGIFAB (anticorps anti-digitaliques – digoxin immune fab) Produit américain	Flacon-amp 40 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 4 mL H_2O (conc. 10 mg/mL), mélanger doucement A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 10 mg/mL)	Mini-perfusion sur 30 min si possible sur filtre en ligne à 0.2 microns Peut être administré en IV lent sur 5 min si arrêt cardiaque imminent (pur, non dilué)	pH 6 à 8 Réactions d'hypersensibilité plus fréquentes lors d'administration rapide Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf et http://toxinfo.ch/antidot_fr
DIGOXINE (digoxine)	Amp. 0.5 mg / 2 mL (250 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 62.5 mcg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 5 à 10 min (non dilué) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 62.5 mcg/mL) Perfusion IV continue par VVC (conc. max. 62.5 mcg/mL)	pH 6.7 à 7.3 Osmolarité: 7000 mOsm/L Compatible avec G10% Contient de l'éthanol et du propylenglycol Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DISOPRIVAN (cf PROPOFOL MCT)					
DOBUTAMINE LIQUID FRESENIUS (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 2.5 à 3.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DOBUTREX (dobutamine)	Flacon 250 mg / 50 mL (5 mg/mL)	Solution Stable 24h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h (conc. max. 5 mg/mL)	pH 3.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
DOPAMINE (dopamine)	Amp. 250 mg / 10 mL (25 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.4 à 3.2 mg/mL) Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	Perfusion IV continue sur 24h **Si restriction hydrique sévère**: administrer pur (non dilué) par VVC	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité: 300 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Contient des sulfites (antioxydant)

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
DOPRAM (doxapram) Produit allemand	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2 mg/mL) Stable 24h	Dose de charge : 2.5 mg/kg IV sur 1h Perfusion IV continue sur 24h (débit max 1 mg/kg/h, conc. max. 2 mg/mL). Dose max. totale (traitement) : 400 mg Exceptionnellement, sur ordre médical, peut être administré oralement	pH 3.5 à 5 Osmolarité: 159 mOsm/L Compatible avec G10%, nutrition parentérale 2-en-1 (APT), cafeine **Incompatible** avec solutions alcalines, furosemide, lipides, bicarbonate de sodium, cefotaxime Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dopram_protocole.pdf
DORMICUM (midazolam)	Amp. 5 mg / 1mL Amp. 15 mg / 3 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
EDECRIN (cf REOMAX)					
EMB-FATOL (éthambutol) Equivalent du Myambutol Produit allemand	Amp. 1g / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec 500ml de NaCl 0.9% ou G5 Stable 24h	IM (non dilué) Perfusion IV sur min 2h **Si restriction hydrique :** conc. max. 2 mg/mL	pH 6.3 à 6.7 Osmolarité: 300-324 mOsm/L (pour 1g dans 500mL)
EMPRESSIN (argipressin = vasopressine = arginine vasopressine = hormone antidiurétique) A remplacé Empressin (allemand) ,Pressyn AR, Pitressin	Amp 40 UI / 2ml (20 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.04 à 1 UI/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (débit max 1 UI/kg/h) VVC de préférence	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 300 – 500 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vasopressin.pdf
ENAHEXAL (enalaprilat) Equivalent de Reniten Produit allemand	Amp. 1.25 mg/1.25 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 0.025 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (non dilué possible) Perfusion IV sur 1h (conc. max 0.025 mg/mL)	pH 6.5 à 7.5 Osmolarité : 290 mOsm/L Risque d'hypotension important si administration trop rapide Contient de l'alcool benzylique (conservateur, 11.25 mg/amp) CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox)
ENDOBULINE SD (cf KIOVIG)					
ERYTHROCINE (érythromycine lactobionate)	Amp. 1 g	Reconstitution avec 20 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 5 mg/mL) uniquement Stable 8h **Si restriction hydrique sévère**: dilution dans 80 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL)	Perfusion IV sur 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue sur 24h (conc. 1 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 10 mg/mL, VVP à haut débit ou VVC	pH 6.5 à 7.5 **Incompatible** avec G5%, nutrition parentérale, solution acide Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène Perfusion trop rapide peut provoquer des arythmies ou une hypotension.
ESMERON (rocuronium)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) **USI :** Stable 3 mois à temp. ambiante (chariot de réa)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	IV bolus non dilué Perfusion IV continue **USI-NEONAT**: conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 15 mcg/kg/min	pH 4 **Incompatible** avec amoxicilline, céfazoline, furosémide, insuline, lipides et vancomycine Antidote (bloc pédiatrie) : sugammadex (Bridion) https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf
EXTENCILLINE (cf TARDOCILLIN)					
FASTURTEC (rasburicase)	Flacon-amp 1.5mg Flacon-amp 7.5mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec le solvant fourni (conc. 1.5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement Diluer la dose ad 50 mL A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min **Ne pas perfuser sur un filtre en ligne !**	pH 7.7 à 8.3 Osmolalité 320 mOsm/kg **Incompatible avec G5%**

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
FENTANYL (fentanyl citrate) Stupéfiant	Amp. 100 mcg / 10mL (10 mcg/mL) Amp. 100 mcg / 2 mL (50 mcg/mL) Amp. 500 mcg / 10 mL (50 mcg/mL) Ser. HUG 10 mcg/10 mL (1 mcg/mL) Flex 1000 mcg / 100mL (10 mcg/mL)	Solution Ser. prête à l'emploi Flex prêt à l'emploi	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV ou perfusion IV continue (conc. max 10 mcg/mL, USI : 50 mcg/mL)) Débit 0.5 à 2 mcg/kg/h (sédation), max. 5 mcg/kg/h **USI-NEONAT :** Rea NEONAT : ser. HUG 10 mcg/10mL (pur) IV lent sur 3 à 5 min Rea USI ≤ 10 kg : amp. 100 mcg/10 mL (10 mcg/mL) (pur) Réa USI > 10 kg : amp. 500 mcg/10 mL (50 mcg/mL) (pur)	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale Ser. HUG 1 mcg/mL: pour intubation du nouveau-né Administration trop rapide : risque de rigidité thoracique USI : Facteur de conversion IV/PO : MO/100
FERINJECT (fer carboxymaltose)	Fiol 100 mg / 2 mL Fiol 500 mg / 10 mL (50 mg/mL)	Solution	**Dilution avec NaCl 0.9% uniquement** (conc. > 2mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 15 minutes **Réaction anaphylactique possible, surveillance.**	pH 5 à 7 Osmolalité : 45 mOsm/kg Incompatible avec G5%, APT Eviter extravasation, coloration persistante de la peau
FIBROGAMMIN (facteur de coagulation XIII (FXIII))	Flacon-amp. 250 UI + solvant Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstituer avec solvant fourni (4 mL H_2O) (conc. 62.5 UI/mL)		Injection en IV lent (débit max 4 mL/min) **Réaction anaphylactique possible, surveillance** **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	Flacon contient 24 mg de glucose et 11.2 à 17.6 mg (0.5 à 0.8 mmol) de Na+
FILGRASTIM (filgrastim)	Seringue 30 mio UI / 0.5 mL Seringue 48 mio UI / 0.8 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. **minimale** 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). **NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%!** Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4.2 A remplacé Neupogen
FLAGYL (cf METRONIDAZOLE BIOREN)					
FLOLAN (epoprostenol, PGI2, prostacycline) Produit similaire : VELETRI Préférer Veletri car plus stable	Flacon-amp. 0.5mg + 2 flacons de solvant 50mL	Reconstitution avec solvant fourni (Glycine, NaCl, H_2O) selon directives du fabricant (conc. sol. mère 10 mcg/mL =10'000 ng/mL) Reconstitution le lyophilisat avec 10mL de solvant fourni (agiter légèrement jusqu'à dissolution intégrale de la poudre). Aspirer la solution obtenue et l'injecter dans le flacon de solvant à travers le filtre pour la préparation fourni à 0.2 microns (conc. 0.5mg/50mL = 0.01mg/mL = 10'000ng/mL ; solution mère). **USI-NEONAT** : si par la suite, administration de la perfusion sur une voie avec un filtre en ligne à 0.2 microns, filtration pendant la préparation pas nécessaire Stable 24h au frigo (+2 à +8 C°)	Dilution uniquement avec solvant fourni Prélever la dose voulue et la diluer au besoin à l'aide du deuxième flacon de solvant (conc. 1600 à 5000 ng/mL ; conc. usuelle 2000 ng/mL) VVP : 1600 – 5000 ng/mL (1.6 à 5 mcg/mL) VVC : max 10'000 ng/mL (10 mcg/mL) NE PAS UTILISER D'AUTRES SOLVANTS!! Stable 8h à temp. ambiante	Perfusion IV continue (conc. usuelle 2 mcg/mL = 2000 ng/mL) Débit max 40 ng/kg/min **Si restriction hydrique** - administration non diluée en perfusion (conc. 10 mcg/mL=10'000 ng/mL) par VVC Stable 8h à temp. ambiante. Certains centres utilisent la perfusion jusqu'à 12h et adaptent le débit au besoin en fonction de la réponse thérapeutique.	pH 10.5 Solution mère (10 mcg/mL = 10'000 ng/mL) doit être filtrée (filtre stérile 0.2 microns fourni) avant dilution **Incompatible** avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Solvant contient de la glycine Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_medicaments.pdf
FLOXAPEN (flucloxacilline sodique, floxacilline) Voir aussi Flucloxacilline	Flacon-amp. 500 mg	**IM**: Reconstitution avec 1.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV**: Reconstitution avec 5 à 10 mL H_2O, NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h **NEONAT pratique: reconstitution avec G5%**	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. 25 à 50 mg/mL, max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 10 mg/mL)	pH 5 à 7 Osmolarité: 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. à 500 mg et 1 g contiennent resp. 1.1 et 2.2 mmol de Na^+
FLUCLOXACILLINE (flucloxacilline sodique, floxacilline) Eqivalent de Floxapen	Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	**IM**: Reconstitution avec 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% ou 1% **IV**: Reconstitution avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc.50 mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 mg/mL) Stable 24h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. 25 à 50 mg/mL, max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. 10 mg/mL) **NEONAT pratique: IV lent sur 3 à 5 min**	pH 5 à 7 Osmolarité: 470 mOsm/L Ne pas perfuser > 2 g par dose **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) Flacon-amp. 1 g contient resp. 2.2 mmol de Na^+

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
FLUCONAZOLE (fluconazole) Equivalent de Diflucan	Flacon-amp. 200 mg / 100mL (2 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi	Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min (en 2h si dose ≥ 6 mg/kg/j) Débit max. 200 (-1200) mg/h Dose max. 400 mg/24h	pH 5.0 à 6.5 Compatible avec G10%, G20% et en Y avec nutrition parentérale Flacon contient 15 mmol de Na^+
FLUIMUCIL (N-acetylcysteine, NAC)	Flacon-amp 5g / 25 mL 200 mg/mL (20%) Amp. 300mg / 3 mL 100 mg/mL (10%)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h Proposition de dilution dans G5% (voir protocole) : 1ère perfusion: Dans 3mL/kg G5% (≤20 kg); Dans 100mL G5% (20-39 kg); Dans 200mL G5% (≥ 40 kg) 2e perfusion: Dans 7mL/kg G5%; Dans 200mL G5%; Dans 500mL G5% 3e perfusion: Dans 14mL/kg G5%; Dans 500mL G5%; Dans 1000mL G5%	(Inhalation, instillation) IM **Intoxication au paracetamol** : perfusion IV selon protocole dans Cahier de l'interne (dose totale 300 mg/kg ; durée totale 21h) - 1ère perfusion: dose de charge (150 mg/kg) sur 15 à 60 min (conc. max 50 mg/mL) - 2e perfusion : dose d'entretien (50 mg/kg) sur 4h (12.5 mg/kg/h) (conc. 5 à 10 mg/mL) - 3e perfusion : dose d'entretien (100 mg/kg) sur 16h (6.25 mg/kg/h) (conc. 5 à 10 mg/mL)	pH 6.2 à 7.2 Osmolarité 20% : 1530 mOsm/L Antidote du paracétamol Protocole : Cahier interne DEA - Intoxications Antidotes aux USI /SAUP Antidotes Toxzentrum
FOL INJEKT (cf FOLSAURE Injektopas)					
FOLSAURE INJEKTOPAS (acide folique) A remplacé Fol Injekt Produit allemand	Amp. 5 mg / mL	Solution Stable 24h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 mg/mL) A utiliser de suite	IM, SC IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Perfusion IV sur 30 min	pH 8 à 11 Osmolalité : 45 mOsm/kg **Incompatible** avec solutions acides, calcium gluconate, doxapram Ne contient pas d'alcool benzylique au contraire d'autres produits du marché
FORTAM (ceftazidime)	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g Flacon-amp. 2g	**IM**: Reconstitution avec 1.5 à 3 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5% à 1% **IV lent**: Reconstitution avec 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mg/mL) **IV perfusion**: Reconstitution avec 50 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 20 à 40 mg/mL) Formation de CO_2 lors de la reconstitution; suivre instructions selon mode d'emploi Stable 12h	Mini perfusion et perfusion IV: dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 40 mg/mL) Conc. 40 mg/mL : stable 24h	IM (dose < 1 g) -> inf. sévères privilégier voie IV **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 (-180) mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 40 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 40 mg/mL)	pH 5 à 8 Compatible avec G5%, G10% **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), vancomycine Flacon-amp. à 500 mg contiennent 1.15 mmol de Na^+
FOSCAVIR (foscarnet) Produit allemand	Flacon 6 g / 250 mL (24 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 12 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 1 à 2h Voie périphérique: conc. max. 12 mg/mL Non dilué: VVC	pH 7.4 **Incompatible** avec calcium, magnésium, nutrition parentérale
FUNGIZONE (amphotéricine B desoxycholate) **Ne pas confondre avec Ambisome (amphotéricine b liposomale)**	Flacon-amp. 50 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec G5% (conc. 0.1 mg/mL) uniquement Utiliser de suite	Perfusion IV sur **au moins** 6h **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 0.4 mg/mL, VVC	pH 7.2 à 8 Compatible avec G10%, G20% **Incompatible** avec NaCl 0.9% et électrolytes, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
GANCICLOVIR HUG (ganciclovir)	Ser. 25 mg / 5 mL (5 mg/mL) Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Ser. 100 mg / 20 mL (5 mg/mL) Flex 200 mg /100 mL (2 mg/mL) Flex 300 mg /100mL (3 mg/mL)	Ser. prête à l'emploi HUG dans NaCl 0.9% Flex prêt à l'emploi HUG dans NaCl 0.9%	Prêt à l'emploi	Perfusion IV sur 60 min au tota Au besoin, selon la dose prescrite, brancher les seringues en Y en même temps Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ganciclo_dose_std.pdf	pH 9 à 11 Osmolarité: 288 (10 mg/mL) Prescription par intervalle de 25 mg (arrondir vers le haut) Pour les doses <10 mg (insuffisance rénale), demander une fabrication à la Phcie (prescription magistrale sur Presco) Manipulation idem cytostatiques **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ganciclo_dose_std.pdf
GARAMYCINE pediatric 20 mg / 2 mL, Garamycine 40 mg/1mL et 80 mg/2mL (cf REFOBACIN)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
GARDENAL (phénobarbital sodique) **Ne pas confondre avec Phenobarbital Bichsel 2%** (utilisé chez l'adulte, contient ethanol, osmolarité > 10'000 mOsm/L)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 20 mg/mL) **USI-NEONAT :** Préparer les deux doses de la journée le matin. Insérer une aiguille dans le flacon et prélever les deux doses dans des seringues différentes. Etiquetter les seringues et conserver la dose du soir au frigo. Jeter les restes de solution et le flacon après prélèvement.	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 1h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min Débit max. 1 (-2) mg/kg/min (max. 30 mg/min; si > 60 kg max. 60 mg/min) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	pH 9 à 11 Osmolarité : 200 mOsm/L **Incompatible** avec les solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Risques si administration trop rapide : hypotension,. Apnée, dépression respiratoire, laryngospasme. USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
GENTALLINE 10 mg/1mL (cf REFOBACIN)					
GLUCAGEN (glucagon)	Flacon-amp. 1 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (conc. 1 mg/mL)	Perfusion IV continue (antidote): dilution avec G5% - conc. 0.2 mg/ml : ex. 10 mg ad 50 mL G5%	IM, SC IV direct (si dose >1 mg, IV lent sur 10 min) Perfusion IV continue - antidote: Débit usuel: 50 mcg/kg/h Si conc. 0.2 mg/mL alors 1 mg/h = 5 mL/h	pH 2.5 à 3.5 **Incompatible** avec le calcium Infos antidotes: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/antidote_ped.pdf
GRAFALON (Immunoglobuline de lapin anti-lymphocytes T humains) A remplacé ATG-Fresenius	Flacon 100 mg / 5mL (20 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 2.85 à 3 mg/mL) Ex. diluer 1 mL de Grafalon avec 6 mL de NaCl 0.9% (vol. total 7 mL) ou 1 flacon de 100 mg de Grafalon avec 30 mL de NaCl 0.9% (vol. total 35 mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 4h minimum (-12h) **Réaction anaphylactique possible, surveillance**	pH 3.7 Compatible en Y avec albumine **Incompatible** avec glucose, glucosalin, héparine, nutrition parentérale, émulsions lipidiques Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Genzyme (=Thymoglobuline !)
GRANOCYTE 13 ET 34 (lenograstim)	Flacon-amp. 13.4 Mio UI Flacon-amp. 33.6 Mio UI	Reconstitution avec solvant fourni (1 mL H_2O) Ne pas agiter Stable 24h	Dillution avec NaCl 0.9% Granocyte 13 : dilution dans max 50 mL, conc. min 0.26 Mio UI/mL (= 2 mcg/mL) Granocyte 34 : dilution dans max 100 mL, conc. min 0.32 Mio UI/mL (= 2.5 mcg/mL)	SC Mini-perfusion IV sur 30 min	pH 6.5 0.13 UI = 1 mcg
HAEMATE P (facteurs de coagulation VIII et de von Willebrand humain)	Flacon-amp. 1000 UI facteur VII (et 2600 UI facteur de von Willebrand humain)	Reconstitution avec solvant fourni (15 mL H_2O) (conc. 67 UI/mL facteur VIII et env. 160 UI/mL facteur von Willebrandt) Stable 8h (ne pas mettre au frigo !) Mode d'emploi pour la reconstitution: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/haemate.pdf	Ne pas diluer	IV lent (Débit max. 4 mL/min) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns.	Perfuser seul Infos: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/haemate.pdf USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
HAEMO-COMPLETTAN P (fibrinogène humain)	Flacon 1g	Reconstitution avec 50 mL H_2O (conc. 20 mg/mL) Stable 8h		Perfusion IV (débit max. adulte 5 mL/min) Débuter à 0.5 ml/kg/h, puis augmenter à 1 ml/kg/h après 30 min si bien toléré. Débit max 4.2 ml/kg/h, 5 ml/min). **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Perfuser seul Contient 164 mg (7.1 mmol) de sodium par g de fibrinogène USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
HAEMOCTIN (facteur VIII coagulation)	Flacon à 500 UI Flacon à 1000 UI	Reconstitution avec kit de transfert et solvant fourni (5 mL resp 10 mL H_2O) (conc. 100 UI/mL) A utiliser de suite	Ne pas diluer	IV lent Débit max 2 à 3 mL par min	Perfuser seul
HALDOL (halopéridol)	Amp. 5 mg / 1 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion: dilution dans NaCl 0.9% ou G5%	IM (non dilué) **USI (sous ECG)**: IV bolus sur 1 à 2 min (si possible, répartir dose en plusieurs bolus répétés chaque 30 min) Perfusion sur 30 à 45 min (max 5 mg/min) Perfusion IV continue	pH 3 à 3.8 **Incompatible avec les solutions alcalines** Depuis mai 2010, Haldol n'est plus enregistré pour l'administration IV (risque d'allongement de l'intervalle QT)
HEPARINE (héparine sodique)	Flacon 20'000 UI / 48 mL (417 UI/mL) Amp. 5000 UI / 1mL Amp. 500 UI / 5 mL (100 UI/mL)	Solution **Si dose < 1000 UI:** Préparation de la perfusion possible à partir des amp. d'Héparine 500 UI / 5 mL	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 10 min (non dilué ou dilué) Perfusion IV continue (conc. max 1000 UI/mL)	pH 5.5 à 7.5 Compatible avec G10%, Nutriflex Omega Special, PeriOlimel **Incompatible** avec APT et émulsion lipidique (compatible dans l'APT car conc. < 1 UI/mL)
HYDROMORPHONE (hydromorphone) Voir aussi Palladon	Flex 20 mg / 100 mL (0.2 mg/ml dans NaCl 0.9%) A protéger de la lumière	Solution prête à l'emploi pour PCA		Perfusion IV continue (pompe PCA) USI : Débit 2 à 5 mcg/kg/h Stabilité dans pompe PCA : 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation	pH 4 **Incompatible** avec bicarbonates USI-Neo : Facteur de conversion IV/PO : MO/5

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
IBUPROFENE IV (cf PEDEA ou NEOPROFEN)					
ILOMEDIN (iloprost)	Amp. 50 mcg/2.5 mL (20 mcg/mL = 20'000 ng/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (0.2 à 2 mcg/mL (200 à 2000 ng/mL)) Stable 24h	(Inhalation aérosol : utilisation des amp. IV) Perfusion IV sur 4 à 6h ou perfusion IV continue	pH 7.8-10 Osmolarité : 315 mOsm/L Contient de l'éthanol et du trométamol Eviter extravasation car agressif (de préférence VVC si disponible) Infos aerosol USI : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/iloprost_USI.pdf
IMIPENEME-CILASTATINE (imipénème-cilastatine) Équivalent du Tienam **Contient 2 principes actifs** **Prescription se fait en imipénème. A valider !**	Flacon-amp. 500mg imipénème + 500mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL d'imipénème) A diluer de suite !	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h (24h au frigo) Ne pas administrer sans dilution !	**Dose < 500mg :** Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min **Dose >500mg** : Perfusion IV sur 40 à 60 min Perfusion IV prolongée sur 4h possible (ex. si patient nauséeux)	pH 6.5 à 7.5 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec lactate Contient 1.6 mmol de Na+
IMMUNINE STIM PLUS (facteur IX)	Flacon-amp. 1200 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H_2O) (conc. 120 UI/mL) Stable 6h (ne pas mettre au frigo) Mode d'emploi: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (débit max 2 mL/min) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns	Perfuser seul Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/prothromplex_immunine.pdf USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
IMUREK (azathioprine sodique)	Amp. 50 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 à 15 mL H_2O (conc. 3 à 10 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec 20 à 200 mL de NaCl 0.9% (conc. 0.125 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 10 mg/mL; rincer la voie après administration avec 50 mL NaCl 0.9% ou G5%) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 10 à 12 Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Porter des gants et un masque lors de la préparation
INDOMETACINE HUG KIT (indométacine)	Ser. 1mg / mL	Solution	**USI-NEONAT :** Préparer la double dose puis purge à la dose prescrite : Utiliser un connecteur bleu et le connecter sur la seringue d'Indometacine. Purger le connecteur avec 0.2 mL (reste 0.8 mL = 0.8 mg). Connecter une seringue de 10 mL et transférer la double dose (corresp. à x mL) dans cette seringue. Prélever NaCl 0.9% **ad 4 mL (vol. total 4 mL).** Purger tubulure ad 2 mL (purge à la dose prescrite) Utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. 0.5 à 1 mg/mL)	pH 6 à 7.5 **Incompatible** avec G5%, G10%, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/connecteur_bleu.pdf
INFLECTRA (infliximab) Biosimilaire du Remicade. Utilisation actuelle aux HUG chez les patients dès 16 ans	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H_2O ppi) (conc : 10 mg/mL) Ne pas agiter, laisser reposer 5 minutes Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 0.4 à 4 mg/mL) (**NE PAS DILUER AVEC GLUCOSE 5%**	Perfusion IV sur min 2h A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (AEF1E) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	Perfuser seul Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
INVANZ (ertapénème)	Flacon-amp. 1 g	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc : 100 mg/mL)	Dilution dans NaCl 0.9% uniquement (conc max : 20 mg/mL) **Ne pas diluer avec Glucose 5% !** Stable 6h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) Perfusion IV sur 30 minutes	pH 7.5 **Incompatible** avec G5% y compris en Y, ISOG5 et ISOG10, bicarbonates
ISOPRENALINE HUG **ISUPREL**	Ser.CIVAS HUG 50 mL 0.1 mg/mL (100 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Seringue prête à l'emploi (pour soins intensifs)		Perfusion IV continue (débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) Administrer à l'abri de la lumière	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 190 mOsm/L Compatible avec G10%

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
ISOPRENALINA CLORIDRATO Produit italien en remplacement de Isuprel si rupture (isoprénaline = isoproterenol)	Amp. 0.2 mg / 1 mL (200 mcg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 20 mcg/mL) Stable 24h	IV bolus (conc. max. 20 mcg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 20 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) **USI** : Enfant < 10 kg : préparation selon schéma 0.3 mg X PC ad 50 mL. Enfant ≥ 10 kg : utiliser la seringue CIVAS (0.1 mg/mL) pour éviter de casser beaucoup d'ampoules. Adapter débit en mL/h. **Si restriction hydrique :** Perfusion IV continue (conc. max. 100 mcg/mL; débit max. 1 à 2 mcg/kg/min) **Administrer à l'abri de la lumière**	**Incompatible** avec furosémide, bicarbonates, solutions alcalines Isoprenaline HUG et Isoprenalina Cloridrato contiennent des sulfites. Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible)
ISOPTIN (vérapamil)	Amp. 5 mg / 2mL (2.5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.5 à 2.5 mg/mL)	pH 4 à 6.5 **Incompatible** avec solutions pH > 6 (ex. bicarbonates)
ISOZID (isoniazide) Produit allemand	Flacon-amp. 500 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4.5 mg/mL)	IM Perfusion IV sur 30 à **60 min** (-3h)	pH 6.2 à 7.4
KCL (cf POTASSIUM)					
KEFZOL (cefazoline)	Flacon-amp. 1g	**IM**: Reconstitution avec 2.5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent**: Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: Reconstitution avec 2.5 mL H_2O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h	Perfusion: dilution avec 50 à 100 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Stable 12h	IM **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. max. 20 mg/mL) **Si restriction hydrique:** **-** conc. **138 mg/mL** par **VVC IV lent**	pH 4.5 à 6 Flacon-amp. à 1 g et 2 g contiennent resp. 2.1 et 4.2 mmol de Na^+ **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine) IM : Tpic 0.5 à 2h. Mélanger au besoin avec lidocaine pour réduire douleur
	Flacon-amp. 2g	**IM**: Reconstitution avec 5 mL H_2O ou lidocaïne à 0.5 ou 1% **IV lent:** Reconstitution avec 20 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion**: Reconstitution avec 5 mL H_2O (conc. 400 mg/mL) Stable 12h			
KEPPRA (levetiracetam)	Amp. 500 mg/ 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
KETAMINE (ketamine) Equivalent de Ketalar	Flacon-amp. 200 mg /20 mL (10 mg/mL) Flacon-amp. 500 mg / 10 mL (50 mg/mL) Ser. HUG 10 mg / 10 mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 1 min (conc. max 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 2 mg/mL, conc. max 10 mg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. 50 mg/mL par VVC	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L
KETALAR (ketamine)	Flacon-amp. 500 mg/10 mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 2 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 1 min (conc. max 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. recommandée 1 à 2 mg/mL, conc. max 10 mg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. 50 mg/mL par VVC	pH 3.5 à 5.5 Osmolarité : 250 à 400 mOsm/L Contient du benzethonium chlorure (conservateur)
KIOVIG (immunoglobulines)	Flacon 1g / 10 mL AUFL 31.10.18 Flacon 2.5g / 25 mL Flacon 5g / 50 mL Flacon 10g / 100 mL Flacon 20g / 200 mL (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi	Dilution avec G5% si nécessaire (conc. 50 mg/mL = 5%) Stable 24h	Perfusion IV **Première utilisation** Débit initial: 0.5 mL/kg/heure (conc. 10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) **Utilisations suivantes (si bien toléré)** 2e utilisation : Débit initial: 1 mL/kg/h (conc.10%) 3e utilisation : Débit initial: 2 mL/kg/h (conc.10%) 4e utilisation et suivantes : Débit initial: 3 mL/kg/h (conc.10%) En l'absence de réactions augmenter le débit chaque 30 min de 0.5 mL/kg/h jusqu'à 6 mL/kg/h (max 8 mL/kg/h chez l'adulte) **Si Insuffisance rénale** Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre **Changement de lot** Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion	pH 4.4 to 4.9 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec glycine) **Incompatible** avec NaCl 0.9% Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatrie.pdf **USI-NEONAT** : Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns. NEONAT: voir protocole https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité après reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
KLACID (clarithromycine lactobionate)	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h	Dilution dans au moins 250 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. ≤ 2 mg/mL) Stable 6h	Perfusion IV sur **60 min** (conc. max. 2 mg/mL)	Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible), phlébogène
KOGENATE SF BIOSET (Octocog alfa = facteur VIII) Sera remplacé par Kovaltry	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-amp. 2000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 100 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 200 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Stable 24h Mode d'emploi pour la reconstitution : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kogenate.pdf	Ne pas diluer !	IV lent (2 mL/min) (rincer après administration avec 5 mL de NaCl 0.9% ; NN : min 2 mL) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Ne pas mélanger à d'autres médicaments en Y Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/kogenate.pdf USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
KONAKION MM **KONAKION MM Pediatric** (vitamine K_1 = phytomenadione)	Amp. 2 mg / 0.2 mL (Pediatric) Amp. 10 mg / 1mL (10 mg/mL)	Solution	Mini-perfusion: dilution dans G5% (conc. 0.2 à 0.4 mg/mL) A utiliser de suite **NEONAT pratique: IV bolus, diluer ad 0.5 mL avec G5%**	IM, SC IV bolus (conc. max 10 mg/mL) ou dans la tubulure d'une perfusion de G5% Mini-perfusion IV en 15 à 30 minutes **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Solution IV peut être administrée par voie orale Osmolalité : 83 mOsm/kg Compatible avec G10% Composition Konakion MM et Konakion MM Pediatric identique, seule la quantité par amp. change USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
KOVALTRY (Octocog alfa = facteur VIII) A remplacé Kogenate SF Bioset	Flacon-amp. 250 UI Flacon-amp. 500 UI Flacon-amp. 1000 UI Flacon-Amp. 2000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 100 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 200 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (2.5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H_2O (conc. 400 UI/mL) Ne pas agiter ! Stable 24h	Ne pas diluer !	IV lent (max. 2 mL/min) (rincer après administration avec 5 mL de NaCl 0.9% ; NN : min 2 mL) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Ne pas mélanger à d'autres médicaments en Y USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
KRENOSINE (adénosine)	Amp. 6 mg / 2 mL (3 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo! Cristallisation)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 3 mg/mL) Stable 24h	Antiarrythmique : IV bolus (suivi par flush NaCl 0.9%) par VVP à haut débit ou VVC HTAP du nouveau-né : Perfusion IV continue par VVP ou VVC (conc. 3 mg/mL= non dilué) Débit 25 à 50 mcg/kg/min	pH 4.5 à 7.5 Osmolarité : 291 mOsm/L
KYBERNIN P (antithrombine III humaine) Equivalent de Atenativ	Amp. 500 UI Amp 1000 UI	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H_2O (conc. 50 UI/mL) Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H_2O (conc. 50 UI/mL) Stable 8h Ne pas agiter	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 UI/mL) A utiliser de suite	IV lent (non dilué si dose < 2500 UI) Débit max : 200 UI/min Mini-perfusion sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 3h ou en continu **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Administrer seul Flacon de Kybernin P 500 contient jusqu'à 44,76 mg de sodium Flacon de Kybernin P 1000 contient jusqu'à 89,52 mg de sodium USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
L-THYROXIN Henning (cf L-THYROXINE Serb)					
L-THYROXINE Serb (l-thyroxine = levothyroxine = T4) Produit français	Amp. 200 mcg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 20 mcg/mL) A utiliser de suite Quantité à administrer supérieure à 60 µg : Prélever la quantité désirée avec une seringue à 1 mL. Quantité à administrer inférieure à 60 µg :. Prélever 0.3 mL de la fioline reconstituée avec une seringue à 1 mL et l'injecter dans une fioline de NaCl 0.9% 0.7mL [art. code : 142640]. **Concentration finale 60 µg/mL.** Prélever la quantité désirée avec une nouvelle seringue à 1 mL.	IM IV lent sur 2 à 3 min (200 mcg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. 0.4 à 20 mcg/mL)	pH 10.7 Osmolarité 282 mOsm/L Ne pas confondre avec liothyronine (T3, Thyrotardin) Incompatible avec solutions acides.

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
LASIX (furosémide sodique)	Amp. 20 mg / 2mL Amp. 40 mg / 4mL Amp. 250 mg / 25mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution uniquement avec NaCl 0.9% Stable 24h **USI-NEONAT :** Diluer 2x la dose prescrite avec 4 mL de NaCl 0.9%. Purger la tubulure ad 2 mL.	! Pas de bolus IV direct ! Mini-perfusion sur 15 min Débit max. 0.5 mg/kg/min (max. 4 mg/min), conc. max. 10 mg/mL Perfusion IV continue (conc. 1 à 2 mg/mL, max. 10 mg/mL) **SAUP :** Usuel : 0.5 mg/kg/min max 4 mg/min (sur PSE) En cas d'urgence vitale ou de nécessité d'avoir un accès veineux rapide, injection IVD possible.	pH 8 à 9.3 Osmolarité 287 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale, G5% **Incompatible** avec solutions acides, aminoglycosides (ex. gentamicine), milrinone, dopamine, dobutamine, noradrénaline Respecter la durée d'administration ou le débit maximal préconisé pour diminuer le risque d'ototoxicité. Pas de bolus en IV direct sauf urgence vitale!
LEUCOVORIN (folinate de calcium)	Amp. 6mg / 2mL Amp. 30mg /10 mL (3mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM Perfusion IV sur min 30 min (conc. max. 25mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.05 mg/mL) Débit max. 160mg/min en raison de la teneur en calcium	pH 6.5 à 8.5 100 mg de calcium folinate = 0.2 mmol Ca^{2+} **Incompatible avec bicarbonates**
LEVETIRACETAM (levetiracetam) Equivalent du Keppra	Amp. 500 mg / 5 mL (concentré pour perfusion) (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL, max. 40 mg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 15 min	pH 5.5 à 5.9 Osmolarité : 850 à 950 mOsm/L Compatible en Y avec lorazépam, diazépam, acide valproïque
LIDOCAINE (lidocaine)	Amp. 2% 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Infiltration locale : ajout de bicarbonates 4.2% possible (max 10%) IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% Si iinfiltration locale, ajout de bicarbonates 4.2% possible (max 10%). Attention : Rapidocaine incompatible avec bicarbonates. N'utilisez que les préparations de Lidocaine Streuli. Contient des parabènes (conservateur)
LINEZOLID (linezolide) Equivalent de Zyvoxid	Flex pret à l'emploi 600 mg / 300 mL 2 mg/ml Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi avec feuille de protection A utiliser de suite lors du retrait de la feuille de protection		Perfusion IV sur 30min à 2h	pH 4.8 Compatible avec G5%, NaCl 0.9% Flex contient 45.7 mg/mL de glucose anhydre (4.6%) Flex contient 0.38 mg/mL de Na+ (5 mmol/300 mL)
LIOTHYRONINE (liothyronine = T3) Remplace Thyrotardin lors de rupture Produit américain	Flacon-amp 20 mcg	Reconstitution avec 3 mL H_2O (conc. 6.7 mcg/mL) Etant donné le coût de la Liothyronine américaine, pour éviter un gaspillage et assurer les doses journalières du patient : • Reconstituer le lyophilisat • Conserver le flacon-amp. en verre au frigo pour limiter le risque septique (conc. 6.7 mcg/mL, stable max. 24h) (indiquer date et heure d'ouverture)) • Préparer la mini-perfusion : prélever les doses du jour dans la fiole en verre en prenant soin de désinfecter le bouchon avant chaque prélèvement, puis diluer avec NaCl 0.9% avant l'administration	Dilution avec NaCl 0.9% (0.4 à 2 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) Perfusion IV continue en PSE (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) mais stabilité réduite et perte d'efficacité possible sur 24h.	pH 8.5-11.5 Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos protocole USI : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/liothyronine.pdf Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
LIPOFUNDIN MCT/LCT (lipides 20%, huile de soja, LCT, MCT)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL, 500 mL **NEONAT pratique : flacon 100 mL**	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)) **NEONAT** : Utiliser un prolongateur opaque jaune pour la perfusion des lipides en seringues (prévention de la peroxydation des lipides à lumière).	Compatible avec G5%, G10% Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux) Pour vol. < 50mL, seringue livrée avec APT par la Pharmacie. **NEONAT** : Pour accompagner APT STD, prescription de lipides seuls sur Presco selon https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/apt_mode_emploi.pdf
LIPOVENOES (cf LIPOFUNDIN)					
LIQUEMINE IV (cf HEPARINE), LIQUEMINE SC (cf CALCIPARINE)					
LYMPHOGLOBULINE (cf ATGAM)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
MABTHERA (rituximab)	Flacon-amp. 100 mg / 10mL Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 4 mg/mL) Mélanger doucement pour éviter la formation de mousse. Stable 12h Ne pas administrer sans dilution !	Perfusion IV continue 1ere perfusion : débit initial 50 mg/h; après 60 min, augmenter par paliers de 50 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. Perfusions ultérieures: débit initial 100 mg/h, puis augmenter par paliers de 100 mg/h toutes les 30 min jusqu'à 400 mg/h au maximum. **USI :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
MAGNESIUM SULFATE (sulfate de magnesium sous forme de $MgSO_4 \cdot 7H_2O$)	Amp. 2 g / 20 mL (10%) (100 mg/mL) corresp. à Mg^{2+} 0.4 mmol/mL (= 0.8 mEq/mL) Amp. 4 g / 20 mL (20%) (200 mg/mL) corresp. à Mg^{2+} 0.8 mmol/mL (= 1.6 mEq/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée ≤ 100 mg/mL) Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	IM (conc. max. 200 mg/mL) IV lent sur au moins 10 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h (-24h) - conc. max. par VVP : 0.4 mmol/mL = 100 mg/mL = 10% - conc. max. par VVC : 0.8 mmol/mL = 200 mg/mL = 20% Débit max. 0.5 mmol/kg/h = 125 mg/kg/h (max 2g en 20 min) **USI** Réanimation : amp 20% non dilué en IV lent sur 20 min Arrêt cardiaque : amp 20% non dilué IV direct	pH 5.5 à 7 10% (100 mg/mL) : 810 mOsm/L 20% (200 mg/mL) : 1620 mOsm/L **Incompatible** avec phosphates, bicarbonates, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/magnesium.pdf
MALACEF (artesunate) Produit chinois importé par Artecef Pays-Bas, notice en français	Flacon-Amp 60 mg	Reconstitution avec solvant fourni (1 mL bicarbonate de sodium 5% (conc. 60 mg/1 mL): Prélever la solution de bicarbonate de sodium (1 mL) contenue dans l'ampoule et ajouter dans le flacon contenant la poudre ; Agiter doucement pendant quelques minutes jusqu'à l'obtention d'une solution limpide ; Laisser le gaz (CO_2) s'échapper du flacon par une aiguille	Dilution avec 5 mL G5% ou 5 mL NaCl 0.9% (conc. 10 mg/mL): Stable 6h Ne pas diluer dans une perfusion	IV lent sur 2 min (débit 3mL/min) Posologie : 2.4 mg/kg	pH 7.9 Osmolalité: 430 mOsm/kg Infos prise en charge Malaria au SAUP: http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupes/enseignement_medical_-_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf
MANNITOL (mannitol)	Flacon 100 g / L 250 mL (10%) (100 mg/mL) Flacon 200 g / L 250 mL (20%) + filtre (200 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution		IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min Perfusion IV sur 2 à 6h Solution à 20%: administrer avec filtre livré dans emballage (solution sursaturée. Si présence de cristaux **: Ne pas administrer** !)	pH 4.5 à 7 10%: osmolarité 550 mOsm/L (VVP) 20%: osmolarité 1100 mOsm/L (VVC si disponible. Si urgence VVP possible) Eviter extravasation (osmolarité) Administrer seul (ne pas mélanger avec d'autres médicaments ou électrolytes)
MAXIPIME (cf CEFEPIME)					
MEPHAMESONE-4 (4 mg dexaméthasone phosphate disodique (sel) = 3 mg dexamethasone base)	Amp. 4 mg / 1 mL (sel) 3 mg /1 mL (base) **USI :** prescription en dexamethasone base (amp. 3 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus sur 30 sec IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 20 min	pH 8.0 à 9.0 Osmolarité : 300 à 400 mOsm/L 4 mg de phosphate disodique de dexaméthasone corresp. à 3 mg de dexaméthasone base Compatible avec G10% Contient du propylèneglycol (conservateur)
MEROPENEM (méropénème) Equivalent du Meronem	Flacon-amp. 500 mg Flacon-amp. 1g	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL) Reconstitution avec 20 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 50 mg/mL)	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 8h G5%: stable 2h	IV lent sur 5 min Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV continue (stable 8h dans NaCl 0.9% -> changer seringue aux 8h)	pH 8 Osmolalité: 590 mOsm/kg (50 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale IM voie non recommandée
METRONIDAZOLE BIOREN (métronidazole) Equivalent du Flagyl	Flex prêt à l'emploi 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	Dilution si nécessaire avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Mini-perfusion IV sur 20 à 60 min (Débit max. 25 mg/min)	pH 4 à 6 Osmolarité : 300 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale IM voie non recommandée Biodisponibilité PO excellente. Flex. contiennent 0.14 mmol de Na^+ / mL
MIACALCIC (calcitonine)	Amp. 100 UI/1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solutio	Perfusion IV : dilution possible dans NaCl 0.9% (0.5 à 2 UI/mL) **Ne pas diluer avec Glucose 5% !**	IM et SC Perfusion IV sur au moins 6h/ jour (traitement d'urgence de la crise hypercalcémique)	pH 3.9 à 4.5

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
MIDAZOLAM (midazolam) Equivalent du Dormicum	Amp. 5 mg / 1mL Amp. 15 mg / 3 mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 5 mg/mL) Stable 24h **NEONAT pratique : dilution avec G5%**	IM (conc. max. 1 mg/mL), SC IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV intermittente ou continue	pH 3 à 4 Osmolarité : 260 à 385 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, nutrition parentérale, furosémide
MILRINON (milrinone) Equivalent du Corotrop	Flac. 10 mg / 10 mL (1mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max VVP : 200 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 15 à 60 min (dose de charge ; conc. max 1 mg/mL par VVC)) Perfusion IV continue (conc. ≤ 200 mcg/mL) **Si restriction hydrique :** conc. max. 1 mg/mL par VVC	pH 3.2 à 4 Compatible avec NaCl 0.45%, G10% **Incompatible** avec furosémide, bicarbonates
MINIIRIN (desmopressine)	Amp 4 mcg/1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	SC, IM (non dilué) Mini-perfusion IV sur 20 min (conc. 0.1 à 1 mcg/mL)	pH 3.5 à 5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Risques d'hypotension, tachycardie si administration trop rapide
MIVACRON (mivacurium)	Amp. 10 mg / 5mL (2 mg/mL) Amp. 20 mg / 10 mL (2 mg/ml)	Solution	Utilisation pur	IV bolus en 30 à 60 sec (non dilué)	pH 3.5 à 5 Pour intubation du nouveau-né Compatible en Y avec fentanyl et midazolam **Incompatible** avec solutions alcalines (ex. bicarbonates)
MORPHINE (morphine HCl) Stupéfiant	Amp. 1 mg / 1mL Amp. 4 mg / 10 mL (0.4 mg/mL) Amp. 10 mg / 1mL Amp. 20 mg / 1mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (conc. max. 5 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue, PSE (conc. 0.04 à 1 mg/mL) **Si restriction hydrique:** Perfusion IV continue, PSE : conc. max 5 mg/mL	pH 3 à 4 Compatible avec G10% et en Y nutrition parentérale
	Flex pour PCA: Flex 10 mg / 100 mL (0.1 mg/mL) Flex 50 mg / 100 mL (0.5 mg/mL) Flex 100 mg / 100 mL (1mg/mL) Solvant des flexs: NaCl 0.9%	Solution prête à l'emploi		Perfusion IV continue (pompe PCA) Stabilité dans pompe PCA : 96h -> remplacer flex ET tubulure pour PCA après 96h d'utilisation	
MYCAMINE (micafungine)	Amp. 50 mg Amp. 100 mg	Reconstitution avec 5 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 20 mg/mL) Faire tourner délicatement le flacon, NE PAS AGITER Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) A préparer dans seringue opaque avec prolongateur opaque (protection de la lumière)	Perfusion IV sur 60 min à l'abri de la lumière	pH 5 à 7
MYOZYME (alglucosidase alfa)	Flacon 50mg Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10.3 mL H_2O (conc. 5 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse A utiliser de préférence de suite (stable 24h au frigo (+2 à +8°C) à l'abri de la lumière)	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.5 à 4mg/mL) A utiliser de suite	Perfusion IV (ne nécessite pas d'être protégée de la lumière) Débit : 1mg/kg/h, augmenté de 2mg/kg/h toutes les 30 min débit max. 7mg/kg/h A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns (code article 460419) ou tubulure CODAN avec filtre 0.2 microns (code article 469884) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. -> Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns.	pH 6.2 USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
NaCL 0.9% (sodium chlorure) **NaCl 11.7%** **NaCL 3%** **NaCL 4%**	Flex 50ml; 100 mL, 250 mL, 500 mL, 1000 mL Amp. 117g/L 10 mL (2 mmol Na / mL) Flex 500 mL Flex 1000 mL (sur demande, ordonnance pour produit à fabriquer)	Solution		Perfusion IV Conc. max par VVP ≤ 2% NaCl 3% et 4% : par VVC Débit max : 1 mmol/kg/h	0.9% : osmolarité 309 mOsm/L 1.8% : osmolarité 618 mOsm/L 3%: osmolarité 1030 mOsm/L (VVC) et 0.5 mmol Na / mL 4%: osmolarité 1370 mOsm/L (VVC) et 0.7 mmol Na / mL 11.7% : osmolarité 4000 mOsm/L (à diluer) et 2 mmol Na / mL **Incompatible** avec amphotericine B (Fungizone, Ambisome) Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose) Préparation dans l'urgence : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/NaCl_dilutions.pdf
NARCAN (cf NALOXONE)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
NALBUPHINE ORPHA **NALBUPHINE HUG** (nalbuphine)	Amp. 20 mg / 2 mL (10 mg/mL) Ser. HUG 1 mg / 10 mL (0.1 mg/ml) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% possible (conc. 0.1 à 1 mg/mL) Stable 24h	IM, SC IV lent sur 5 à 10 min (non dilué possible) Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min Perfusion IV continue USI : Débit 0.02 à 0.1 mg/kg/h	pH 3 à 4.5 Compatible avec G10%
NALOXONE ORPHA (naloxone)	Amp. 0.4 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 4 à 24 mcg/mL) Stable 24h	IM, SC IV bolus (non dilué) Perfusion IV continue (4 à 24 mcg/mL)	pH 3 à 4 Equivalent du Narcan **Incompatible** avec solutions alcalines
NEOPROFEN (ibuprofène- L-lysinate) Produit américain (remplace Pedea lors de rupture) **Attention conc. différente !**	Amp. 20 mg/ 2mL (10 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	pH 7.0 **Incompatible** avec solutions acides, APT Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf
NEPRESOL (dihydralazine) Produit allemand	Amp. 25 mg	Reconstitution avec solvant fourni (H_2O 2 mL, conc. 12.5 mg/mL) A utiliser de suite	Dilution **avec NaCl uniquement** (conc. 0.1 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Perfusion IV continue (débit max recommandé adulte : 30 mg/h)	**Incompatible** avec glucose (dégradation)
NEUPOGEN (filgrastim)	Seringue 30 mio UI / 0.5mL Seringue 48 mio UI / 0.5 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec G5% (conc. **minimale** 1.5 mio UI/mL, conc. > 1.5 mio UI/mL possible). **NE PAS DILUER AVEC NaCl 0.9%!** Stable 24h	SC Perfusion IV sur 15 à 60 min Perfusion IV continue	pH 4 **Incompatible** avec NaCl 0.9%
NEXIUM (esomeprazole)	Flacon-amp. 40 mg Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 5 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.8 à 8 mg/mL) NaCl 0.9%: stable 12h G5%: stable 6h Conc. < 0.8 mg/mL : stabilité réduite de l'ésoméprazole **Si restriction hydrique sévère**: Conc. > 8 mg/mL possible mais pH élevé, VVC si possible	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min Perfusion IV continue	pH 9 à 11 **Incompatible** avec nutrition parentérale, G10%. Coloration brun-violette lors de dégradation. . Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nexium_iv.pdf
NIPRUSS (cf NITROPRESS)					
NITRIATE (cf NITROPRESS)					
NITROPRESS (nitroprussiate de sodium) Produit américain, cher (en alternance avec produit espagnol selon disponibilité)	Flacon-amp 50mg / 2 mL (25 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) **USI:** 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) **Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et connectub opaque)**	pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nifedipineIV_USI.pdf
NITROPRUSSIAT FIDES (nitroprussiate de sodium) Produit espagnol, bon marché (en alternance avec produit américain selon disponibilité)	Flacon-amp 50 mg + solvant 5 mL (G5%) Conserver à l'abri de la lumière	Reconstitution avec solvant fourni (conc. 50 mg/5mL = 10 mg/mL)	Dilution avec G5% Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV continue (conc. 0.05 à 0.2 mg/mL) **USI:** 3 mg x PC ad 50 mL. Si conc. ≥ 2 mg/mL, administrer par VVC (restriction hydrique, patient > 35 kg) **Administrer seul et à l'abri de la lumière (seringue opaque 50 mL et connectub opaque)**	pH 3.5 à 6 Administrer seul sur VVP ou VVC (risque d'hypotension sévère lors de modification de débit) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nifedipineIV_USI.pdf
NORADRENALINE (noradrénaline = norépinéphrine)	Amp. 1mg / 1mL Amp. 10mg /10mL (1 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV: dilution avec G5% (conc. max. 40 mcg/mL) Stable 24h	SC, IM (conc. 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 4 mcg/mL par VVP et 40 mcg/mL par VVC) **Si restriction hydrique sévère :** - conc. max. 1 mg/mL (non dilué), VVC	pH 3 à 4.5 1 mg/mL = 1000 mcg/mL = 1 : 1000 Osmolarité: 316 mOsm/L Stabilité réduite dans NaCl 0.9% Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec bicarbonate de sodium, furosemide, et solutions alcalines Eviter extravasation car très agressif (VVP à haut débit ou VVC) Contient des sulfites (antioxydant)
NOVALGIN (métamizole)	Amp. 1 g / 2mL (500 mg/mL)	Solution prête à l'emploi	Dilution possible dans NaCl 0.9% ou G5% Utiliser immédiatement	IM IV lent (débit max 500 mg/min)	pH 9 à 11 Osmolarité: 3600 mosm/L **Incompatible** avec les solutions acides Risque d'hypotension lors d'aministration trop rapide

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
NOVORAPID HM (insuline humaine ultrarapide, insuline aspart)	Flacon-amp. 1000 UI / 10 mL (100 UI/mL) **USI -NEONAT:** Ser. 50 UI /50 mL (CIVAS HUG) (1 UI/mL). **Actuellement en rupture !** Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution Aux HUG selon SPCI: utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. Pour l'administration SC, la fioline peut être conservée 4 semaines au frigo (+2 à +8°C) après ouverture. **USI-NEONAT :** seringue HUG prête à l'emploi dans NaCl 0.9% actuellement en rupture. Préparation du PSE à 50 mL (utiliser une fiole neuve pour chaque nouvelle administration IV) 1. Prélever 50 UI de Novorapid au moyen d'une seringue à insuline (code 448915,Seringue à insuline stérile vide 100 UI 1ml (1 x 200)) 2. Transférer le volume prélevé dans une seringue de 50mL 3. Compléter ad 50mLavec NaCl 0.9% (volume total 50mL) 4. Remuer légèrement la seringue. La préparation est stable 24h.	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 UI/mL) Stable 24h **USI-NEONAT:** **Si dilution < 1 UI/mL:** protocole de dilution (conc. 0.05 UI/mL ou 0.1 UI/mL) à partir d'une seringue à 50 UI / 50mL, voir https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf Si patient de petit poids (< 5kg) et réfractaire à l'effet : effectuer un protocole de saturation de la seringue et de la tubulure comme pour les solutions diluées. https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf	SC, IM IV direct Perfusion IV intermittente ou continue **USI-NEONAT:** Filtration en ligne - Conc. 1 UI/mL -> filtre pour protéines AEF1E 0.2 microns - Conc. < 1 UI/mL -> pas de filtre	pH 7 à 7.8 Compatible avec G5% et G10% et en Y avec nutrition parentérale Indiquer la date d'ouverture et la date d'élimination (+4 semaines) sur le flacon. Utiliser un flacon neuf pour chaque administration IV. CIVAS : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/CIVAS.pdf USI-NEONAT**:** Insuline diluée < 1 UI/mL: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/insuline_dilution.pdf
NOVOSEVEN KIT (facteur VIIa = eptacog alfa)	Flacon-amp. 1 mg (+ser. solvant 1.1 mL) Flacon-amp. 2 mg (+ser. solvant 2.1 mL) Flacon-amp. 5 mg (+ser. solvant 5.2 mL)	Reconstitution avec seringue fournie dans le kit et contenant le solvant, au moyen de l'adaptateur. Conc. finale : 1 mg/mL (une petite partie du solvant reste dans la seringue du kit) A utiliser de suite		IV lent sur 3 à 5 min **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	pH 6 1 mg = 50 KIU (kilo unité international) 2 mg = 100 kIU 5 mg = 250 KIU Contient du polysorbate 80 (cosolvant) USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
NOXAFIL (posaconazole)	Flacon-amp 300 mg / 16.7 mL (18 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc : 1 à 2 mg/mL) Stable 24 h au frigo	Perfusion IV sur 90 minutes **par VVC** Si VVC non disponible, perfusion IV par VVP sur 30 min Attention : mauvaise tolérance en cas d'administrations répétées sur la même veine par VVP. Limiter autant que possible	pH 2.6 Compatible en Y avec caspofungine, morphine, hydromorphone, vancomycine, méropénème, gentamicine **Incompatible** avec Ringer et bicarbonate de sodium 4.2% Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC)
NOZINAN (levomepromazine = methotrimeprazine)	Amp. 25 mg/1mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (au minimum dans un volume égal au volume prélevé, de préférence dans un volume plus grand) Mini-perfusion et perfusion IV : conc. usuelle 0.2 à 10 mg/mL A utiliser de suite	IM, SC (bolus ou perfusion sous-cutanée) **USI :** IV lent Mini-perfusion IV sur 30 min Perfusion IV sur 2 à 4h	pH 3 à 5 Osmolarité : 290 mOsm/L Voie IV non reconnue officiellement en Suisse par le fabricant mais documentée dans la littérature (mention de la voie IV ne figure pas sur l'emballage). Risques d'hypotension orthostatique et de prolongement de l'intervalle QT! Ne pas utiliser des solutions colorées jaune ou rose (dégradation à la lumière)
NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL (nutrition parentérale avec lipides) Sera remplacé par Omegaflex à l'automne 2019	Poche tri-compartimentée à reconstituer 625 mL (740 kcal) 1250 mL (1475 kcal) 1875mL (2215 kcal) 2500 mL (2950 kcal)	Solution Stable 24h		**Administration aux HUG enfant > 3 ans et > 15kg**: Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1545 mOsm/L Compatibilité: selon https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
OBRACIN (tobramycine)	Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL) Amp. 150 mg / 2 mL (75 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9%, G5% (conc. 2 à 10 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 20 à 60 min (conc. max. 10 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% **Incompatible** avec pénicillines, céphalosporines, héparine Contient du phénol (conservateur) et des sulfites (antioxydant); pour inhalation, utiliser le TOBI®
OCTAPLEX (facteurs de coagulation IX, II, VII, X, roteine C et S) Remplacera Prothromplex NF à l'automne 2019	Flacon-amp 500 UI (exprimé en activité du facteur IX)	Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H_2O) (conc. 25 UI/mL) Stable 8h NB : la solution reconstituée est légèrement bleue ! Reconstitution avec Mix2Vial fourni-> consulter la notice	Ne pas diluer !	Perfusion IV avec débit initial de 1 mL/min Débit max : 3 mL/min **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Perfuser seul Contient de l'héparine (100 à 250 UI/flacon) USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
OCTREOTID (octreotide) Equivalent de Sandostatine **Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)**	Amp. 0.05 mg / 1 mL Amp. 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution A utiliser de suite	Dilution possible avec NaCl 0.9% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard **pour patient <= 25 kg:** 0.05 mg X PC (poids corporel patient) ad 50 mL NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard **pour patient > 25 kg:** 0.5 mg ad 50 mL NaCl 0.9% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) **Si restriction hydrique sévère** : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.0 à 3.4 Compatible physiquement avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) **Incompatible** chimiquement avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). **NE PAS UTILISER :** - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf
OMEGAFLEX SPECIAL (nutrition parentérale avec lipides) Remplacera Nutriflex Omega special à l'automne 2019	Poche tri-compartimentée à reconstituer 625 mL (740 kcal) 1250 mL (1475 kcal) 1875mL (2215 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/pediaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf) Stable 24h		**Administration aux HUG enfant > 3 ans et > 15kg**: Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1545 mOsm/L Compatibilité: selon https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/omegaflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
OMEGAFLEX PLUS (nutrition parentérale avec lipides) Remplacera Nutriflex Omega special à l'automne 2019	Poche tri-compartimentée à reconstituer 2500 mL (2530 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/pediaven_omegaflex_mode_emploi_ped.pdf) Stable 24h		**Administration aux HUG enfant > 3 ans et > 15kg**: Perfusion IV par VVC sur 24h Contient des lipides (LCT,MCT,Omega3) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation.	pH 5 à 6 Osmolarité: 1215 mOsm/L Compatibilité: selon https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
OMEGAVEN (lipides 10% (huile de poisson))	Flacon pour perf. 100 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT)	Compatible avec G5%, G10% **Sur avis des gastroentérologues uniquement.** Ne contient pas d'acides gras essentiels. Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
ONDANSETRON (ondansetron) Equivalent du Zofran	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Traitement et prévention post-op :** IV lent sur 3 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg **Oncologie :** Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) **Soins palliatifs :** SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Osmolarité: 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec le 5-FU, solutions basiques
ORFIRIL (acide valproïque)	Amp. 300 mg / 3 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max 8 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min Perfusion IV sur 30 à 60 min (débit max : 20 mg/min) Perfusion IV continue	pH 6.8 à 8.5 Osmolalité: 1200 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (risque nécrose)
PALLADON (hydromorphone) Voir aussi Hydromorphone	Amp. 2 mg / 1 mL Amp. 10 mg / 1 mL Amp. 20 mg / 1 mL A protéger de la lumière	Solution	Perfusion IV continue : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM SC (bolus ou perfusion continue) IV lent sur 2 à 3 min Perfusion IV continue (conc. usuelle 0.2 mg/mL) USI : Débit 2 à 5 mcg/kg/h	pH 4 **Incompatible** avec bicarbonates USI : Facteur de conversion IV/PO : MO/5
PASPERTIN (metoclopramide)	Amp. 10 mg / 2 mL Flacon-amp. 50 mg / 10 mL (5 mg / mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Mini-perfusion et perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 0.2 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (5 mg/mL) Pour dose > 10 mg: Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (max. 5 mg/min) ou perfusion IV continue	pH 3 à 6.5 Compatible en Y avec nutrition parentérale

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
PEDEA (IBUPROFENE IV) (ibuprofène) Produit français (remplacé par Neoprofen lors de rupture). **Attention conc. différente!**	Amp. 10 mg / 2mL (5 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% possible A utiliser de suite En raison du coût du produit, préparer la dose exacte et prévoir une seringue avec 2 mL de G5% ou de NaCl 0.9% pour rincer la tubulure	Mini-perfusion IV sur 15 min (conc. 5 mg/mL recommandée)	pH 7.8 à 8.2 **Incompatible** avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/indometacine_ibuprofene_protocole.pdf
PEDIAVEN (nutrition parentérale sans lipides) Produit français	Poche bicompartimentée à reconstituer 1000 mL (1100 kcal)	Reconstitution selon protocole Stable 24h		**Administration aux HUG enfant > 3 mois**: Perfusion IV par VVC sur 24h Ne contient pas de lipides. A perfuser en Y au besoin. Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter Cernevit et Addaven dans la poche avant utilisation.La poche doit être jaune après ajout des vitamines ! Cernevit : <1an : 1 mL <3 ans : 3 mL ≥3ans : 5 mL (= 1 amp.) Addaven : 1 mL/kg jusqu'à 10kg (1 amp. 10 mL)	pH 4.8 à 5.5 Osmolarité: 1790 mOsm/L Compatibilité: selon https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutrition_admin_ped.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PENICILLINE G Grünenthal (benzylpénicilline = pénicilline G) A valider avec guide adulte	Flacon-amp. 1 mio UI Flacon –amp. 10 mio UI	Reconstitution avec 10 mL H_2O ou G5% (conc. 100'000 UI / mL) Stable 24h au frigo Reconstitution avec 16 mL H_2O ou G5% (conc. 500'000 UI / mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. recommandée 50'000 à 100'000 UI/mL) Stable 24h à temp. ambiante	IM (conc. 100'000 UI/mL = isotonique, tolérance optimale) - conc. max. 1 mio UI/mL IV lent sur 3 à 5 min (conc. 100'000 à 500'000 UI/mL), débit max: 500'000 UI/min Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 50'000 à 100'000 UI/mL)	pH 6 à 7.5 Osmolarité: 795 mOsm/L (250'000 UI/mL) Flacons à 1 mio contiennent 1.7 mmol de Na^+ Flacons à 10 mio contiennent 17 mmol de Na^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec héparine, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PENTACARINAT (pentamidine)	Flacon-amp. 300 mg A protéger de la lumière	Reconstitution avec 4.8 mL H_2O (conc. 60 mg/mL) A utiliser de suite (stable 24h au frigo)	Perfusion IV: dilution de la dose avec 50 à 250 mL de NaCl 0.9% ou de G5% (conc. max 6 mg/mL)	Perfusion IV sur au moins 60 à 120 min	pH 4.1 à 5.4 Surveillance médicale stricte. Patient couché avant, pendant et après l'administration : risque d'hypotension Eviter extravasation car très agressif, phlébogène La pentamidine par voie IV ne requiert pas de mesures de protection particulières.L'administration de pentamidine en aerosol au DEA est soumise à une procédure stricte : https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/administration-pentamidine-par-aerosol-pediatrie
PENTOTHAL (cf THIOPENTHAL)					
PERIOLIMEL 2.5%E (nutrition parentérale avec lipides) A remplacé SMOFKabiven peripher (meilleure tolérance par VVP)	Poche tri-compartimentée à reconstituer 1500 mL (1050 kcal) 2000 mL (1400 kcal)	Solution (Préparation de la poche selon protocole (https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf) Stable 24h		**Administration aux HUG enfant > 3 ans et > 15kg**: Perfusion IV par VVP ou VVC sur 24h Contient des lipides (LCT, huile olive) Ne contient pas de vitamines ni d'oligo-éléments. Ajouter 1 amp. de Cernevit et 1 amp. d'Addaven dans la poche avant utilisation	pH 6.4 Osmolarité: 760 mOsm/L Compatibilité: selon https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/nutriflex_admin_adulte.pdf S'assurer pour chaque vitamine qu'on ne dépasse pas la dose max et que l'enfant n'a pas une hypervitaminose (surtout pour la vitamine D). L'Addaven est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique d'origine indéterminée.
PERFALGAN (paracétamol)	Flacon-amp. 500 mg / 50 mL (enf. / nourrissons) Flacon-amp. 1g / 100 mL (10 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution prête à l'emploi	Mini-perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5 % (conc. 1 mg/mL à 10 mg/mL)	Mini-perfusion IV sur 10 à 15 min	pH 5.5 Perfusion plus lente (> 20 minutes) réduit l'effet analgésique Compatible en Y avec nutrition parentérale

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
PERLINGANIT (nitroglycérine = glyceryltrinitrate, TNT)	Amp. 10 mg / 10 mL Flacon-amp. 50 mg / 50 mL (1 mg/mL) A protéger de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 0.1 mg/mL, conc. max 0.4 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue **Si restriction hydrique** : non dilué (conc 1 mg/mL)	pH 3 à 6.5 Compatible avec G10% à G30% Compatible en Y avec dopamine, dobutamine, midazolam, milrinone, nitroprussiate Contient du propylène glycol Ne pas utiliser de matériel de perfusion avec du PVC (adsoprtion) Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/materiel_perfusion.pdf
PHENHYDAN (phénytoïne sodique)	Amp. 250 mg / 5 mL (50 mg/mL) Conserver à temp. ambiante (Ne pas mettre au frigo!)	Solution	**Ne pas diluer (risque de précipitation)** Si dilution nécessaire: - dilution avec NaCl 0.9% uniquement (conc. 1 à 10 mg/mL) - utiliser de suite - administrer IMPERATIVEMENT avec un filtre en ligne à 0.22 µm (PALL Nanodyne Neo96 ou ELD96, AEF1E)	IV lent sur 10 à 20 min (conc. 50 mg/mL) Débit: 1 mg/kg/min (max. 50 mg/min) Nouveau-né: 0.5 mg/kg/min	pH 11 Osmolarité: 9740 mOsm/L Réserver une voie IV pour le Phenhydan (ne pas administrer d'autres médicaments en Y) Rinçage de la voie avec NaCl 0.9% avant et après administration **Incompatible** avec solutions acides, nutrition parentérale, héparine Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
PHENOBARBITAL (cf. GARDENAL)					
PHENTOLAMINE (phentolamine mesilate) Equivalent de la Regitine	Amp. 10 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% SC : NN 0.25 à 0.5 mg/mL Enfant 0.5 à 1 mg/mL	SC (extravasation d'amines) Perfusion IV continue	pH 3.5 à 5 Utilisé en SC lors d'extravasation d'amines. Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/Extravasation_non_cyto_DEA.pdf
PHENYLACETATE DE SODIUM HUG (phenylacétate de sodium)	Flacon 7g / 250 mL (28 mg/ml de phenylacétate = 2.8%)	Solution	Utilisation non diluée ou dilué 1:1 avec G10%	Dose de charge : 250 mg/kg en perfusion IV sur 1h30 à 2h Dose d'entretien : **250** mg/kg/j **(-500 mg/kg/j)** en perfusion IV continue (conc. 28 mg/mL) **Les doses sont indicatives et peuvent varier selon les patients. Toujours se référer au protocole élaboré par le consultant métabolique.**	pH 7.3 Osmolarité : 400 mOsm/L Fabrication HUG Compatible avec G10%, en Y avec l'arginine et le benzoate de sodium
PHENYLEPHRINE (phenylephrine)	Ser. 0.5 mg / 5 mL (0.1 mg/mL = 100 mcg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% **USI:** <10 kg: dilution 1mL ad 10 mL (0.01 mg/mL) ≥10 kg: utilisation pur (0.1 mg/mL)	IV bolus sur 20 à 30 sec Perfusion IV continue (conc 0.01 à 0.1 mcg/mL)	pH 4.5 à 6.5 Compatible avec G10% Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (de préférence VVC si disponible)
PHOSPHATE DE SODIUM (phosphate de sodium sous forme de dihydrogénophosphate de sodium dihydraté = NaH2PO4)	Flacon 156 g / L 50mL (15.6%) (156 mg/mL) corresp. à PO_4^{3-} 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) Na^+ 1 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Unités de soins :** Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 0.05 mmol/mL VVC: conc. max. 0.12 mmol/mL **USI-NEONAT** Perfusion IV discontinue ou continue par PSE - **conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L)** - **conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L)** Débit max. 0.2 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h), VVC	pH 4.0 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 0.05 mmol/mL), voir https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf
PHOSPHATE DE POTASSIUM KALIUM PHOSPHATE 1 MOLAIRE (K-PHOS) BBRAUN (phosphate de potassium sous forme de dihydrogénophosphate de potassium = KH2PO4)	Amp. 1.36 g / 10 mL (13.6%) (136 mg / mL) corresp. à PO_4^{3-} 1 mmol/mL (= 3 mEq/mL) K^+ 1 mmol/mL (= 1 mEq/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Unités de soins :** Perfusion IV sur 6h (débit max. 0.05 mmol/kg/h) VVP: conc. max. 40 mmol/L (0.04 mmol/mL) **USI-NEONAT:** Perfusion IV discontinue ou continue par PSE sous monitoring cardiaque - **conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L)** - **conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L)** Débit max. 0.2 mmol/kg/h (max. 7.5 mmol/h, max 70 mmol/jour), VVC	pH 4.3 Osmolarité : 2000 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale, calcium, magnésium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), contient du potassium, voir https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf Infos protocole USI: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf
PIPRIL (cf PIPERACILLINE)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
PIPERACILLINE (pipéracilline) Produit allemand	Flacon-amp. 4 g	**IM**: Reconstitution avec 8 mL H_2O ou lidocaine 0.5 à 1% (conc. 400 mg/mL) **IV**: Reconstitution avec 8 mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 400 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 200 mg/mL) Stable 24h	IM (dose max. 2g / site d'injection) **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 (60) min (conc. max. 20 mg/mL)	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 540 mOsm/kg Flacons contiennent 7.4 mmol de Na^+ Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
PIPERACILLINE / TAZOBACTAM (pipéracilline+tazobactam) Equivalent du Tazobac Différents génériques en stock **Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en pipéracilline. A valider !**	Flacon-amp 2g + 0.25g	Reconstitution avec 10 mL NaCl 0.9% ou H_2O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué, conc. max. 200 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 90 mg/mL) Perfusion IV continue **Si restriction hydrique**: mini-perfusion IV avec conc. max 200 mg/mL, VVC NEONAT : Mini-perfusion sur 30 min. Préparer une double dose et purge à la dose exacte. A voir comment mettre les infos Noenat	pH 4.5 à 6.8 Osmolarité: 500 mOsm/L (225 mg/mL) Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine), Ringer-lactate IM voie non recommandée
	Flacon-amp 4g + 0.5g	Reconstitution avec 20 mL NaCl 0.9% ou H_2O (conc. 200 mg/mL de pipéracilline). Possibilité de reconstituer avec un volume jusqu'à 50 mL pour facilité la mise en solution (conc. 80 mg/mL de pipéracilline) Stable 24h			
PITRESSIN (cf EMPRESSIN)					
POTASSIUM (chlorure de potassium = KCl)	Flacon-amp. 20 mmol / 20 mL Flacon 50 mmol / 50 mL (1 mmol/mL = 7.5%) **NEONAT pratique: flacon-amp à 20 mmol / 20 mL**	Solution Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	**Unités de soins:** Perfusion IV (**conc. max. par VVP 40 mmol/L, si conc.> 40 mmol/L: VVC recommandée**) Débit max. 0.5 mmol/kg/h. Si débit > 0.5 mmol/kg/h (max 10 mmol/h): monitoring cardiaque **USI-NEONAT:** Perfusion IV continue par pousse-seringue sous monitoring cardiaque - **conc. max par VVP : 0.08 mmol/mL (80 mmol/L)** - **conc. usuelle par VVC: 0.5 mmol/mL (500 mmol/L)** - débit max. 1 mmol/kg/h	pH 5 à 7 Compatible avec G10%, G20% Osmolarité : 1 mmol/mL : 2000 mOsm/L 0.5 mmol/mL: 1000 mOsm/L Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si conc. > 40 mmol/L), voir https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf Infos protocole USI: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/potassium_protocole.pdf
PRECEDEX (cf DEXDOR)					
PRESSYN AR (cf EMPRESSIN)					
PRIVIGEN (immunoglobulines)	Flacon 2.5g, 5g, 10g, 20g (100 mg/mL = 10%)	Solution prête à l'emploi Stable 24 h	Dilution avec G5% si nécessaire A utiliser rapidement (pas d'agents conservateurs) **Ne pas diluer avec NaCl 0.9%**	Perfusion IV **1ère, 2e et 3e utilisation** Débit initial: 0.3 mL/kg/heure (conc. 10%) Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 2.4 mL/kg/h **4e utilisation et suivantes (si bien toléré)** Débit initial: 0.3 mL/kg/h (conc.10%). Sans réactions après 30 min : augmenter débit à 0.6 mL/kg/h Sans réactions après 1h : augmenter débit à 4.8 mL/kg/h. Débit peut être augmenté progressivement jusqu'à max 7.2 mL/kg/h chez les patients atteints de déficits immunitaires primitifs (DPI) présentant une bonne tolérance **Si Insuffisance rénale** Pas de mesure particulière, ne contient pas de sucre **Changement de lot** Il n'est pas nécessaire de diminuer la vitesse de perfusion si le patient tolère bien la perfusion **USI-NEONAT :** Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns. Ne pas perfuser sur un filtre en ligne PALL Neo96 ou ELD96 0.2 microns ou TNA1E ou NLF2E 1.2 microns!	pH 4.6 à 5 Ne contient pas de sucre (stabilisé avec proline) **Incompatible** avec NaCl 0.9% Rinçage de la voie avec G5% avant et après administration Perfusion avec pompe volumétrique et tubulure usuelle par VVP Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/IVIG_pediatrie.pdf **USI/NEONAT** : voir protocole ad hoc https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/immunoglobulines_protocole.pdf .

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
PROGRAF (tacrolimus)	Amp. 5 mg / 1 mL	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.004 et 0.1 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue sur 24h	Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions alcalines Contient de l'huile de ricin (extraction d'un plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol et peut être adsorbé par le PVC. Utiliser du matériel sans PVC et sans DEHP - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'admininistration Porter des gants lors de la préparation
PROPOFOL Lipuro (propofol) A remplacé Disoprivan et Propofol MCT	Flacon 200 mg / 20 mL 1% Flacon 1000 mg / 100 mL 1% Flacon 500 mg / 50 mL 1% (10 mg/mL) Flacon 1000 mg / 50 mL 2% (20 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Emulsion Stable 12h	Dilution avec G5% possible (conc. **min.** 2 mg/mL) Stable 6h	IV bolus (anesthésie) Perfusion IV continue **USI** : 1-4 mg/kg/h par VVC pendant max 48h	pH 6 à 8.5 Emulsion lipidique (1 mL contient 0.1 g de lipides = 0.9 kcal) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de soja (solvant) Effets indésirables HypoTA, Hyperlactatémie, Propofol related infusion syndrome (PRIS) à hautes doses et durée administration prolongée
PROSTIN VR (alprostadil = PGE1, prostaglandine E1 (Ne pas confondre avec PGE2 = dinoprostone)	Amp. 0.5 mg / 1mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mcg/mL) Stable 24h **USI-NEONAT schéma de préparation habituel pour canal artériel:** 0.06 mg (60 mcg) x PC ad 10 mL (0.12 mg (120 mcg) x PC ad 20 mL) pour 1 mL/h = 0,1 mcg/kg/min Si besoin de diluer plus, utiliser schéma non standard suivant: 0.006 mg (6 mcg) x PC ad 10 mL (0.012 mg (12 mcg) x PC ad 20 mL) pour 1 mL/h = 0,01 mcg/kg/min Ajouter étiquette "dilution non standard" **NEONAT pratique : dilution avec G5%**	Perfusion IV continue si possible sur cathéter ombilical ou VVC Débit usuel 0.01 à 0.4 mcg/kg/min **Ne pas perfuser sans dilution!**	pH 4 à 5 Osmolarité - non dilué : 25'000 mOsm/L ! - 20 mcg/mL dans G5% : 1000 mOsm/L Contient de l'éthanol 99.5%. Compatible avec filtre PALL NEO96 ou ELD96. Compatible avec G10% Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible)
PROTAMINE 1000 IPEX (protamine HCl) **Attention : contient 5000 UI / amp !**	Amp. 5000 UI / 5 mL (1000 UI / mL corresp. à 10 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9%	IV lent sur 10 minutes (non dilué ou dilué si besoin) Débit max 5 mg/minute (500 UI / minute); dose max 50 mg (5000 UI)	pH 6 à 7 1 mL (1000 UI) neutralise 1000 UI d'héparine non fractionnée 1 mg de protamine = 100 UI de protamine Risque lors d'administration trop rapide: hypotension sévère, réactions anaphylactiques
PROTHROMPLEX NF KIT (complexe prothrombinique) Sera remplacé par Octaplex à l'automne 2019	Fiol 600 UI (exprimé en activité du facteur IX) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (20 mL H_2O) (conc. 30 UI/mL)	Ne pas diluer ! Il est possible de prélever 2 flacons dans la même seringue au max (40 mL). Préparer une 2e seringue si > 2 flacons.	IV lent (débit max 1 à 2 mL/min (25 à 30 UI/mL -> 20 min pour 600 UI -> 40 min pour 1200 UI -> 60 min pour 1800 UI **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns ou AEF1E 0.2 microns	Perfuser seul Contient de l'héparine USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
QUININE (quinine) Produit anglais	Amp. 600 mg / 2mL (300 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec G5% (évt. NaCl 0.9%) (conc. 1.2 à 10 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur min 4h (conc. 1.2 à 10 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. max. 30 mg/mL	pH 1.5 à 3 Dilution avec G5% permet de contrecarrer effet hypoglycémiant de la quinine Infos prise en charge Malaria au SAUP: http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupes/enseignement_medical_-_dea/cahier-interne/2017/malaria_2017.pdf
RAPIDOCAINE (lidocaine)	Amp. 0.5% 20 mL (5 mg/mL) Amp. 1% 10 mL (10 mg/mL)	Solution	Infiltration locale : ne pas ajouter de bicarbonates dans la solution (précipitation) IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Infiltration locale IV bolus sur 1 à 5 min (conc. max 20 mg/mL; débit max. 0.7 mg/kg/min) Perfusion IV continue (conc. 1 à 8 mg/mL)	pH 3.3 à 5.5 Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates Si besoin d'ajouter des bicarbonates pour infiltration locale : utiliser la Lidocaine Streuli à 2% ou Lidocaine + epinephrine à 1% ou 2% (compatible avec bicarbonates) Contient des parabènes (conservateur)

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
RECORMON PS (érythropoietine beta)	Ser. 0.3 mL = 2000 UI Ser. 0.3 mL = 5000 UI Ser. 0.6 mL = 10000 UI Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution prête à l'emploi	Néonatologie et administration de petites doses: utiliser fiolines NaCl 0.9% à 0.7 mL pour dilution Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% A utiliser de suite	**SC (efficacité supérieure à voie IV)** IV lent sur 1 à 5 min (Mini-perfusion IV sur 30 min ou Perfusion IV sur 4h possible)	pH 6.6 à 7.2 Ne pas secouer lors de dilution, éviter formation de mousse Compatible avec nutrition parentérale Contient de la phénylalanine Infos protocole NEONAT : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/recormon_protocole.pdf
REFOBACIN (gentamicine sulfate) A remplacé Garamycine, Gentalline Produit allemand	Amp. 10 mg / 2 mL (5 mg/mL) Amp. 40 mg / 1 mL Amp. 80 mg / 2 mL (40 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 2 mg/mL, max.10 mg/mL) Stable 24h **USI-NEONAT :** Préparation. IV : Diluer 2x la dose prescrite (double dose) avec 4 mL de G5%. Purger la tubulure ad 2 mL. Si perfusion, conc. max 10 mg/mL recommandée.	IM profond (non dilué) **De préférence, perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max 10 mg/mL)** IV lent sur 3 à 5 (-15) min (conc. max. 40 mg/mL) possible	pH 3 à 5.5 Compatible avec G10%, en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/ml), flush héparinié pédiatrique **Incompatible** avec pénicillines, héparine (> 1 UI/ml) Contient des sulfites (antioxydant) et des parabènes (conservateur) IM : Absorption rapide et complète mais plus lente par voie IM, Tpic 30-90 min. Cpic plus basse. Absorption variable chez très petit enfant Posologie et TDM : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_aminosides_ped_neo.pdf
REMICADE (infliximab) Voir aussi Inflectra (biosimilaire)	Flacon-amp. 100 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (10 mL H_2O; conc. 10 mg/mL) Ne pas agiter. Si mousse laisser reposer 5min. Stable 3h	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 0.4 à 4 mg/mL)	Perfusion IV sur 2h minimum Pour prévenir des réactions, augmenter le débit progressivement : 10 ml/h pdt 15 min, puis 20 ml/h pdt 15 min, puis 40 mL/h pdt 15 min, puis 80 mL/h pdt 15 min puis 150 mL/h pdt 30 min puis 250 mL/h jusqu'à la fin de la perfusion. A perfuser sur un filtre en ligne à 0.2 microns à faible liaison protéique (Filtre en ligne PALL AEF1E 0.2 microns (code article 460419) ou tubulure CODAN avec filtre (code article 469884) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns	Perfuser seul Réactions d'hypersensibilité possibles pendant la perfusion et dans les 2h qui suivent la fin de perfusion Ne pas utiliser de solutions avec des particules ou une coloration anormale. USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
REOMAX (ethacrynate sodique, acide etacrynique, acide étacrinique) A remplacé Edecrin Produit italien	Flacon-amp 50 mg + solvant 20 mL	Reconstitution en deux étapes avec le solvant fourni (20 mL G5%; conc. 2.5 mg/mL) **Procéder comme suit :** Reconstitution le lyophilisat avec 10 mL de G5%, prélever la solution dans une seringue de 20 mL puis prélever le volume restant de solvant (10 mL) (volume total 20 mL = 50 mg, 2.5 mg/mL). Mélanger la solution. Stable 24h	Dilution avec G5% possible (conc. 1 mg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20-30 min (conc. max. 2.5 mg/mL) **Débit max : 10 mg/min**	pH 7.0 **Incompatible** avec médicaments acides (pH < 5) Pas d'administration SC ou IM (irritant). Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas administrer de solutions troubles.
RETROVIR AZT (zidovudine)	Flacon 200mg / 20 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 1h (conc. 1 à 4 mg/mL)	pH 5.5
REVATIO (sildenafil)	Flacon 10 mg / 12.5 mL (0.8 mg/mL)	Solution prête à l'emploi Stable 24h	Dilution possible dans G5% (conc. 0.067 à 0.667 mg/mL)	(IV bolus) Perfusion IV continue sur 24h **USI -NEONAT:** Dose de charge IV: 0.4 mg/kg sur 3 h Dose d'entretien IV : 1.6 mg/kg/24h (=0.067 mg/kg/h)	Contient du glucose 50.5 mg/mL
RIFAMPICIN (rifampicine sodique) A remplacé Rimactan	Flacon-amp. 300 mg	Reconstitution avec H_2O (5 mL H_2O; conc. 60 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelle 1.2 mg/mL, conc. max 6 mg/mL) Stable 4h	Perfusion IV sur 30 min à 3h (conc. max. 6 mg/mL)	pH 7.8 à 8.8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phlébogène Porter des gants lors de la préparation
RIMACTAN (cf RIFAMPICINE)					
RIMIFON (cf ISOZID)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
RIVOTRIL (clonazepam)	Amp. 1 mg/1mL+ solvant (1 mL H2O)	Solution	IV lent : diluer avec solvant fourni (1 mL H_2O; 1mg/2mL, conc. 0.5 mg/ml) ; une dilution supplémentaire avec 8 mL de NaCl 0.9% ou G5% est possible (conc. finale 1mg/10mL ou 0.1 mg/mL) Utiliser de suite Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. **max** 0.012 mg/mL (1 mg/85 mL) ; Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 min (conc. 0.5 mg/mL) Mini-perfusion IV (conc. max 0.012 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max 0.012 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - conc. 0.5 mg/mL (non dilué) en perfusion par VVC **Dose en urgence (chariot REA du DEA)** 0.02 mg/kg (max 1 mg) **Infos détaillées :** https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf	pH 3.4 à 4.3 Osmolarité: 6000 mOsm/L (non dilué 1 mg/1mL); 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, nutrition parentérale Effets indésirables Rivotril si administration trop rapide : dépression respiratoire, hypotension, réactions paradoxales. Contient de l'alcool benzylique, de l'éthanol et du propylèneglycol (conservateur).CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée chez l'enfant de moins de 1 an. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox)
ROCEPHINE 1G, 2G (cf CEFTRIAXONE)					
ROCEPHINE (ceftriaxone sodique)	Flacon-amp. 500 mg IV/IM	**IM, SC:** Reconstitution avec 2 mL lidocaine 1% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h **IV:** Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H_2O) ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 100 mg/mL) Stable 24h	**IV**: Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 10 à 100 mg/mL) Stable 24h	IM Max. 1 g IM / site injection **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle) SC répartir la dose sur 2 sites d'injection ou mini-perfusion sur 15 min **Doses < 50 mg/kg:** IV lent sur 2 à 4 min (conc. max. 40 mg/mL ; enfant > 12 ans conc. max 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 40 mg/mL) **Doses ≥ 50 mg/kg:** Mini-perfusion IV sur 30 à 60 min (conc. max. 40 mg/mL)	pH 6 à 8 Compatible avec G10% **Incompatible** avec les sels de calcium, aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale **Contre-indiqué chez le nouveau-né de < 28j sous traitement IV de calcium (Calcium gluconate, CaCl2, APT ou autre)** Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : tachycardie, agitation, palpitations Coloration jaune normale
SANDIMMUN (ciclosporine)	Amp. 50 mg / 1mL Amp. 250 mg / 5mL (50 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 2 à 6h en PSE (conc. max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 6 à 7 Osmolarité: 590 mOsm/L (2.5 mg/mL dans NaCl 0.9%) Compatible en Y avec nutrition parentérale Contient de l'huile de ricin (extraction de plastifiant (DEHP) à partir du PVC) et de l'éthanol. Ciclosporine peut être adsorbée par PVC et silicone. Utiliser matériel sans PVC et sans DEHP. - administration en pousse-seringue : pas de PVC dans seringue ni prolongateur, utiliser le matériel conventionnel. Administration sur VVP seul et non pas sur PAC ou VVC. Effectuer les prélèvements pour le TDM sur une autre voie que celle utilisée pour l'administration (ciclosporinémie) Porter des gants lors de la préparation
SANDOSTATINE (octréotide) Voir aussi Octreotide Ne pas confondre avec Stilamin (somatostatine)	Amp 0.05 mg / 1 mL Amp 0.1 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)		Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.3 à 25 mcg/mL) Dilution standard **pour patient < 25 kg:** 0.05 mg X PC (poids corporel patient) ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): conc. variable, 1 mL/h = 1 mcg/kg/h Concentration standard **pour patient > 25 kg:**) 0.5 mg ad 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (vol. total 50 mL): Conc. fixe 10 mcg/mL (débit max. 7 mcg/kg/h) **Si restriction hydrique sévère** : dilution non standard, conc. max 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h Stable 24h	SC IV bolus (urgences, non dilué) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min Perfusion IV sur 24h (conc. max. 25 mcg/mL, débit max. 7 mcg/kg/h, dose max journalière 1500 mcg/jour)	pH 3.9 à 4.5 Compatible physiquement avec APT et lipides (pas de risque de précipitation ou de rupture d'émulsion) **Incompatible** chimiquement avec APT et lipides (risque de dégradation, perte d'efficacité). **NE PAS UTILISER :** - Flacon-amp. 1 mg / 5 mL (0.2 mg/mL) contient du phénol (conservateur), ne doit pas être utilisé pour la préparation de perfusion continue sur 24h - Sandostatine LAR fiole 10 mg, 20mg ou 30 mg.Forme retard en suspension destinée à l'usage IM Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/sandostatine.pdf
SELENASE pro injectione (selemium)	Amp. 100 mcg/2mL (50 mcg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max 50 mcg/mL)	IM IV direct (non dilué) Mini-perfusion	pH 6.5-7.7 Osmolalté : 270-330 mOsm/kg Incompatible avec les solutions acides de pH <7, vitamine C Dilution recommandée pour éviter irritation

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
SIMDAX (levosimendan)	Flacon-amp. 12.5 mg / 5 mL (2.5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution concentrée (diluer avant l'administration)	Dilution avec G5% ou NaCl 0.9% (conc. 0.05 mg/mL) Stable 24h **USI :** **Préparation** : levosimendan à diluer selon protocole pour obtenir une concentration de 0.05 mg/mL. Perfusion à l'aide d'un PSE ou d'une pompe volumétrique avec filtre en ligne 0.2 microns. La perfusion est stable 24h au maximum. https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf	Perfusion IV (VVP ou VVC) Dose d'entretien 0.1 (- 0.2) mcg/kg/min	Contient de l'éthanol (0.8 mg/mL) Compatible en Y avec furosémide, digoxine, nitroglycérine La Pharmacie ne déconditionne plus les fioles à 5 mL car la durée de traitement est en général trop courte et la commande n'arrive pas à être anticipée. Infos : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simdax_protocole.pdf
SIMULECT (basiliximab)	Flacon-amp. 20 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H2O) (conc. 4 mg/mL) Agiter doucement lors de la reconstitution pour éviter la formation de mousse Stable 24h au frigo (+2 à +8°C) ou 4h à temp. ambiante	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% **Pour 10 mg :** Prélever 10 mg (2.5 mL) de la sol. reconstituée Transférer les 2.5 mL dans une seringue de 50 mL et diluer ad 25 mL (vol. total 25 mL, conc. 0.4 mg/mL) **Pour 20 mg :** Diluer sol. reconstituée ad 50 mL (vol. total 50 mL, conc. 0.4 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 min (conc. max. 0.4 mg/mL) **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns	pH 5.7 et 6.3 Administration trop rapide associée à effets indésirables gastrointestinaux. Risque anapylactique. Protocole DEA : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/simulect.pdf USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
SINTENYL (cf FENTANYL)					
SMOFKabiven peripher (cf PERIOLIMEL)					
SMOFLIPID (lipides 20%, huile de soja LCT, MCT, olive, poisson (Omega3)	Flacon pour perf. 100 mL, 250 mL	Emulsion A utiliser de suite		Perfusion IV continue sur 18h à 24h (généralement en Y avec alimentation pédiatrique (APT))	Compatible avec G5%, G10% **Sur avis des gastroentérologues uniquement.** Ne pas conserver un flacon entamé, ne pas prélever plusieurs fois dans un même flacon (risque infectieux)
SOLDACTONE (canrénoate de potassium)	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 100 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL, conc. max 20 mg/mL) A utiliser de suite	IV lent sur 2 à 3 min non dilué Mini-Perfusion IV sur 30 min (conc. max 20 mg/mL)	pH 10.5 Contient du trométamol (excipient)
SOLIRIS (eculizumab)	Flacon 300 mg / 30 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5 mg/mL) A utiliser de suite	Mini-perfusion IV sur 30 à 45 min **USI-NEONAT :** Non filtrable sur filtre en ligne PALL NEO96 ou ELD96 0.2 microns ou NLF2E ou TNA1 1.2 microns. Utiliser un filtre AEF1E 0.2 microns.	pH 7.0 USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
SOLUVIT (vitamines hydrosolubles)	Amp. sèche Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Reconstitution avec 10 mL de Vitalipid®N Adult OU Reconstitution avec 10 mL H_2O ou G5% (si pas de Vitalipid® N Adult souhaité) (490 mOsm/L) A utiliser de suite	**Administration avec nutrition parentérale totale (enfant > 3 ans et > 15kg)**: Ajouter mélange Soluvit/Vitalipid dans poche Nutriflex Omega special ou PeriOlimel **Administration seul**: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par VVC Perfusion IV sur 1 à 2h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special, Pediaven > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 -> Administrer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC
SOLU-CORTEF (hydrocortisone succinate sodique)	Flacon-amp. 100 mg + 2mL Flacon-amp. 500 mg + 4mL (Flacon Act-O-Vial)	Reconstitution avec solvant fourni (H_2O et alcool benzylique) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h	IM (éviter deltoide, atrophie musculaire) IV bolus sur 30 sec Mini-perfusion IV sur 10 à 30 min (Dose > 500 mg) Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Solvant contient alcool benzylique (conservateur). A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) **CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Cortef SAB sans agent conservateur** Compatible avec G10%
SOLU-CORTEF SAB sans agent conservateur (hydrocortisone succinate sodique) **Produit de choix pour la NEONAT**	Flacon-amp. 100 mg	Reconstitution avec solvant fourni (2 mL H_2O) (conc. 50 mg/mL) Stable 4h	Mini-perfusion et perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL, max. 5 mg/mL) Stable 4h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	IM (éviter deltoide, atrophie musculaire) IV bolus sur 30 sec De préférence : IV lent en 3 à 5 min Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (Dose > 500 mg) Perfusion IV continue	pH 7 à 8 Compatible avec G10% Produit destiné à la voie intrathécale car sans agent conservateur. Convient aussi à la voie IV et IM. Produit de choix en Néonatologie.

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
SOLU-MEDROL SAB (methylprednisolone succinate sodique) SAB: sans alcool benzylique	Flacon-amp. 40 mg + 1mL Flacon-amp. 125 mg + 2mL (Flacon Act-O-Vial)	Reconstitution avec solvant fourni (H_2O) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 24h	IM **Dose < 1.8 mg/kg ou < 125 mg**: Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) **Dose > 1.8 mg/kg ou > 125 mg**: Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Dose > 15 mg/kg ou > 1g**: Perfusion IV sur min 60 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - solution reconstituée non diluée, perfusion sur min 60 min à 3h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arrythmies)
SOLU-MEDROL (methylprednisolone succinate sodique)	Flacon-amp. 500 mg + 7.8mL	Reconstitution avec solvant fourni (H_2O et alcool benzylique) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 2.5 mg/mL) Stable 24h	IM **Dose < 1.8 mg/kg ou < 125 mg**: Mini-perfusion sur 15 min (conc. max 125 mg/mL) **Dose > 1.8 mg/kg ou > 125 mg**: Perfusion sur 30 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Dose > 15 mg/kg ou > 1g**: Perfusion IV sur min 60 min à 3h (conc. max 2.5 mg/mL) **Si restriction hydrique sévère**: - solution reconstituée non diluée, perfusion sur min 60 min à 3h	pH 7.4 à 8 Osmolarité : 400 à 500 mOsm/L Solvant contient alcool benzylique (conservateur). A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. Pour ce type de patients, utiliser Solu-Medrol SAB **sans** agent conservateur Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'effets indésirables (cardiotoxicité : hypotension, arrythmies)
SOTALOL IV (sotalol) Equivalent du Sotalex Produit allemand	Amp 40 mg / 4 mL (10 mg/mL)	Solution		IV lent sur 5 min Mini-perfusion sur 10 à 15 min Chez l'adulte, dose max. 1.5 mg/kg, débit max 1 mg/min	pH 4 à 5 1 Amp. à 40 mg contient 0.6 mmol de Na^+
STILAMIN (somatostatine)	Amp 3 mg	Reconstitution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 6 à 80 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue (conc. max 80 µg/mL, débit max. 12 µg/kg/h)	pH 4.5 à 6 Ne pas confondre avec octrétide (Sandostatine)
STREPTO-FATOL (streptomycine) Produit allemand	Amp 1 g	Reconstitution avec 4 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 250 mg/mL) Stable 24h à l'abri de la lumière	Perfusion IV : dilution avec NaCl 0.9% (conc. 1 à 2 mg/mL) Utiliser de suite	IM (1er choix, conc. usuelle 250 mg/mL, max 500 mg/mL) Perfusion IV en 30 à 60 min	pH 5 à 8 Contient du métabisulfite de sodium (excipient) **Incompatible** avec héparine, pénicillines, nutrition parentérale
SUXAMETHONIUM (suxamethonium, succinylcholine)	Ser. HUG 100 mg/10 mL (10 mg/mL)	Solution	Prêt à l'emploi	IM IV direct	pH 3.5 à 4.5
TALOFEN (promazine) Produit italien	Amp. 50 mg / 2 mL (25 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% Utiliser de suite	IM à préférer IV lent sur 3 à 5 minutes **Ne pas injecter par voie intra-artérielle**	pH 4 à 5.5
TARDOCILLIN (benzylpenicilline benzathine) Equivalent de l'Extencilline Produit allemand	Fiol 1.2 mio UI / 4mL (0.3 mio UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Suspension (contient de la lidocaïne (35mg)!)		**Ne pas injecter par voie IV !** **IM uniquement**; injecter lentement avec une faible pression, et ne pas masser la zone après injection. **Attention si lidocaine:** valider utilisation lidocaine pour le patient avec médecin (dose max. lidocaïne lors d'anesthésie locale : chez NN 3 mg/kg/dose et chez enfant: 4.5 mg/kg/dose, max 300 mg, ne pas répéter à moins de 4h d'intervalle)	Agiter la solution pendant 1 min avant de prélever la dose. Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/benzylpenicilline_benzathine.pdf
TAVANIC (levofloxacine)	Flacon 500 mg / 100 mL (5 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution Stable 3h	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% A utiliser de suite	Mini-perfusion sur 60 min (conc. max 5 mg/mL)	pH 4.3 à 5.3 **Incompatible** avec héparine, solutions alcalines (bicarbonates)
TAVEGYL (clémastine fumarate)	Amp. 2 mg / 2mL (1 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 1 mg/mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion IV en 30 min **Dose en urgence (chariot REA du DEA)** 0.015 mg/kg (max 2 mg) **Infos détaillées :** https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/saup_professionnels/fichiers/tableau-rea-medic.pdf	Contient de l'éthanol

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
TAVOR (lorazepam) Equivalent du Temesta Produit allemand	Amp. 2 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.04 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	pH 8.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylèneglycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'administration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
TAZOBAC (cf PIPERACILLIN-TAZOBACTAM)					
TEICOPLANINE (teicoplanine) Equivalent du 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 min. Stable 24h	Mini-perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 40 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min non dilué Mini-perfusion IV sur 30 min Nouveaux-nés: toujours en mini-perfusion sur 30 min	pH 7.5 Osmolarité: 270 mOsm/L (67 mg/mL) **Incompatible** avec aminoglycosides (ex. gentamicine), nutrition parentérale
TEMESTA (lorazepam) Remplacé par Tavor en cas de rupture	Amp. 4 mg / 1 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	IV : Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 - 2mg/mL) Nouveau-né: conc. recommandée 0.1 mg/mL (4 mg ad 40 mL) ou 0.4 mg/mL (4 mg ad 10 mL) A utiliser de suite	IM IV lent sur 3 à 5 (-10 min) (conc. max 2 mg/mL)	pH 6.4 Osmolarité: 6490 mOsm/L (1 mg/mL) Amp. contient propylène glycol (co-solvant) et alcool benzylique (conservateur). Perfusion IV continue déconseillée en raison de la toxicité des excipients lors de l'adminstration chronique et du risque de précipitation à certaines concentrations CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox) **Incompatible** avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (VVC si disponible)
THIOPENTHAL (thiopental) Equivalent du Pentothal	Flacon-amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 à 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 à 50 mg/mL) Utiliser de suite	Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2 à 4 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 1 à 2 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 10 à 60 min (conc. 25 à 50 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 2 à 4 mg/mL) **Si restriction hydrique:** Conc.max 25 mg/mL par VVC	pH 10.2 à 11.2 Osmolarité: 450 mOsm/L (50 mg/mL) Incompatible avec solutions acides Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Administration trop rapide : risque d'hypotension et de dépression respiratoire
THYMOGLOBULINE (Immunoglobulines de lapin anti-thymocytes (antilymphocytes-T), ATG-Genzyme, serum antilymphocytaire) **Ne pas confondre avec ATGAM**	Flacon-amp 25 mg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec 5 mL H_2O (conc. 5 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 2 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur min 4h (-12h) par VVC de préférence Réaction anaphylactique possible, surveillance	pH 6.6 à 7.4 **Incompatible** avec héparine Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Ne pas confondre avec ATG-Fresenius (Grafalon) !
THYROTARDIN (liothyronine = T3) A remplacé Liothyronine Produit allemand	Flacon-amp. 100 mcg Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Reconstitution avec solvant fourni (5 mL H_2O) (conc. 20 mcg/mL) Stable 24h	Mini-perfusion et Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% (0.4 à 2 mcg/mL)	IV lent sur 3 à 5 min (non dilué) Mini-perfusion sur 30 min (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) Perfusion IV continue en PSE (conc. 0.4 à 2 mcg/mL) mais stabilité réduite et perte d'efficacité possible sur 24h.	pH 8.5-11.5 Ne pas confondre avec L-Thyroxine (T4, levothyroxine) Infos protocole USI : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/liothyronine.pdf Forme orale : Cynomel 25 mcg cpr, disponible à la Pharmacie et dans la Pyxis USI
TIENAM (cf aussi IMIPENEME-CILASTATINE)					

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
TIENAM MONOVIAL (imipénème + cilastatine) Équivalent de l'Imipenem-Cilastatine **Contient 2 principes actifs Prescription se fait en imipénème. A valider !**	Flacon 500 mg imipénème + 500 mg cilastatine	Reconstitution avec 20 mL de NaCl 0.9% ou G5% (conc. 25 mg/mL d'imipénème) Procéder en deux étapes : ajouter 10 mL de solvant, agiter, puis ajouter les 10 mL restants A diluer de suite !	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 5mg/mL, max. 7 mg/mL d'imipénème) Stable 4h (24h au frigo)	**Dose < 500 mg:** Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min **Dose > 500 mg:** Perfusion IV sur 40 à 60 min	pH 6.5 à 7.5 Contient 2 principes actifs. Prescription se fait en imipénème. A valider ! Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale IM voie non recommandée Monovial contient 1.6 mmol de Na^+
TIGACYL (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 à 60min	Solution jaune-orange **Incompatible** avec solutions alcalines, amphotericine B, esomeprazole Ne pas utiliser chez l'enfant de < 8 ans (risque de coloration des dents)
TORA-DOL (ketorolac)	Amp. 30 mg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	IM IV bolus (15 sec, conc. max 30 mg/mL = non dilué) IV lent sur 1 à 5 min (conc. max. 30 mg/mL = non dilué) Perfusion IV continue	pH 6.9 à 7.9 Osmolalité : 290 mOsm/kg Contient de l'éthanol (100 mg/mL)
TRACRIUM (atracurium) Equivalent de l'Atracurium	Amp. 25 mg / 2.5 mL Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. min 0.5 mg/mL) IV direct NN : diluer 0.5 mL ad 5 mL (1 mg/mL) pour faciliter administration Stable 24h	IV direct (non dilué = conc. 10 mg/mL ; NN : 1 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 0.5 mg/mL à 5 mg/mL) **USI-NEONAT**: conc. STD perfusion IV continue : 5 mg/mL Débit 5 à 10 mcg/kg/min	pH 3.2 à 3.7 Osmolarité: 20 mOsm/L Compatible avec G10% **Incompatible** avec propofol, furosémide
TRAMAL (tramadol)	Amp. 100 mg / 2 mL (conc. 50 mg/mL)	Solution	IV lent : non dilué Perfusion : dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 5 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 à 3 minutes) Mini-perfusion IV sur 10 min Perfusion IV continue Pompe PCA IM ou SC possible	pH 6.5 Administration rapide associée avec des effets indésirables plus fréquents (nausée, vomissements) Déconseillé chez l'enfant < 1 an
TRANDATE (labetalol)	Amp. 100 mg / 20 mL (conc. 5 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	IV bolus sur 1 à 3 min (débit max. 2 mg/min, conc. max. 5 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. 1 mg/mL) **Si restriction hydrique:** - conc. 5 mg/mL par VVC	pH 3 à 4.5 Osmolarité: 24 mOsm/L Compatible avec G10% Incompatible avec solutions alcalines, bicarbonate de sodium Eviter extravasation car très agressif, phlébogène (non dilué)
TRANEXAM (acide tranexamique) A remplacé Cyklokapron	Amp. 500 mg / 5 mL (100 mg/mL)	Solution	Perfusion IV: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. usuelles: 2 à 20 mg/mL par VVP, max 100 mg/mL par VVC) A utiliser de suite	IV lent sur au moins 10 min (conc. max 100 mg/mL, non dilué) Perfusion IV continue (conc. usuelles: 2 à 10 mg/mL, max 20 mg/mL par VVP. Conc. max par VVC : 100 mg/mL) Débit max. 100 mg/min	pH 6.5 à 8 **Incompatible** avec pénicillines Effets indésirables si administration trop rapide : vertiges, hypotension
ULTIVA (remifentanil)	Amp. 1mg Amp. 2mg Amp. 5mg	Reconstitution avec 1mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstitution avec 2mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Reconstitution avec 5mL H_2O ou NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 mg/mL) Stable 24h	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Concentrations usuelles : < 1 an : 10 – 20 mcg/mL >1 à 12ans : 20 - 25 mcg/mL > 12ans : 50 mcg/mL (20 - 250 mcg/mL) Stable 24h	Perfusion IV continue	pH 2.5 à 3.5 Contient de la glycine Compatible avec midazolam
UROKINASE HS MEDAC (urokinase)	Amp. 10'000 UI Amp. 50'000 UI Amp. 100'000 UI Amp. 500'000 UI **NEONAT pratique: amp. 10'000 UI**	Reconstitution avec 2 mL H_2O (conc. 5000 UI/mL) Reconstitution avec 2 mL H_2O (25'000 UI/mL) Reconstitution avec 2 mL H_2O (50'000 UI/mL) Reconstitution avec10 mL H_2O (50'000 UI/mL) A utiliser de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h **NEONAT pratique: dilution avec G5%**	IV direct Mini-perfusion IV sur 10 à 20 min **USI-NEONAT :** Perfusion IV continue (conc. 1250 à 1500 UI/mL ; conc. max. 10'000 UI/mL par VVC) Utiliser un filtre en ligne pour protéines PALL AEF1E 0.2 microns.	pH 6 à 7.5 Compatible avec G10% Infos désobstruction cathéter USI-NEONAT : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/desobstruction_cathUSI.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
UROMITEXAN (mesna)	Amp. 400 mg / 4 mL Amp. 1000 mg / 10 mL (100 mg/mL)	Solution	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 20 mg/mL) Stable 24h	IV bolus Mini-perfusion IV en 15 à 30 min Perfusion IV continue	pH 7.5 à 8.5 Compatible avec ifosfamide et cyclophosphamide **Incompatible** avec cisplatine et carboplatine Amp. 1000 mg / 10mL contient alcool benzylique (conservateur). CI: prématuré et nourrisson < 1 mois. A utiliser avec précaution chez l'enfant de moins de 1 an si haute dose par voie IV pendant une durée prolongée. (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox)
VANCOMYCINE (vancomycine HCl) Equivalent du Vancocin	Amp. 500 mg	Reconstitution avec 10 mL H_2O (conc. 50 mg/mL) Stable 24h au frigo (+2 à +8°C)	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. max. 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur **au moins** 60 min (conc. max. 5 mg/mL) Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min) **Si restriction hydrique:** **-** conc. **10 mg/mL** par **VVC**	pH 2.5 à 4.5 Osmolalité 57 à 254 mOsm/kg Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush héparine pédiatrique **Incompatible** avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames IM : voie non recommandée Posologie et TDM : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
VANCOMYCINE seringue HUG (vancomycine HCl)	Ser. 50 mg / 10 mL (5 mg/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Seringue prête à l'emploi (conc. 5 mg/mL dans NaCl 0.9%)		Perfusion IV sur **au moins** 60 min Débit max. 15 mg/kg/h (10 mg/min)	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 260 à 310 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale (APT), lipides, héparine (< 1 UI/mL), flush héparine pédiatrique **Incompatible** avec héparine (>1 UI/mL), béta-lactames IM : voie non recommandée Posologie et TDM : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/tdm_vancomycine_ped_neo.pdf Administration trop rapide : risque de réactions d'hypersensibilité et de red man syndrom (exanthème)
VARITECT CP (immunoglobuline varicelle et zona)	Fiol 125 UI = 5mL Fiol 500 UI = 20mL (25 UI/mL) Conserver au frigo (+2 à +8°C)	Solution	**Ne pas diluer !**	Perfusion IV 0.1 mL/kg/h pendant 10 min puis augmentation progressive jusqu'à max. 1 mL/kg/h Dose préconisée (prophylaxie varicelle): 5 – 25 UI/kg (0.2 – 1 mL/kg)	A perfuser seul Certains effets indésirables sont liés à la vitesse de perfusion
VASOPRESSIN (cf EMPRESSIN)					
VELETRI (epoprostenol = PGI2= prostacycline) Produit similaire : FLOLAN préférer Vélétri plus stable)	Flacon-amp. 0.5mg (= 500 mcg = 500'000 ng)	Reconstitution avec 5 mL H_2O ou NaCl 0.9% (conc. 100 mcg/mL =100'000 ng/mL) A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. 3 à 60 mcg/mL = 3'000 à 60'000 ng/mL) Stable 24h Nouveau – né : Préparation possible (à valider avec médecin) Préparer une solution mère à 10 mcg/mL (500 mcg (1 fiole) dans 50 mL NaCl 0.9%) - Poids < 2kg : diluer 150 mcg/kg (= 15 mL/kg de la sol. mère) ad 50 mL dans NaCl 0.9% pour obtenir 0.1 ml/h = 5 ng/kg/min Poids >= 2 kg : diluer 60 mcg/kg (= 6 mL/kg de la sol. mère) ad 50 mL dans NaCl 0.9% pour obtenir 0.1 ml/h = 2 ng/kg/min	Perfusion IV continue avec filtre en ligne à 0.2 microns A PERFUSER SEUL	pH >11 **Incompatible** avec solutions acides, G5%, calcium et magnésium Eviter extravasation car très agressif (de préférence VVC si disponible) Flacon contient de l'arginine et du saccharose USI Infos filtres https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/filtres_USI.pdf
VENOFER (fer saccharose)	Amp. 100 mg / 5 mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% (conc. min 1 mg/mL) Stable 12h	Perfusion IV sur **min** 15 min à 60 min (néonatologie : -2h) Réaction anaphylactique possible, surveillance ! NE PAS administrer par voie IM ou SC.	pH 10.5 à 11.0 Osmolarité 1250 mOsm/L! **Incompatible** avec G5%, solutions acides, nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène, coloration persistante de la peau

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
VENTOLIN (salbutamol sulfate = albutérol)	Amp. 0.5 mg / 1 mL (0.05%) Amp. 5 mg / 5 mL (0.1%) (1 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% - VVP : conc. 0.01 à max 0.2 mg/mL - VVC max 1 mg/mL Stable 24h	IV lent sur 3 à 5 (-10) min (conc. max. 0.2 mg/mL, dose max 250 mcg) Mini-perfusion IV sur 20 à 30 min (conc. max. 0.2 mg/mL) Perfusion IV continue (conc. max. 0.2 mg/mL) Débit 1 à 2 mcg/kg/min (max. 20 mcg/min) **Si restriction hydrique:** Perfusion IV par VVC (conc. max 1 mg/mL)	pH 3.5 Compatible avec G10% Protocole Asthme DEA : http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/users/u50142/athmecor10102017.pdf
VORICONAZOLE (voriconazole) A remplacé Vfend	Flacon-amp. 200 mg	Reconstitution avec 19 mL H_2O (conc. 10 mg/mL) Stable 24h au frigo	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.5 à 5 mg/mL) Stable 24h	Perfusion IV sur 1 à 2h (conc. 0.5 à 5 mg/mL) **Débit max. 3 mg/kg/h**	pH 5.5 à 7.5 Osmolalité: 546 mOsm/kg **Incompatible** avec nutrition parentérale, bicarbonate Effets indésirables liés à la vitesse de perfusion : œdème périphérique ou pulmonaire, arrythmies, hypotension, rash…
VFEND (cf VORICONAZOLE)					
VIBRAVEINEUSE (doxycycline)	Amp. 100 mg / 5mL (20 mg/mL)	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.1 à 1 mg/mL) Stable 24h	(IV lent sur 2 min (débit max 50 mg/min, non dilué, VVC)) Perfusion IV sur min 1h à 4h (conc. 0.1 à 1 mg/mL)	pH 5.1 à 6.1 Osmolalité: 1036 mOsm/kg Eviter extravasation car très agressif (VVC si disponible), phébogène Non recommandé chez l'enfant < 8 ans (coloration dentition)
VITALIPID (vitamines liposolubles dans émulsion lipidique)	Amp. 10 mL Conserver au frigo (+2 à +8°C) et à l'abri de la lumière	Emulsion (à utiliser év. pour reconstitution de Soluvit N)	**Administration avec nutrition parentérale** Si APT ou Pediaven et lipides en Y : Dilution dans la seringue de lipides (Lipofundin, SMOFlipides) Si poche de nutrition totale 3-en-1 **(enfant > 3 ans et > 15 kg)**: Ajouter mélange Soluvit et/ou Vitalipid dans poche Nutriflex Omega special, PeriOlimel **Administration seul**: Dilution dans 100 mL G5% Stable 24h	Perfusion IV sur 18 à 24h par voie centrale Perfusion IV sur 1h au minimum	Osmolarité de Nutriflex Omega special > 1500 mOsm/L, pH 5 à 6 -> Administrer par VVC! Seul: administrer par VVP ou VVC
VITAMINE B1 HEVERT (thiamine = vitamine B1) Remplace Benerva en cas de rupture Produit allemand	Amp 200 mg / 2 mL (100 mg/mL) Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution avec G5% Stable 24h (perte en vitamine B1 env. 10%)	IM (IV lent sur 10 min) Perfusion IV sur 30 à 60 min	pH 2.5 à 4.5 Osmolarité : 667 mOsm/L (autre produit en stock Benerva : 2000 mOsm/L) Compatible avec G10%, nutrition parentérale **Incompatible** avec solutions alcalines Infos détaillées : https://pharmacie.hug-ge.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/vit_oligo_inj.pdf
VITAMINE E NEPALM Alfa-tocopherol = (vitamine E) Produit français	Amp 100 mg/2mL (50 mg/mL)	Solution	IV : à diluer dans une émulsion lipidique (ex. Lipofundin, SMOFlipid)	IM IV en ajout dans une émulsion lipidique (selon cahier de l'interne du DEA 0.6 g/g lipides ou selon besoin de l'enfant)	Contient de l'huile de ricin Ne pas administrer par voie SC Infos détaillées : http://www.intrahug.ch/sites/intranet/files/groupes/enseignement_medical_-_dea/cahier-interne/2018/nutrition_parenterale_cahier_interne_juin_2018_cf.pdf
VITARUBIN SUPERCONC (cyanocobalamine= vitamine B12)	Amp. 1000 mcg / 1 mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution	Perfusion IV : dilution possible avec G5% ou NaCl 0.9% (ex. 1 amp dans 250 mL)	IM, SC Eventuellement perfusion IV sur 1h	pH 4.5 à 7 Voie IV peu recommandée car élimination plus rapide que par voie IM ou SC Ne pas confondre avec Vitarubin dépôt (hydroxocobalamine)
VOMEX A (dimenhydrinate = diphénhydramine + 8-chlorothéophylline) Produit allemand	Amp. 62 mg / 10 mL (6.2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5%	IM IV lent sur 3 à 5 min Mini-perfusion sur 15 à 30 min (conc. 1 mg/mL)	Dimenhydrinate = mélange de deux substances : 53 à 56% de diphénhydramine et 44 à 47% de 8-chlorothéophylline Infos: https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/dimenhydrinate.pdf

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)

Etape 1 Nom de la spécialité (DCI) Equivalence Pays d'importation	2 Conditionnement Forme disponible Conservation	3 Reconstitution Solvant de reconstitution Stabilité apès reconstitution ou ouverture Si solvant souligné = utiliser spécifiquement le solvant indiqué	4 Dilution Solvant de dilution Stabilité après dilution	5 Mode d'administration Directives d'administration Si non spécifié, concentration indiquée pour administration par VVP (vérifier conc. max. pouvant être administrée par VVP)	6 Particularités Propriétés du médicament pH, osmolarité/osmolalité (si non spécifié, valeur de la solution mère), précautions, effets indésirables, excipients
ZANTIC (ranitidine)	Amp. 50 mg / 5 mL (10 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 0.05 à 2.5 mg/mL) Stable 24h	IV lent sur 5 min (conc. max. 2.5 mg/mL; débit max. 10 mg/min) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. 0.5 mg/mL) Perfusion IV continue	pH 6.7 à 7.3 Compatible avec G10% et en Y avec nutrition parentérale
ZINACEF (céfuroxime sodique)	Flacon-amp. 750 mg	**IM**: Reconstitution avec 3 mL H_2O (conc. 250 mg/mL) **IV lent**: Reconstitution avec 7.5 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** Reconstitution avec min 25 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h	Perfusion: dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 1 à 30 mg/mL) Stable 24h	IM IV lent sur 3 à 5 min (conc. max. 100 mg/mL) Mini-perfusion IV sur 15 à 30 min (conc. max. 30 mg/mL)	pH 6 à 8.5 Inj. IM dans la fesse moins douloureuse que dans la cuisse Compatible avec G10% **Incompatible** avec bicarbonates, aminoglycosides (ex. gentamicine)
	Flacon-amp. 1.5 g	**IV lent:** Reconstitution avec 15 mL H_2O (conc. 100 mg/mL) **Perfusion:** Reconstitution avec min 50 mL NaCl 0.9% ou G5% (conc. 30 mg/mL) Stable 5h			
ZINFORO (ceftaroline)	Flacon-amp. 600 mg	Reconstitution avec 20 mL H_2O (conc. 30 mg/mL) A diluer de suite	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% (conc. 2.4 à 12 mg/mL) Stable 6h à température ambiante Stable 24h au frigo	Perfusion IV sur 1h	pH 4.8 à 6.5 **Incompatible** avec amphotéricine B, caspofungine, phosphates
ZINK-INJEKT (Zink-D-gluconate) Produit allemand	Amp. 10 mg Zinc / 2 mL (5 mg/mL Zinc = 0.0765 mmol/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% (conc. max par VVP 0.1 mg/mL)	Perfusion IV sur 1h au minimum Perfusion IV continue sur 24h Conc. max. par VVP : 0.1 mg/mL Conc. max. par VVC : 3 mg/mL	pH 5.5 à 7.0 Osmolarité : 290 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale Eviter extravasation car très agressif, phlébogène
ZOFRAN (ondansetron)	Amp. 4 mg / 2 mL Amp. 8 mg / 4 mL (2 mg/mL)	Solution	Dilution avec NaCl 0.9% ou G5% Stable 24h	**Traitement et prévention post-op :** IV lent sur 2 à 5 min (non dilué), dose 0.1 mg/kg max. 4 mg **Oncologie :** Perfusion IV sur min 15 minutes (conc. max 1 mg/mL, dose 0.15 mg/kg, dose max 8 mg) **Soins palliatifs :** SC en continu sur 24h (max 1mg/h) Perfusion IV continue (max 1mg/h)	pH 3.3 à 4 Osmolarité: 298 mOsm/L Compatible en Y avec nutrition parentérale **Incompatible** avec le 5-FU, solutions basiques
ZOLEDRONATE OSTEO (acide zolédronique = zoledronate) Equivalent de Aclasta	Flacon 5 mg/100 mL	Solution prête à l'emploi	Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Perfusion IV sur min 15 min (études chez l'enfant plutôt 45 min à 2h) Doses utilisées dans les études : 0.025 à 0.05 mg/kg, max. 4 mg/dose (dose unique à répéter tous les 4 à 6 mois)	pH 6.5 Osmolalité : 300 mOsm/kg Utilisé dans le contexte d'ostéogénèse imparfaite, en association avec calcium et vitamine D **Incompatible** avec les solutions contenant du calcium et du magnésium
ZOVIRAX (cf ACYCLOVIR MEPHA)					
ZYVOXID (linezolide)	Flex pret à l'emploi 600 mg / 300 mL 2 mg/mL Conserver à l'abri de la lumière	Solution prête à l'emploi avec feuille de protection A utiliser de suite lors du retrait de la feuille de protection		Perfusion IV sur 30min à 2h	pH 4.8 Compatible avec G5%, NaCl 0.9% Flex contient 45.7 mg/mL de glucose anhydre (4.6%) Flex contient 0.38 mg/mL de Na+ (5 mmol/300 mL)

- Infos complémentaires:
- **Compatibilité** : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/HUG_CompatAdm_DCI.pdf
- **Osmolarité** : l'**osmolarité** (mOsm/L) / osmolalité (mOsm/kg) des solutions varient en fonction de la concentration du médicament et du solvant de dilution utilisé. Elles sont donc approximatives. Elles sont utiles lors du choix de la voie veineuse (VVP vs VVC). Pour plus d'informations https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vvc_vvp.pdf.
- **Volume max par injection SC/IM chez l'enfant** : consulter les procédures médico-soignantess https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/pose-utilisation-entretien-catheter-sc-insuflonr et https://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/injection-intra-musculaire-chez-enfant

Références:
Swissmedic infos http://www.swissmedicinfo.ch / Rote Liste - http://www.rote-liste.de / Trissel LA. 4e Ed Stability of compounded formulations 2e Ed, 2009 / ASHP. Handbook on injectable drugs. 18 e Ed, 2015 / RCPCH. Medicines for Children, 2e Ed, 2003 / Thomson Reuters (Ed), Neofax 2010 / Taketomo CK et al. Pediatric and NEONATal dosage handbook, 22e Ed, 2015 / Päd-IV, 3ere Ed, 2009 / Alder Hey Liverpool Children's NHS Trust. Paediatric injectable therapy. Guidelines, 2000 / AHFS Drug Formulary 2012 / BNF for children 2015-16 / nnf7 NEONATal formulary 7e Ed, BMJ 2015 et version online http://www.NEONATalformulary.com/ / Gray A et al. Injectable drugs guide. PhP 2011 / UCL University College London Hospitals. Injectable medicines : administration guide. 3e Ed, Wiley-Blackwell : 2010 / Données internes, Pharmacie des HUG

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (http://pharmacie.hug-ge.ch)