

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 

Manuel d'administration des médicaments intraveineux

(clientèle néonatalogie)

Installation Hôpital Maisonneuve-Rosemont

**Mélanie Beusoleil, B.Pharm. M.Sc. et collaborateurs
Département de pharmacie**

CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
5415, boul. de l'Assomption
Montréal (Québec) H1T 2M4
514-252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
© CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, HMR 2023

Actualisation des fiches de médicaments

Toutes les fiches ont été actualisées en octobre 2019. Après cette date, veuillez-vous référer à ce tableau pour les nouvelles mises à jour.

Les mises à jour des fiches sont déposées dans l'Intranet sous [Soins et services / Services professionnel / Pharmacie / Documentation / Manuel d'administration des médicaments parentéraux / MANUEL IV NÉONATOLOGIE HMR/](#)

MISE À JOUR FICHES MANUEL IV NÉONATOLOGIE 2020 - 2021 – 2022 - 2023

Titre de la fiche actualisée	Date d'actualisation (MM / AAAA)
b-ampicilline	10 / 2020
b-lorazépam	10 / 2020
b-morphine	10 / 2020
b-vancomycine	10 / 2020
b-céfotaxime	05 / 2021
b-imipenem	07 / 2021
b-vancomycine	08 / 2021
b-hyaluronidase	01 / 2022
b-chlorure de sodium (NaCl 3%)	03 / 2023
b-dexmedetomidine	03 / 2023
b-digoxine	03 / 2023
b-diphenhydramine	03 / 2023
b-epoprosténol	03 / 2023
b-famotidine	03 / 2023
b-pantoprazole	03 / 2023
b-rémifentanil	03 / 2023
b-rocuronium	03 / 2023
b-sulfamethoxazole/trimethoprim (septra)	03 / 2023
b-sulfate de magnésium	03 / 2023
b-zidovudine	03 / 2023
b-Insuline	07 / 2023

b-Kétamine	07 / 2023
b-Milrinone	07 / 2023

TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE

PRÉPARATION DES MÉDICAMENTS I.V.

- Présentation
- Conditions pour médicaments de niveau d'alerte élevé
- Stabilité pour préparation à l'unité de soins et au SCAS
- Compatibilité
- Effets secondaires et surveillance lors de l'administration

ABRÉVIATIONS

RÉFÉRENCES

FICHES DES MÉDICAMENTS

INDEX CROISÉ

PRÉFACE

Ce manuel présente sous une forme simple les renseignements utiles lors de la préparation et l'administration intraveineuse des médicaments. Son format permet des mises à jour plus fréquentes à mesure qu'un nouveau produit est inscrit au formulaire de l'hôpital ou que de nouvelles données sont obtenues sur les méthodes d'administration, la stabilité, la compatibilité, les effets secondaires ou autres. Les médicaments sont classés par ordre alphabétique des noms génériques et un index croisé est disponible à la fin du document.

Il est à noter que l'enseignement sur les dispositifs intelligents pour l'administration parentérale des médicaments est dispensé par la direction des soins infirmiers.

L'accès au manuel d'administration des médicaments intraveineux est maintenant facilité par sa disponibilité sur l'**INTRANET** du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal sous **Soins et services / Services professionnels / Pharmacie / Documentation / Manuel d'administration des médicaments parentéraux / Manuel Hôpital Maisonneuve-Rosemont – néonatalogie.**

PRÉPARATIONS DES MÉDICAMENTS IV

Il faut porter une attention particulière à certaines sections du manuel afin que l'administration des médicaments soit faite de façon efficace et sécuritaire.

PRÉSENTATION :

On décrit la présentation du médicament et sa concentration finale. Dans le cadre d'un produit nécessitant une dilution, le diluant et le volume de diluant nécessaire à la solubilisation du médicament sont décrits.

Choix de l'aiguille pour reconstituer et prélever un médicament :

Selon les normes USP 797, il est recommandé d'utiliser une aiguille 21G n'excédant pas 2.5 cm (1 po.). Cette aiguille permet le prélèvement d'une solution aqueuse ou visqueuse et permet de réduire les risques de produire des débris de caoutchouc lors de la perforation du bouchon. Il n'est pas recommandé d'utiliser un calibre plus gros (ex. 18G).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

On retrouve dans cette section, les médicaments nécessitant une double vérification indépendante, une double vérification de la programmation de la pompe volumétrique, le personnel autorisé à administrer le produit par voie IV directe et les informations sur les obligations de monitoring cardiaque et autre commentaire.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Les stabilités décrites dans cette version du manuel correspondent aux normes USP lorsque les préparations sont effectuées à l'unité de soins. Étant donné que le milieu hospitalier est un milieu propice aux infections, voici la recommandation en vigueur à HMR :

Stabilité des fioles après reconstitution :

- Les médicaments, qu'ils contiennent un agent de conservation ou non, qu'ils soient réfrigérés ou non, sont considérés à usage unique (sauf exception).
- Si un médicament peut être conservé après ouverture (ex. Insuline), on doit apposer un autocollant indiquant la date d'ouverture sur chaque fiole qu'on désire réutiliser.

Stabilité des solutés :

- Les solutés préparés sur les unités de soins sont considérés stables pour un maximum de 1 heure avant administration au patient.

Stabilité inscrite sur les étiquettes de la pharmacie :

Les durées de stabilité inscrites sur les étiquettes de la pharmacie peuvent être plus longues que celles indiquées dans le manuel. Elles tiennent compte que les préparations sont effectuées au SCAS de la pharmacie, endroit où des normes d'asepsie strictes sont respectées.

Stabilité des mini-sacs de 50 et 100 mL NS ou D5% sans médicaments :

Rappelons que la stabilité de ces sacs est de 15 j TP (formats de 50 mL) et de 30 j TP (formats de 100 mL), lorsque l'enveloppe protectrice est déchirée. Par la suite, le volume est nettement diminué suite à l'évaporation de la solution rendant le sac inutilisable.

COMPATIBILITÉ :

On indique la compatibilité du produit avec certains médicaments intraveineux et avec les solutés de base. Pour les médicaments, on mentionnera de ne pas mélanger (donner seul) ou de contacter la pharmacie pour connaître la compatibilité du produit (contacter pharmacie). Un tableau de compatibilité est également disponible sur toutes les unités de soins pour donner de plus amples informations.

L'incompatibilité entre deux produits n'est pas toujours détectable à l'œil nu comme c'est le cas pour la formation de précipités. Il peut y avoir inactivation d'une molécule ou production d'une substance non désirée.

Compatibilité avec le soluté primaire :

Dans les cas où le médicament n'est pas compatible avec le soluté primaire, on doit installer un soluté compatible qui s'écoulera pendant la perfusion du médicament, sauf indication contraire.

EFFETS SECONDAIRES et SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION :

Les principaux effets secondaires susceptibles de survenir lors de l'administration et qui nécessitent une surveillance sont décrits dans cette section.

ABRÉVIATIONS

Certaines abréviations ont été utilisées dans le texte.

Voici leur signification :

D5% : Dextrose 5% dans l'eau

ESI : Eau stérile injectable

LR : Lactate Ringer

Mixtes : Dextrose 5% - 0,2% salin ($\frac{1}{4}$ salin)

Dextrose 5% - 0,45% salin ($\frac{1}{2}$ salin)

Dextrose 5% - 0,9% salin (NS)

NS : Normal salin, salin 0,9%

SCAS : Service central d'addition aux solutés
(pharmacie)

TP : Température pièce

RÉFÉRENCES

American Society of Health-System Pharmacists. AHFS Drug Information, édition 2014. Monographies des médicaments.

Bédard M, Grégoire N et Massicote A. Manuel sur la pharmacothérapie parentérale de l'Hôpital d'Ottawa, 34^e édition, Hôpital d'Ottawa, 2013.

CHU Sainte-Justine (en ligne) <https://www.chusj.org>.

Handbook on injectable drugs, Lawrence A Trissel, 16th edition, 2011.

Lexicomp (en ligne) <https://online.lexi.com>.

Portail de toxicologie clinique (en ligne) <https://www.inspq.qc.ca>.

King Guide (en ligne) <https://www.kingguide.com>.

Neofax (en ligne) https://www.researchgate.net/publication/255815944_Neofax_Manual_of_Drugs_Used_in_Neonatal_Care.

Pediatric and neonatal dosage handbook 22nd edition, 2015.

UpToDate (en ligne) <https://www.uptodate.com>.

The Teddy bear book Pediatric injectable drugs, 10th edition, 2013.

FICHES DES MÉDICAMENTS



ACYCLOVIR (Zovirax^{MD}) (agent antiviral)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par Herpès Simplex et Varicella Zoster.

DOSE :

- **Herpès Simplex :**
 - 20 mg/kg/dose
- **Varicella Zoster :**
 - 10-20 mg/kg/dose
- **Intervalle selon âge post-conceptionnel (âge gestationnel + âge postnatal) :**
 - < 32 semaines ou insuffisance rénale surajoutée : q 12 h
 - ≥ 32 semaines : q 8 h

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans le cabinet décentralisé de l'aire de réanimation à l'urgence.

PRÉSENTATION	Voie	Produit	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 50 mg/mL	Déjà dilué	50 mg/mL
2e DILUTION	IV	Prélever volume correspondant à la dose	Ajout NS pour compléter volume selon tableau ci-bas	–

PRÉPARATION PAR PHARMACIE	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
	IV (dose ≤ 25 mg)	Seringues préparées par SCAS	NS	4 mL
	IV (dose 26 - 50 mg)	Seringues préparées par SCAS	NS	8 mL
	IV (dose 51 - 75 mg)	Seringues préparées par SCAS	NS	12 mL
	IV (dose 76 - 100 mg)	Seringues préparées par SCAS	NS	15 mL

Concentration maximale pour administration : 7 mg/mL



ACYCLOVIR (Zovirax^{MD}) suite (agent antiviral)

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 60 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
 - Au moment de la perfusion, remplacer l'AA/Dextrose + SMOF par D10% (ou D5%) au même débit.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringues préparées 24 h TP

au SCAS :

Seringues préparées 1h TP
à l'unité : Ne pas utiliser si a été réfrigéré.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF

EFFETS SECONDAIRES:

- Cristallisation dans les tubules rénaux, augmentation transitoire du BUN et de la créatinine sérique, phlébite au site d'injection, neutropénie, rash, nécrose tissulaire si extravasation.

SURVEILLANCE :

- BUN, créatinine sérique, I/E, AST/ALT, FSC, site injection.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ne pas réfrigérer le médicament car cristallisation.
- Diminuer la fréquence d'administration si insuffisance rénale ou hépatique.
- Si phlébite au site d'injection, privilégier solution plus diluée.



ADÉNOSINE (Adénocard^{MD}) (antiarythmique)

INDICATIONS :

- Conversion de la tachycardie supraventriculaire paroxystique.
- Clarification du diagnostic de certaines autres arythmies.

DOSE :

- **Initiale :**
 - 0,05 - 0,1 mg/kg/dose
- Augmenter de 0,05 à 0,1 mg/kg/dose à chaque 2 minutes jusqu'au retour à un rythme sinusal.
- Dose maximale de 0,3 mg/kg.

PRÉSENTATION :

- **TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS**
- **Fioles disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
	IV	6 mg/2mL Fiole	Déjà dilué	3 mg/mL

PRÉPARATION À L'UNITÉ	Dose	Adénosine 3 mg/mL	Volume diluant	Concentration finale
	≤ 0,3 mg	0,5 mL (1,5 mg)	2 mL	0,6 mg/ml
	> 0,3 mg	Selon dose	Non dilué	3 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 3 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- **Bolus rapide de 1-2 secondes** par voie centrale idéalement et le plus près du cœur. Rincer avec 0,5 ml NS immédiatement après.

**** Se référer à OIP-CEMTE-00257-Initiation des médicaments d'urgence en bolus IV ou endotrachéal à l'unité de soins intensifs néonataux pour détails sur doses, préparation et administration de l'adénosine IV.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Garder TP.

Jeter toute portion inutilisée.

Ne pas réfrigérer (peut cristalliser).

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, électrolytes, D10%

INCOMPATIBILITÉ :

Héparine (pas de données)



ADÉNOSINE (Adénocard^{MD}) suite (antiarythmique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Flushing, dyspnée, irritabilité, arythmies transitoires, apnées et hypotension.

SURVEILLANCE :

- ECG, RC, FR, TA.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	NON	MÉDECIN	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Début action rapide (< 1 min.). Surveillance requise.
- Contre-indiqué si bloc A-V 2e ou 3e degré.
- Pas efficace pour FA, flutter ou tachycardie ventriculaire.



ALPROSTADIL (Caverject^{MD}) (prostaglandine E1)

INDICATION :

- Maintien l'ouverture provisoire du canal artériel chez les nouveau-nés avec cardiopathie congénitale dont l'oxygénation dépend de celui-ci, jusqu'à la chirurgie.

DOSE :

- 0,025 à 0,1 mcg/kg/min puis titrer selon réponse entre 0,01 à 0,4 mcg/kg/min en perfusion continue.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES DE 5 OU 10 mcg/mL POUR PERFUSION SERVIES PAR LA PHARMACIE**
- **Si la pharmacie est fermée, ampoules disponibles dans le réfrigérateur de l'unité.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
	IV	500 mcg/mL Ampoule	Déjà dilué	500 mcg/mL (0,5 mg/mL)

PRÉPARATION SOLUTÉS	Conditions	Alprostadil 500 mcg / mL	Diluant et seringue utilisée	Concentration finale
	≤ 1 kg	0,5 mL (250 mcg)	49,5 mL D5% Seringue 50 mL	5 mcg/mL
	> 1 kg ou restriction liquidienne	1 mL (500 mcg)	49 mL D5% Seringue 50 mL	10 mcg/mL

Concentration maximale pour administration : 20 mcg/mL

- L'utilisation du pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit :
 - 5 mL : 0,03 mL/h Minimum
 - 10 mL : 0,05 mL/h Minimum
 - 20 mL : 0,1 mL/h Minimum
 - 30 mL : 0,1 mL/h Minimum
 - 50 mL : 0,1 mL/h Minimum

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Perfuser en continu via pousse seringue dans une voie centrale ou veine large.
 - Possibilité de perfuser via cathéter artériel ombilical sous ordonnance médicale.

Aide-mémoire pour débit:

$$\text{Débit (mL/h)} = \frac{\text{Dose désirée (mcg/kg/min)} \times \text{poids (kg)} \times 60 \text{ in/h}}{\text{Concentration Alprostadil (mcg/mL)}}$$



ALPROSTADIL (Caverject^{MD}) suite (prostaglandine E1)

Avant le début de la perfusion :

- Faire le vide d'air de la rallonge à médicament avec l'Alprostadil.
- Au début de la perfusion, remplir un « volume de purge » équivalent au volume de purge du cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y en 1 minute (voir tableau ci-bas). Poursuivre avec le débit prescrit par la suite.

Fin de perfusion :

- Au moment d'arrêter la perfusion, remplacer l'alprostadil par une seringue et rallonge à médicament contenant du NS. Perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt de l'alprostadil. Lorsque le volume de purge (cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y) est atteint, inscrire la date de fin dans les notes.
- Cela peut prendre jusqu'à quelques heures.

Cathéter veineux ombilical		Volume de purge (D/P)		Cathéter (PICC line)		Volume de purge (D/P)
Vygon 2.5	Fr simple voie	0,21 mL		Argon 1.2	Fr simple voie	0,06 mL
Vygon 3.5	Fr simple voie	0,34 mL		Argon 1.9	Fr simple voie	0,5 mL
Vygon 4	Fr simple voie	0,36 mL		Argyle 1.9	Fr double voie	0,15 mL/0,13mL
Vygon 5	Fr simple voie	0,46 mL		Rallonge « Y »		0,15 mL
Vygon 4	Fr double voie	0,28 mL/0,28 mL		Bouchon clave		0,08 mL
Vygon 5	Fr double voie	0,30 mL/0,30 mL		Robinet		0,20 mL

* Se référer aux OIP-CEMTL-00258- Pharmacothérapie d'urgence en PERFUSION IV dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails relatifs aux doses, préparation et administration de l'Alprostadil IV.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Ampoule : Garder frigo ad date expiration ou stable 30 jours TP.

Jeter toute portion inutilisée.

Seringue préparée à la pharmacie : 24 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, AA/Dextrose, SMOF, dobutamine, dopamine, épinéphrine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Apnée (apparaît généralement durant la première heure d'infusion chez nouveau-né < 2 kg), hypotension, fièvre, flushing, œdème, bradycardie, inhibition agrégation plaquettaire et saignements, irritabilité, douleurs osseuses, leucocytose, nécrose tissulaire si extravasation.

SURVEILLANCE :

- FR, FC, TA, température, saturation, site injection, plaquettes.



ALPROSTADIL (Caverject^{MD}) suite (prostaglandine E1)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Si fièvre ou hypotension apparaît, diminuer le débit de la perfusion jusqu'à résolution.
- Si apnée ou bradycardie apparaît, cesser la perfusion.
- Si flushing apparaît, il faut repositionner le cathéter.
- Attention chez les nouveau-nés avec un risque de saignement augmenté (hémorragie rare).
- La survenue d'une obstruction de la sortie gastrique (gastric outlet obstruction) secondaire à une hyperplasie antrale est relié à la durée de traitement >120 h et à la dose cumulative. Il est suggéré d'utiliser alprostadil à la plus petite dose et pour la plus courte période possible.



AMPHOTÉRICINE B liposomale (Ambisome^{MD}) (antifongique)

INDICATION :

- Traitement des infections fongiques invasives.

DOSE :

- 5 mg/kg/dose q 24 h

PRÉSENTATION :

- JAMAIS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS.
- SERINGUES 2 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.
- APPELER LE PHARMACIEN DE GARDE SI BESOIN EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE.

PRÉPARATION PAR PHARMACIE	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
	IV	Seringues préparées par le SCAS	Déjà dilué D5%	2 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 2 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Avant le début de la perfusion, rincer la voie avec du D5% ou D10%. Agiter doucement la seringue avant l'administration et administrer en perfusion en 2 h. Après la dose, rincer avec 1 mL de D5% ou D10% au même débit.
 - Au moment de la perfusion, remplacer l'AA/Dextrose + SMOF par D10% (ou D5%) au même débit.

****** Prémédication à donner pour diminuer l'incidence des symptômes associés à la perfusion (fièvre, hypotension, frissons) : acétaminophène, diphenhydramine +/- hydrocortisone 30-60 minutes avant dose.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringues préparées au SCAS : 24 h frigo

Conserver à l'abri de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

NS, AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

EFFETS SECONDAIRES :

- Altération de la fonction rénale (réversible et moins fréquent que forme régulière), troubles électrolytiques, acidose métabolique, anémie, leucopénie, thrombocytopenie, hépatotoxicité, symptômes liés à la perfusion (fièvre/frissons, vomissements, hypotension, arythmie, tachypnée; 1 à 3 h après début de perfusion, l'incidence s'atténue avec le temps) et douleur/phlébite au site injection.

SURVEILLANCE :

- Diurèse, urée, créatinine sérique, électrolytes, FSC, enzymes hépatiques (hebdomadaire), site d'administration (phlébite), température, TA.



AMPHOTÉRICINE B liposomale (Ambisome^{MD}) suite (antifongique)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Amphotéricine B liposomal possède une mauvaise pénétration en néonatalogie au niveau de :
 - SNC, rein, yeux.
- Ne peut être substitué à l'amphotéricine B (Fungisome) car doses non équivalentes entre les deux formulations.
- Bien préciser les noms commerciaux lors de la prescription (ex : Ambisome).
- Ne pas utiliser de filtre < 1 micron avec cette formulation.



AMPHOTÉRICINE B (Fungizone^{MD}) (antifongique)

INDICATION :

- Traitement des infections fongiques invasives.

DOSE :

- 1 mg/kg/dose q 24 h.

PRÉSENTATION :

- **JAMAIS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS.**
- **SERINGUES 0,1 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- **APPELER LE PHARMACIEN DE GARDE SI BESOIN EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE.**

PRÉPARATION PAR PHARMACIE	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
PRODUIT	IV	Seringues préparées par le SCAS	Déjà dilué : D10%	0,1 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 0,1 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- **Avant le début de perfusion**, rincer la voie avec du D5% ou D10%. Agiter doucement la seringue et administrer la perfusion en 4 h dans une voie centrale si disponible. Après la dose, rincer avec 1 mL de D5% ou D10% au même débit.
 - **Au moment de la perfusion**, remplacer l'AA/Dextrose + SMOF par D10% (ou D5%) au même débit.

**** Prémédication à donner pour diminuer l'incidence des symptômes associés à la perfusion (fièvre, hypotension, frissons) : acétaminophène, diphenhydramine +/- hydrocortison 30-60 minutes avant dose.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringues préparées au SCAS : 24h TP
Conserver à l'abri de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

NS, AA/Dextrose, SMOF, électrolytes



AMPHOTÉRICINE B (Fungizone^{MD}) suite (antifongique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Altération de la fonction rénale (réversible), hypokaliémie, hypomagnésémie, acidose métabolique, néphrocalcinose, anémie, leucopénie, thrombocytopenie, hépatotoxicité, symptômes reliés à la perfusion (fièvre/frissons, vomissements, hypotension, arythmie, tachypnée ; 1-3 h après début perfusion ; incidence s'atténue avec le temps), douleur/phlébite au site injection.

SURVEILLANCE :

- Diurèse, urée/ créatinine sérique, électrolytes, FSC (q 2 j), enzymes hépatiques (hebdomadaire), site d'administration si voie périphérique (phlébite), température, TA.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustement des doses, dose à suspendre ou changement pour la forme lipidique de ampho-B (Ambisome) si la fonction rénale se détériore. Attention à l'administration concomitante avec autres Rx néphrotoxiques.
- Ne peut être substitué à l'amphotéricine B liposomal car amphotéricine B liposomal à une mauvaise pénétration SNC, rein, yeux en néonatalogie et doses non équivalentes.
- Des apports en sodium (> 4 mmol/kg/j) et une bonne hydratation peuvent prévenir ou diminuer la néphrotoxiques, si patient est hyponatrémique. Nouveau-nés et jeunes enfants ont souvent besoin d'une réplétion en potassium durant traitement avec amphotéricine B.
- Ne pas filtrer.



AMPICILINNE (Pénicilline^{MD}) (antibiotique)

INDICATION :

- Prévention et traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

Âge gestationnel	Âge postnatal	Posologie
≤ 34 semaines	≤ 7 jours	50 g/kg q 12 h
		Méningite : 100 mg/kg q 8h
	>7 jours	75 mg/kg q 12h
		Méningite : 75 mg/kg q 6h
> 34 semaines	≤ 7 jours	50 mg/kg q 8h
		Méningite : 100 mg/kg q 8h
	>7 jours	50 mg/kg q 8h
		Méningite : 75 mg/kg q 6h

PRÉSENTATION :

TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS

- Fliales disponibles au commun de l'unité.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	500 mg/fiole	4,8 ml ESI	100 mg/mL
	IM	500 mg/fiole	1,8 ml ESI	250 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Ampicilline 100 mg/ml
	< 50 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 50 mg et Picline : 3 mL	Volume selon dose prescrite

Concentration maximale pour administration : 100 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 10 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou en maximum 10 minutes.
 - Si soluté en cours non compatible, il n'est pas nécessaire de mettre un soluté de base lors de l'administration du médicament.
 - Vitesse administration maximale : 10 mg/kg/min.



AMPICILINNE (Pénicilline^{MD}) suite (antibiotique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole reconstituée : 1 h TP
Seringue : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5% (stabilité maximale 1 h), NS, LR

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, magnésium, potassium

INCOMPATIBILITÉ :

D10%, AA/Dextrose, SMOF, calcium, bicarbonate sodium

EFFETS SECONDAIRES :

- Réactions d'hypersensibilité, diarrhée.
- Candidose orale et surinfection érythème fessier avec souches Candida.
- Risque augmenté neurotoxicité (convulsions et léthargie) si surdosage, administration trop rapide ou insuffisance rénale.

SURVEILLANCE :

- FSC, rash, fièvre, diarrhée, état neurologique, temps saignement (surtout si bébé de très petit poids).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- L'ampicilline donné en parallèle avec les aminoglycosides (gentamycine/ tobramycine) a un effet synergique pour certains pathogènes.
- Par ailleurs, l'ampicilline peut désactiver les aminoglycosides si en contact direct.
Il est recommandé de :
 - Administrer l'ampicilline 1 heure avant ou après l'aminoglycoside OU
 - Rincer la tubulure entre l'administration de ces médicaments OU
 - Utiliser des voies différentes pour faire l'administration de ces médicaments.
- Allergie croisée possible entre les céphalosporines et les pénicillines.
- Ajustement requis en IR.



ATROPINE (Atropine^{MD}) (anticholinergique)

INDICATIONS :

- Bradycardie sinusale symptomatique, bloc auriculo-ventriculaire, asystolie ou activité électrique sans pouls.
- Inhibition de l'hypersécrétion pré-anesthésie.
- Intoxication aux organophosphorés.

DOSE :

- **Intubation** : 0,02 mg/kg (20 mcg/kg)
- **Autres indications** :
 - 0,01-0,02 mg/kg/dose, peut être répété q 5-20 min PRN
 - Dose totale maximale de 0,04 mg/kg (40 mcg/kg)

PRÉSENTATION :

- **TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS.**
- **Fioles disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
	IV	0,4 mg/mL Ampoule de 1mL	Déjà dilué	0,4 mg/mL (400 mcg/mL)

PRÉPARATION À L'UNITÉ POUR INTUBATION	Voie	Atropine 0,4 mg/mL	Volume diluant	Concentration
	IV (si BB ≤ 2 kg)	1 mL (400 mcg)	4 mL NS	80 mcg/mL
	IV (si BB > 2 kg)	Selon dose	Non dilué	400 mcg/mL

ADMINISTRATION :

IV : • Administrer en bolus rapide (1 minute) et faire suivre 0,5 ml de NS.

** S'assurer qu'oxygénation et ventilation sont adéquates avant d'administrer atropine.

** **Se référer à l'OIP-CEMTE-00259-Pharmacothérapie pour l'intubation dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails sur administration de l'Atropine IV**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Ampoule : Garder TP.
Jeter toute portion inutilisée.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate de sodium



ATROPINE (Atropine^{MD}) suite (anticholinergique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Palpitations, tachycardie, arythmie, fièvre (si trouble neurologique associé), distension abdominale, constipation, reflux œsophagien, mydriase, cycloplégie, rash, rétention urinaire, hyperexcitabilité paradoxale.

SURVEILLANCE :

- FC, RC, ECG, examen abdominal, débit urinaire.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Une administration IV trop lente peut entraîner une bradycardie paradoxale.



BICARBONATE SODIUM - NaHCO₃ (agent alcalinisant)

INDICATIONS

- Correction de l'acidose métabolique aiguë
- Correction hyperkaliémie sévère (tx adjuvant)
- Traitement de crise hypertension artérielle pulmonaire et réfractaire

DOSES

- **Acidose métabolique** : 1-2 mmol/kg/dose OU
donner la **moitié** de la dose d'HCO₃ en mmol calculée par l'équation suivante :

$$\text{HCO}_3 \text{ (mmol)} = 0,3 \text{ (L/ kg)} \times \text{poids (kg)} \times \text{déficit de HCO}_3 \text{ (mmol/ L)}$$

ET réévaluer (afin de diminuer charge sodée et liquidienne).
Compléter la réplétion dans les 24 hres.

Il ne faut pas compléter correction trop rapidement pour permettre à la ventilation de s'adapter.

- **Correction hyperkaliémie/ tx de crise hypertension artérielle** : 1 mmol/kg, à répéter PRN.

PRÉSENTATION

FIOLES DISPONIBLES AU COMMUN A L'UNITE

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration. Finale
	IV	50 mmol/ 50 ml (8,4 %) fiolle	Déjà dilué	1 mmol/ml (1 mEq/ml)

	Voie	Présentation	Dose	Diluant	Concentration finale
PRÉPARATION A L'UNITE DE SOINS	IV <u>centrale</u>	Fiole 1 mmol/ml 8,4 %	Volume équivalent à la dose	Volume équivalent à la dose (ESI)	0,5 mmol/ml
	IV <u>périphérique</u>	Fiole 1 mmol/ml 8,4 %	Volume équivalent à la dose	Volume équivalent à la dose x 3 (ESI)	0.25 mmol/ml

Voie centrale Concentration maximale de 0,5 mmol/ml

Voie périphérique Concentration maximale de 0,25 mmol/ml. L'administration de la solution 0,5 mmol/mL par voie périphérique est acceptable dans un contexte critique (dose intermittente urgente).

ADMINISTRATION

Par voie centrale idéalement.

Correction acidose métabolique : Administrer en 2 à 8h. Vitesse maximale de 1 mmol/kg/h.

- **Au moment de la perfusion, remplacer l'AA/Dextrose + SMOF par D10% (ou D5%) au même débit.**

Correction hyperkaliémie sévère ou crise hypertension artérielle pulmonaire sévère : Administrer en 2 à 5 minutes, jusqu'à 30 minutes en situation moins urgente.

STABILITÉ

Seringue commerciale: garder TP.

(Jeter toute portion inutilisée)

Perfusion diluée sur unité: TP 12 h.

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ SITE INJECTION TERMINAL

Héparine, potassium

INCOMPATIBILITÉS

Calcium gluconate, AA/dextrose, SMOF

EFFETS SECONDAIRES

Alcalose métabolique secondaire, hypercapnie (si ventilation inadéquate), hémorragie intraventriculaire (si administration trop rapide), hypokaliémie, hypocalcémie, hypernatrémie, phlébite, nécrose tissulaire si extravasation.

SURVEILLANCE

Gaz sanguins, pH sanguin, électrolytes (calcium, potassium, sodium, bicarbonates), site injection.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	OUI	OUI	NON	

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- ✓ Un ml contient : 1 mEq (1 mmol) = 84 mg bicarbonate de sodium = 1 meq Na
- ✓ Solution HYPEROSMOLAIRE : 1 mEq/mL = 2000 mOsm/L.
- ✓ Peut être administré via COV. Ne pas administrer via COA.
- ✓ Utiliser avec précautions chez insuffisance rénale, insuffisance cardiaque, œdème et rétention sodique et chez bébés avec ventilation inadéquate et non intubés.



CAFÉINE (Caféine^{MD})
(stimulant respiratoire)
PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

INDICATION :

- Traitement de l'apnée du prématuré.

DOSE :

- Dose de charge (bolus) :
 - 10 - 12,5 mg/kg IV ou PO (caféine base).
- Dose d'entretien :
 - 2,5 - 5 mg/kg IV ou PO (caféine base) die.
 - À débiter 12-24h après dose de charge.

PRÉSENTATION :

- **NON COMMERCIALISÉ AU CANADA.**
- **DISPONIBLE EN RAISON D'UN ACCÈS PRÉAUTORISÉ PAR LE PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL DE SANTÉ CANADA.**
- **RANGÉ DANS L'ARMOIRE À NARCOTIQUES POUR UNE UTILISATION EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE OU POUR UNE URGENCE.**
- **BIEN DOCUMENTER LES INFORMATIONS DEMANDÉES.**
- **SERINGUES SERVIES PAR LA PHARMACIE DURANT LES HEURES D'OUVERTURE.**

PRÉSENTATION	Voie	Produit	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 30 mg/3 mL Caféine base	Déjà dilué	10 mg/mL Caféine base

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Caféine base 10 mg/mL
	< 10 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥10 mg et PICC : 3 mL	

Concentration maximale pour administration : 10mg/mL (caféine base)

ADMINISTRATION :

IV :	<ul style="list-style-type: none"> • Dose de charge : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Administrer via pousse-seringue en 30 minutes et rincer avec 1 mL de NS en 10 minutes via pousse-seringue. • Dose d'entretien : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Administrer via pousse-seringue en 5 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou au maximum 10 minutes via pousse-seringue.
-------------	--

<p>STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins : Seringue préparée au SCAS : 24 h TP. Seringue préparée à l'unité: 1 h TP. Fiole entamée : Jeter portion inutilisée.</p>	<p>COMPATIBILITÉ solutés : D5%</p> <p>COMPATIBILITÉ site injection terminal : D10%, AA/dextrose, SMOF, électrolytes, Héparine à conc. < 1U/mL, NS (OK pour rinçage seulement)</p> <p>INCOMPATIBILITÉ : N/A</p>
---	--



CAFÉINE (Caféine^{MD})
(stimulant respiratoire)
PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

EFFECTS SECONDAIRES :

- Agitation, tachycardie, vomissement.

SURVEILLANCE :

- RC, FC (suspendre le traitement si battements > 180/min).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- **1 mg caféine base = 2 mg caféine citrate**
SVP **TOUJOURS** prescrire en termes de **CAFÉINE BASE**
- Même dose IV que per os. La formulation injectable sert également pour l'administration PO.
- Les données démontrent que la caféine est compatible avec le NS 0,2 %, mais aucune donnée n'est rapportée avec le NS 0,9%.



Calcium (gluconate)

INDICATIONS :

- Correction de l'hypocalcémie chez bébés peu ou non alimenté

DOSE :

- **BB ≤ 1,5 kg et calcium ionisé mesuré < 0,8 mmol/L** : 100 mg/kg x 1 dose
- **BB > 1,5 kg et calcium ionisé mesuré < 1 mmol/L** : 100 mg/kg x 1 dose

** Utiliser poids actuel

PRÉSENTATION	Produit	Diluant	Concentration finale
	Fiole 10% 100 ml/ml (10 ml)	Déjà diluée	100 ml/ml

PRÉPARATION A L'UNITE DE SOINS	Présentation	Diluant	Concentration finale (solution diluée)	Volume à administrer
	Fiole 100 mg/ml 10 ml	ESI 10 ml	50 mg/ml	Selon dose calculée (mg/kg) ÷ 50 mg/ml

PRÉPARATION DU SOLUTÉ	Dose	Soluté	Volume à retirer	Concentration finale ou volume final*
BOLUS	TABLEAU A ENLEVER			
PERFUSION CONTINUE				

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ (VOIR ANNEXE VI)

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Moniteur cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	OUI	NON	OUI	

ADMINISTRATION :

- **Doses intermittentes :**
 - En 10 ou 30 min selon sévérité des symptômes et risque bradycardie
 - Privilégier voie centrale ; voie périphérique possible
 - Rincer avant et après avec Nacl 0,9%



Calcium (gluconate)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins

Fiole : selon date expiration

Seringue : jeter volume excédentaire après dose

COMPATIBILITÉ

Solutés : NaCl 0,9%, Dextrose

INCOMPATIBILITÉS

AA/Dextrose, Bicarbonate sodium, phosphore et magnésium, ceftriaxone

EFFETS SECONDAIRES:

- Hypercalcémie, hypomagnésémie
- Risque nécrose cutanée si extravasation (voie périphérique)
- UNE ADMINISTRATION IV TROP RAPIDE : RISQUE HYPOTENSION, BRADYCARDIE, ARYTHMIES, ARRET CARDIAQUE

SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION

- calcium ionise mesure, magnésémie, phosphorémie
- site d'injection (si administration par voie périphérique)
- monitoring cardiaque, ECG et saturométrie en continu



CÉFOTAXIME (Clarofan^{MD}) Antibiotique (céphalosporine)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- 50 mg/kg /dose** (dose maximale : 300 mg/kg/j q 6-8 h si méningite)

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge postnatal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	12 h
	> 28 jours	8 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	12 h
	> 14 jours	8 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	12 h
	> 7 jours	8 h (6h si méningite)

PRÉSENTATION :

- FOILES SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Si la pharmacie est fermée ou pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	1 g/fiole	9,6 mL ESI	100 mg/mL

PRÉPARATION PRODUIT FINAL	Seringue à utiliser	Cefotaxime 100 mg/mL
	< 50 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 50 mg ou PICC : 3 mL	

Concentration maximale pour administration : 100 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 10 minutes via pousse seringue et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou un maximum de 10 minutes via pousse seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole reconstituée : Jeter toute portion inutilisée

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF, Électrolytes, Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



CÉFOTAXIME (Clarofan^{MD}) suite **Antibiotique (céphalosporine)**

EFFECTS SECONDAIRES :

- Rash, phlébite, diarrhée, leucopénie, éosinophilie, granulocytopénie

SURVEILLANCE :

- FSC, urée, créatinine, diarrhée

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustement selon la fonction rénale (augmenter l'intervalle).



CEFTAZIDIME (Fortaz^{MD}) (antibiotique céphalosporine)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- 30 à 50 mg/kg/dose

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge postnatal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	12 h
	> 28 jours	8 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	12 h
	> 14 jours	8 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	12 h
	> 7 jours	8 h
≥ 45 semaines	Tous	8 h

PRÉSENTATION :

- FIOLES SERVIES PAR LA PHARMACIE.
- Si la pharmacie est fermée ou pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.


RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole 1000 mg	9,4 mL ESI	100 mg/mL

PRÉPARATION PRODUIT FINAL	Seringue à utiliser	Ceftazidime 100 mg/mL
	< 50 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 50 mg ou PICC : 3 mL	

Concentration maximale pour administration : 170 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV : • Administrer en 10 minutes et rincer avec 1 mL NS au même débit ou un maximum de 10 minutes.

 CEFTAZIDIME (Fortaz^{MD}) suite (antibiotique céphalosporine)				
STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins : Fliole reconstituée : Usage unique. Jeter après usage Seringue préparée à l'unité: 1 h TP		COMPATIBILITÉ solutés : D5%, D10 %, NS COMPATIBILITÉ site injection terminal : Héparine, AA/Dextrose, SMOF, Électrolytes INCOMPATIBILITÉ : N/A		
EFFETS SECONDAIRES : <ul style="list-style-type: none"> Généralement bien toléré, diarrhée, rash, augmentation des enzymes hépatiques, éosinophilie (rare), abaissement du seuil de convulsion si surdosage. SURVEILLANCE : <ul style="list-style-type: none"> Enzymes hépatiques, FSC. 				
CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :				
DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN



CHLORURE DE SODIUM (NaCl 3%^{MD})

(électrolytes - diurétiques)

INDICATION :

- Traitement de l'hyponatrémie sévère (par exemple : < 120 mmol/L)

DOSE :

- Asymptomatique :**

Déficit Na (mmol) ** / 0,513 = volume en ml NaCl 3% à administrer en 12 ou 24 heures.

** déficit Na + (mmol) = 0,6 x poids (kg) x (125- natrémie actuelle (mmol/L)).

Une augmentation de 0,5-1 mmol/L par heure est habituellement recommandée.

- Si convulsions :**

Bolus :

1,5 mmol/kg / 0,513 = volume en ml de NaCl 3% en 15 minutes, à répéter ad arrêt des convulsions.

Suivi de perfusion 12 ou 24h (voir ci-haut).

PRÉSENTATION :

SERINGUES SERONT SERVIES PAR LA PHARMACIE, FAITES À PARTIR DES SACS COMMERCIAUX. SI LA PHARMACIE EST FERMÉE, SACS COMMERCIAUX DISPONIBLES DANS LE CABINET DÉCENTRALISÉ DE L'AIRE DE RÉANIMATION DE L'URGENCE.

RECONSTITUTION :	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Sac 250 ml	Déjà dilué	3% (3 g/100 ml)

ADMINISTRATION :

- IV :** Par voie veineuse centrale uniquement.
Administer via pousse-seringue pour précision des débits.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Sacs : TP.
Seringue unité : 1h TP
Seringue SCAS : 48 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, Lipides

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



CHLORURE DE SODIUM (NaCl 3%^{MD}) suite

(électrolytes - diurétiques)

EFFETS SECONDAIRES :

- Hypernatrémie, oedème et surcharge liquidienne (surveillance requise en cas d'insuffisance cardiaque ou rénale), pouvant mener à des changements de pression et de volume intracrâniens, avec risque d'hémorragie cérébrale (particulièrement chez les nouveau-nés prématurés).
- Douleur au site d'injection, phlébites et thromboses, nécrose tissulaire si extravasation (utiliser l'hyaluronidase en cas d'extravasation).

SURVEILLANCE :

- Electrolytes, poids, diurèse, bilan liquidien ; TA, FC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Osmolarité = 1026 mOsm/L = voie centrale
- NaCl 3 % = 513 Na mmol/L



CLINDAMYCINE (Dalacin^{MD}) (antibiotique lincosamide)

INDICATION :

- Traitement des infections sévères causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- 5-7,5 mg / kg / dose

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge postnatal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	12 h
	> 28 jours	8 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	12 h
	> 14 jours	8 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	12 h
	> 7 jours	8 h
≥ 45 semaines	Tous	10 mg/kg q 8 h

PRÉSENTATION :

- SERINGUES À CONCENTRATION DE 10 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE
- Si la pharmacie est fermée ou pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.

	Voie	Produit	Diluant	Concentration
PRESENTATION	IV	Fiole 300 mg/ 2mL	Déjà dilué	150 mg/mL
2 ^e DILUTION	IV	0,5 mL de la solution 150 mg /mL	NS 7 mL	10 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Clindamycine 10 mg/mL
	< 5 mg : 1 mL ≥ 5 mg ou PICC : ≥ 3 mL	Volume selon dose prescrite

Concentration maximale pour administration : 18 mg/ml

ADMINISTRATION :

IV : Administrer en 10 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL NS au même débit ou pour un maximum de 10 minutes via pousse-seringue.
Vitesse maximale administration = 30 mg/min.



CLINDAMYCINE (Dalacin^{MD}) suite (antibiotique lincosamide)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiolle reconstituée. : Jeter toute portion
inutilisée.

Seringue préparée à l'unité: 1 h TP

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS, LR

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Peut provoquer arrêt cardiaque et hypotension si administré trop rapidement.
- Thrombophlébites et douleur au site d'injection. Réaction d'hypersensibilité, rash.
- Altération de goût, nausées, vomissements, diarrhées.
- Insuffisance hépatique, colite pseudomembraneuse.
- EI reliés à l'alcool benzylique :
 - Acidose métabolique, hypotension, dépression SNC et arrêt cardiaque possible surtout chez prématuré.

SURVEILLANCE :

- FSC, fonction hépatique, symptômes gastro-intestinaux.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Contient alcool benzylique (9 mg/mL).



CLOXACILLINE (Orbenin^{MD}) (antibiotique pénicilline)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- 25 à 50 mg/kg

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge postnatal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 31 semaines	0-7 jours	12 h
	> 7 jours	8 h
> 32 semaines	0-7 jours	8 h
	> 7 jours	6 h

PRÉSENTATION :

- FIOLES SERVIES PAR LA PHARMACIE.
- Si la pharmacie est fermée ou pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	500 mg/fiole	4,8 mL ESI	100 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Cloxacilline 100 mg/mL
	< 50 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 50 mg ou PICC : ≥ 3 mL	

Concentration maximale pour administration : 100 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 10 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL NS au même débit ou pour un maximum de 10 minutes.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole reconstituée: Jeter toute portion inutilisée.
Seringue préparée à l'unité : 1h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, LR, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Compatible avec héparine
Compatible avec AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



CLOXACILLINE (Orbenin^{MD}) suite (antibiotique pénicilline)

EFFETS SECONDAIRES :

- Rash, un surdosage peut abaisser le seuil de convulsion, infection à C.difficile (si usage prolongé).
- Rare :
 - Hépatite +/- cholestase, néphrite interstitielle, neurotoxicité (si doses importantes, spécialement si insuffisance rénale).

SURVEILLANCE :

- FSC, rash, fièvre, site injection (extravasation/ phlébite), bilan hépatique, hématurie/ albuminurie.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- La cloxacilline peut désactiver les aminoglycosides (gentamycine/ tobramycine) si en contact direct
Il est recommandé de :
 - Administrer l'ampicilline 1 heure avant ou après l'aminoglycoside;
OU
 - Rincer la tubulure entre l'administration de ces médicaments;
OU
 - Utiliser des voies différentes pour faire l'administration de ces médicaments.
- Allergie croisée avec pénicillines et céphalosporines



DEXAMÉTHASONE (Décadron^{MD}) (anti-inflamatoire corticostéroïde)

INDICATIONS :

- Traitement des pneumopathies chroniques néonatales chez prématurés de petit poids (> 7 jours de vie).
- Prophylaxie dysplasies bronchopulmonaires.
- Utilisé en prévention lors d'extubation s'il y a présence d'œdème laryngé.

DOSE :

- **Pneumopathie chronique** :
 - 0,15 mg/kg/jour (q 12h), puis sevrage de 30-50% de la dose q 2-3 jours sur une période de 5-10 jours.
- Protocole **DART** (Dexaméthasone : A randomized trial) :
 - 0,15 mg/kg/jour en 2 doses (q 12 h) x 3 jours;
 - 0,1 mg/kg/jour en 2 doses (q 12 h) x 3 jours;
 - 0,05 mg/kg/jour en 2 doses (q 12 h) x 2 jours;
 - 0,02 mg/kg/jour en 2 doses (q 12 h) x 2 jours.
- Des doses initiales supérieures (p. ex. : 0,3 à 0,5 mg/kg/jour) avec des sevrages sur une plus longue durée ont été associées à davantage d'effets indésirables et ne sont pas recommandées
- **Prévention dysplasies bronchopulmonaires** :
 - Étude **PREMILOC** (à débiter dans les 24h après la naissance, chez les enfants entre 24 et 28 semaines d'âge gestationnel) :
 - 0,5 mg/kg/dose q 12h X 7 jours
 - 0,5 mg/kg/dose q 24h X 3 jours
- **Extubation** :
 - 0,25-0,5 mg/kg/dose q 8-12 h pour 3 doses (max : 1,5 mg/kg/j). Débiter 4-6 h avant extubation.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES À CONCENTRATION DE 1 MG/ML OU 0,25 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- **Si la pharmacie est fermée ou pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 20 mg/ 5mL	Déjà dilué	4 mg/mL

PRÉPARATION	Dose	Dexaméthasone 4 mg/mL (volume)	Diluant (Volume)	Concentration finale	
	< 0,1 mg	0,4 mg (0,1 mL)	NS (1,5 mL)	0,25 mg/mL	Prélever la dose nécessaire de la seringue diluée
	≥ 0,1 mg	5 mg (1,25 mL)	NS (3,75 mL)	1 mg/mL	

ADMINISTRATION :

IV : Administrer en IV direct en 1-2 minutes.



DEXAMÉTHASONE (Décadron^{MD}) suite (anti-inflamatoire corticostéroïde)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS: 24 h TP

Seringue préparée à l'unité: 1 h TP

Jeter portions inutilisées.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, Électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Héparine

EFFETS SECONDAIRES :

- Hyperglycémie, hypertriglycéridémie, glycosurie, hypertension, rétention sodée, saignements et perforations G-I, hypocalcémie, hypokaliémie, alcalose, risque d'infection accru (immunosuppression).
- À long terme :
 - Cardiomyopathie, hypertrophique, retard de croissance, ostéoporose, fractures, insuffisance surrénalienne, cataractes, néphrocalcinose, néphrolithiases, hypertension intracrânienne.

SURVEILLANCE :

- Glycémie, glycosurie, sang dans les aspirations ou selles (test Gaïac si nécessaire), FSC, TA, électrolytes.
- Suivi de croissance (circonférence crânienne, taille, poids).
- Échocardiogramme si usage > 7 jours.
- Envisager un suivi de l'intégrité de l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien si usage > 14 jours.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Utiliser avec précaution si infection ou hyperglycémie préexistantes.
- Diminuer graduellement les doses q 48-72 h si traitement plus de 3-7 jours pour éviter choc surrénalien (hypotension, hyponatrémie, tachycardie, oligurie).
- Contre-indiqué chez patients avec fongémie active.
- Contre-indiqué en association avec prise d'anti-inflammatoire.



DEXMEDETOMIDINE (Precedex^{MD})

(agoniste alpha-2 adrénergique)

INDICATION :

- Sédation et analgésie chez patient stable hémodynamiquement (expérience limitée en néonatalogie).

DOSE :

Perfusion IV continue :

- Dose de charge : 0,2 à 0,5 mcg/kg.
 - Posologie initiale habituelle : 0,1 à 0,3 mcg/kg/h.
 - Écart posologique habituel : 0,1 à 1 mcg/kg/h.
 - **Posologie maximale : 2,5 mcg/kg/h.**
 - Titration recommandée : 0,1 mcg/kg q 8-12h.
 - Sevrage recommandé : 0,1 mcg/kg q 8-12 h.
- Surveiller signes de sevrage : tachycardie, HTA, agitation;
Sevrage plus lent peut être requis après une semaine de traitement.

CI : bloc AV, bradycardie, dysfonction ventriculaire, hypotension

En raison de la demi-vie d'élimination prolongée et variable de la dexmédétomidine en néonatalogie, le plein effet d'une perfusion ou d'une augmentation de débit peut se manifester après plusieurs heures (12-48h); une dose de charge peut donc être requise afin de procurer un soulagement rapide.

PRÉSENTATION :

SERINGUES SERVIES PAR LA PHARMACIE.

En dehors des heures d'ouverture, fioles disponibles dans l'Acudose des soins intensifs.

PRÉPARATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	200 mcg/2 mL (fiole)	Déjà dilué	100 mcg/mL

PRÉPARATION SOLUTÉS	Voie	Poids	Precedex 100 mcg/mL	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale
	Perfusion IV	< 2 kg	0,1 mL (10 mcg)	9,9 mL NS Seringue 10 mL	1 mcg/mL
	Perfusion IV	≥ 2 kg	0,4 mL (40 mcg)	9,6 mL NS Seringue 10 mL	4 mcg/mL



DEXMÉDÉTOMIDINE (Precedex^{MD}) suite
(agoniste alpha-2 adrénergique)

Concentration maximale = 4 mcg/mL

* L'utilisation de la pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit :

- 5 mL : 0,03 mL/h minimum
- 10 mL : 0,05 mL/h minimum
- 20, 30 et 60 mL : 0,1 mL/h minimum

ADMINISTRATION :

- **IV :** Administrer dose de charge en 20 minutes, puis via perfusion IV continue.

**** Les changements rapides de dose ou de débit dans la voie peuvent causer des fluctuations de la tension artérielle; éviter de rincer la tubulure à un débit supérieur au débit prescrit.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée SCAS : 48 h TP ; 14 jours frigo
(4 mcg/mL seulement)

COMPATIBILITÉ solutés :

NS (solution), D5% et D10% (dérivé) (**dérivé seulement**)

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Électrolytes, héparine, SMOF et AA/dextrose (OK selon expérience CHUSJ ; acceptable si la situation l'exige)

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Sédation, hypertension transitoire (possible atteinte des récepteurs alpha-1 avec augmentation initiale de la résistance vasculaire périphérique; observée avec des doses élevées ou une administration rapide, en particulier avec la dose de charge : diminution vitesse administration peut être requise), hypotension, bradycardie, fibrillation auriculaire, dépendance physiologique.

SURVEILLANCE :

- FC, TA, score de douleur, état neurologique, RR, saturation.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes		
OUI	OUI	—	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustement posologique requis en insuffisance hépatique.
- Plusieurs interactions possibles: **contacter pharmacie.**



DIGOXINE (Lanoxin^{MD}) (agent inotrope / antiarythmique)

INDICATIONS :

- Traitement de prophylaxie secondaire de certaines arythmies (ex : tachycardie supraventriculaire, flutter auriculaire, fibrillation auriculaire).
- Insuffisance cardiaque symptomatique.

DOSE :

Privilégier toujours voie PO ; utiliser voie IV que chez les patients NPO strict, pour des indications restreintes à des situations d'urgence.

- Nouveau-nés prématurés (< 37 semaines)
 - Dose de charge totale :
 - 13 mcg/kg à diviser en 3 doses sur 24h (50%-25%-25%)
 - Dose de maintien :
 - 3,4 mcg/kg à diviser en diviser en 2 doses
 - Nouveau-nés à terme
 - Dose de charge totale :
 - 30 mcg/kg à diviser en 3 doses sur 24h (50%-25%-25%)
 - Dose de maintien :
 - 8 mcg/kg à diviser en diviser en 2 doses
- * Étant donné la demi-vie d'élimination d'environ 24 à 72 heures de la digoxine en néonatalogie, une période de 1 à 2 semaines est requise avant d'atteindre l'état d'équilibre ; une dose de charge peut donc être administrée dans certains cas, lorsqu'un effet rapide est souhaité.

PRÉSENTATION :

Seringues de 50 mcg/ml servies par la pharmacie.

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie, ampoules disponibles en réanimation à l'urgence.

	Voie	Présentation	Volume diluant	Concentration finale
PRÉPARATION	IV	0,5 mg/ 2 mL (ampoule)	Déjà dilué	0,25 mg/mL (250 mcg/mL)
DILUTION PRIMAIRE	IV	0,5 mL (125 mcg)	2 mL NS	0,05 mg/mL (50 mcg/mL)

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser		Digoxine 50 mcg/mL
	1 mL		Volume selon dose prescrite
	Picline volume > 0,5 mL : 3 mL		

ADMINISTRATION :

- IV Administrer via pousse-seringue en 10 minutes et rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse-seringue



DIGOXINE (Lanoxin^{MD}) suite (agent inotrope / antiarythmique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue faite sur unité : 1h TP

Seringue faite au SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%

COMPATIBILITÉ au site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine.

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Bradycardie, effet proarythmogène** (p. ex. : blocs de conduction, arythmies jonctionnelles et ventriculaires), nausée, vomissements, sédation, nécrose tissulaire si extravasation (utiliser l'hyaluronidase en cas d'extravasation).

** L'hypokaliémie, l'hypomagnésémie, l'hypermagnésémie et l'hypercalcémie prédisposent à la toxicité de la digoxine.

SURVEILLANCE :

- ECG, rythme et fréquence cardiaques, TA, électrolytes, diurèse, urée/créatinine, site d'injection (si administration par voie périphérique).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	NON	(si donné en moins de 10 minutes, doit être donné par MD)	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- L'anticorps de la digoxine (DigiFAB) peut être utilisé en cas de surdosage ; l'atropine peut être tentée en cas de bradycardie sinusale importante.
 - Une fiole de DigiFAB peut lier 0,5 mg de digoxine.
 - Fraction de fiole nécessaire : dose totale de digoxine reçue en mg / 0,5 mg.
 - Diluer fiole de 40 mg avec 4 mL d'eau stérile pour obtenir une concentration de 10 mg/mL.
 - Administrer en 30 minutes à moins d'arrêt cardiaque présent ou imminent (pourrait être donné en bolus)
- Ajustement posologique à prévoir en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.
- Lors de la conversion à la forme PO :
 - 1 mcg PO = 0,75 mcg IV.
- La digoxine est un médicament avec un index thérapeutique étroit qui peut requérir un suivi via la mesure de concentrations sanguines.
 - Mesurer digoxinémie 12-24h après dose de charge totale donnée.
 - Après instauration dose de maintien, attendre au moins 5 à 7 jours après tout changement de posologie (plus longtemps si BB prématurés). Mesurer digoxinémie au moins 6-8 h après dernière dose, juste avant de donner prochaine dose.
 - Mesurer digoxinémie sans tenir compte du moment si dégradation fonction rénale, suspicion de toxicité digitalique par exemples.



DIPHENYDRAMINE (Benadryl^{MD}) (anti-histaminique)

INDICATION :

- Réaction allergique sévère ; anaphylaxie (avec épinéphrine).

DOSE :

- IM, IV :
 - 1-2 mg/kg/dose q 6h prn.

PRÉSENTATION :

Fioles disponibles au commun de l'unité néonatale.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole 50 mg/mL (1 mL)	Déjà dilué	50 mg/mL

DILUTION POUR POUSSE-SERINGUE	Produit	Dose	Seringue	Diluant supplémentaire	Volume final
	50 mg/mL	1 mL (50 mg)	5 mL	NS 4 mL	10 mg/mL

Concentration maximale pour administration IV : 25 mg/mL.

ADMINISTRATION :

- IV : Via pousse-seringue en 10 minutes.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue faite sur unité : 1h TP.
Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D10%, D5%, NS.

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

SMOF, AA/Dextrose.

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Sédation, diminution tonus musculaire, possible agitation paradoxale.
- Si dose trop élevée : acidose métabolique (propylène glycol), arythmie, hallucinations, convulsion, arrêt respiratoire.

SURVEILLANCE :

- Sédation, tonus, état de conscience.



DIPHENYDRAMINE (Benadryl^{MD}) suite (anti-histaminique)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- FDA autorise officiellement indication pour enfants de plus de 28 jours de vie.
- Risque de nécrose locale si administré intradermique ou SC.



DOBUTAMINE (Dobutrex^{MD}) (agoniste bêta-adrénergique)

INDICATION :

- Traitement du choc cardiogénique normovolémique (insuffisance cardiaque décompensée).

DOSE :

- Débuter à 5 mcg/kg/min puis titrer selon la réponse à 1-20 mcg/kg/min en perfusion IV continue.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES À CONCENTRATION DE 750 MCG/ML OU 1500 MCG/ML SERVIES par la pharmacie.**
- **Pour la première dose, les fioles sont disponibles dans la pharmacothèque.**

	Voie	Présentation	Dilution	Concentration
PRÉSENTATION	IV	Fiole 250 mg/20 mL	Déjà dilué	12,5 mg/mL

	Voie	Poids	Dobutamine 12,5 mg/mL	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale
PRÉPARATION SOLUTÉS	Perfusion IV	≤ 1 kg	3 mL (37,5 mg)	47 mL D5% Seringue 50 mL	750 mcg/mL
	Perfusion IV	> 1 kg	6 mL (75 mg)	44 mL D5% Seringue 10 mL	1500/mL

Concentration maximale pour administration : 5 mg/mL (5000 mcg/mL).

* L'utilisation de la pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit :

- 5 mL : 0,03 mL/h minimum
- 10 mL : 0,05 mL/h minimum
- 20, 30 et 50 mL : 0,1 mL/h minimum

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Utiliser voie centrale si possible (au minimum une grosse veine).
 - Le volume intravasculaire doit être restauré avant l'administration de la dopamine.



DOBUTAMINE (Dobutrex^{MD}) suite (agoniste bêta-adrénergique)

Cathéter veineux ombilical		Volume de purge (D/P)	Cathéter (PICC line)	Volume de purge (D/P)
Vygon 2.5	Fr simple voie	0,21 mL	Argon 1.2 Fr simple voie	0,06 mL
Vygon 3.5	Fr simple voie	0,34 mL	Argon 1.9 Fr simple voie	0,1 mL
Vygon 4	Fr simple voie	0,36 mL	Argyle 1.9 Fr double voie	0,15 mL / 0,13 mL
Vygon 5	Fr simple voie	0,46 mL	Rallonge « Y »	0,15 mL
Vygon 4	Fr double voie	0,28 mL / 0,28 mL	Bouchon clave	0,08 mL
Vygon 5	Fr double voie	0,30 mL / 0,30 mL	Robinet	0,20 mL

- **Se référer aux OIP-CEMTL-00258- Pharmacothérapie d'urgence en PERFUSION IV dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails relatifs aux doses, préparation et administration de la dobutamine IV.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité: 1 h TP
Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine à une concentration ≤ 1 u/mL, dopamine, épinéphrine, norépinephrine, alprostadil, fentanyl, morphine, AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate de sodium, insuline

AIDE-MÉMOIRE POUR DÉBIT

$$\text{Débit (mL/h)} = \frac{\text{Dose désirée (mcg/kg/min)} \times \text{poids (kg)} \times 60 \text{ min/h}}{\text{Concentration finale de dobutamine (mcg/mL)}}$$

Avant le début de la perfusion

- Faire le vide d'air de la rallonge à médicament avec la dobutamine.
- Au début de la perfusion, remplir un « volume de purge » équivalent au « volume de purge » du Cathéter, bouchon clave, robinet et rallonges Y en 1 minute (voir tableau ci-haut). Poursuivre avec le débit prescrit par la suite.

Fin de perfusion

- Au moment d'arrêter la perfusion, remplacer la dobutamine par une seringue et rallonge à médicament contenant du NS.
- Perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt de la dobutamine.
- Lorsque le volume de purge (cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y) est atteint inscrire la date de fin dans les notes. Cela peut prendre jusqu'à quelques heures.



DOBUTAMINE (Dobutrex^{MD}) suite **(agoniste bêta-adrénergique)**

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention aux changements de débit rapides :
 - Diminution progressive du débit avant l'arrêt; éviter de rincer tubulure à un débit supérieur au débit prescrit.
- Tolérance à l'effet peut se développer après 72-96 h.
- La solution peut avoir une décoloration rose dû à l'oxydation sans perte d'efficacité.



DOPAMINE (Intropin^{MD}) (sympathomimétique)

INDICATION :

- Traitement du choc hypotensif normovolémique

DOSE :

- Débuter à 5 mcg/kg/min puis titrer ad 1-20 mcg/kg/min en perfusion IV continue.
- Ajuster débit en fonction de la réponse cardiaque et vasculaire.
- Perfusion > 20 mcg/kg/min peut être associée à un risque augmenté d'arythmie, ainsi qu'avec une vasoconstriction au niveau périphérique, rénal et splanchnique, résultant en ischémie.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES À CONCENTRATION DE 800 MCG/ML OU 1600 MCG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Pour la première dose, sac disponible près de la pharmacothèque.

	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
PRÉSENTATION	IV	Sac 200 mg / 250 mL	Déjà dilué dans D5%	800 mcg / mL
	IV	Sac 400 mg / 250 mL	Déjà dilué dans D5%	1600 mcg / mL

	Voie	Condition	Concentration sac dopamine	Volume Seringue
PRÉSENTATION SOLUTÉ	Perfusion IV	≤ 1 kg	800 mcg / mL	10 mL
	Perfusion IV	> 1 kg	1600 mcg / mL	10 mL

* L'utilisation de la pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit

- 5 mL : 0,03 mL/h minimum
- 10 mL : 0,05 mL/h minimum
- 20, 30 et 50 mL : 0,1 mL/h minimum

ADMINISTRATION :

- **IV :** Utiliser voie centrale si possible (au minimum une grosse veine).
Le volume intravasculaire doit être restauré avant l'administration de la dopamine.

Aide-mémoire pour débit:

Débit (mL/h) =	$\frac{\text{Dose désirée (mcg / kg / min)} \times \text{poids (kg)} \times 60 \text{ min / h}}{\text{Concentration finale de dopamine (mcg / mL)}}$
----------------	--



DOPAMINE (Intropin^{MD}) suite (sympathomimétique)

Avant le début de la perfusion

- Faire le vide d'air de la rallonge à médicament avec la dobutamine.
- Au début de la perfusion, remplir un « volume de purge » équivalent au « volume de purge » du Cathéter, bouchon clave, robinet et rallonges Y en 1 minute (voir tableau ci-bas). Poursuivre avec le débit prescrit par la suite.

Fin de perfusion

- Au moment d'arrêter la perfusion, remplacer la dopamine par une seringue et rallonge à médicament contenant du NS.
- Perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt de la dopamine.
- Lorsque le volume de purge (cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y) est atteint inscrire la date de fin dans les notes. Cela peut prendre jusqu'à quelques heures.

Cathéter veineux ombilical	Volume de purge (D/P)	Cathéter (PICC line)	Volume de purge (D/P)
Vygon 2.5 Fr simple voie	0,21 mL	Argon 1.2 Fr simple voie	0,06 mL
Vygon 3.5 Fr simple voie	0,34 mL	Argon 1.9 Fr simple voie	0,1 mL
Vygon 4 Fr simple voie	0,36 mL	Argyle 1.9 Fr double voie	0,15 mL / 0,13mL
Vygon 5 Fr simple voie	0,46 mL	Rallonge « Y »	0,15 mL
Vygon 4 Fr double voie	0,28 mL / 0,28 mL	Bouchon clave	0,08 mL
Vygon 5 Fr double voie	0,30 mL / 0,30 mL	Robinet	0,20 mL

- **Se référer aux OIP-CEMTL-00258- Pharmacothérapie d'urgence en PERFUSION IV dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails relatifs aux doses, préparation et administration de la dopamine IV.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité : 1h TP.

Seringue préparée au SCAS: 48h TP.

Si changement de couleur, ne pas utiliser (couleur normale = limpide).

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Épinéphrine, norépinephrine, alprostadil, atropine, dobutamine, fentanyl, héparine, AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate de sodium, insuline



DOPAMINE (Intropin^{MD}) suite (sympathomimétique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Tachycardie, arythmie, hypotension (dose modérée) ou hypertension (dose élevée), diminution du débit urinaire, augmentation de tension artérielle pulmonaire, hyperglycémie, nécrose tissulaire si extravasation, tachyphylaxie.

SURVEILLANCE :

- FC, RC, TA, diurèse, site de perfusion périphérique, coloration, temps de remplissage capillaire.
- Site d'injection → extravasation :
 - Blanchiment, dureté, froideur.
- Cesser immédiatement si survient. Aspirer doucement (ne pas flusher). Élever membre. Débuter immédiatement perfusion à un site différent. Utilisation de **phentolamine** pour extravasation.
- Évaluer perméabilité veine q 1 h.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	OUI	NON	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention aux changements de débit rapides (diminution progressive du débit avant l'arrêt et éviter de rincer tubulure à un débit supérieur au débit prescrit).
- Contient des bisulfites de sodium (risque de réaction allergique).
- Blanchiment limité de la veine dans laquelle la dopamine est administrée demande seulement rotation veine pour administration.
- Les nouveau-nés, particulièrement ceux prématurés, sont moins sensibles à l'effet de la dopamine et pourraient demander doses plus élevées.
- Corriger déséquilibre électrolytes (particulièrement hypokaliémie ou hypomagnésémie) avant de débuter perfusion pour minimiser risques d'arythmie.
- Contre-indiqué si tachyarythmie non traitée ou fibrillation ventriculaire, hypertension pulmonaire avec résistance vasculaire pulmonaire augmentée (maximum 7-10 mcg/kg/min).



ÉPINÉPRHINE (Adrénaline^{MD}) (agoniste alpha et bêta-adrénergique)

INDICATION :

- Traitement de l'arrêt cardiaque et de la bradycardie en situation de réanimation.
- Traitement du choc cardiogénique normovolémique et du choc hypotensif normovolémique.

DOSE :

- **Réanimation :**
 - IV :
0,01 à 0,03 mg = 0,1 à 0,3 mL/kg/dose de la **seringue commerciale 0,1 mg/mL (1 :10 000)**
q 3-5 minutes PRN.
 - Endotrachéal (en absence d'une voie IV/IO seulement) :
0,1 à 0,3 mg/kg/dose = 1 à 3 mL/kg/dose de la **seringue commerciale 0,1 mg/mL (1 : 10 000)**
q 3 à 5 min PRN. Maximum de 3 mL/dose.
- **Traitement du choc :**
 - Débuter à 0,05 à 0,1 mcg/kg/min.
 - Ajuster pour perfusion à dose usuelle de 0,05 mcg/kg/min à 0,5 mcg/kg/min.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 0,1 MG/ML (1 :10 000) DISPONIBLES DANS LA PHARMACOTHÈQUE ET LE CHARIOT D'INTUBATION POUR LA RÉANIMATION.**
- **SERINGUES À CONCENTRATION DE 3 MCG/ML, 25 MCG/ML OU 50 MCG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- **Pour la première dose, les ampoules 1 mg/mL(1 :1000) sont disponibles dans la pharmacothèque.**

	Voie	Présentation	Concentration
PRÉSENTATION	IV direct ou E/T (réanimation)	Préparation commerciale seringue 10 mL	0,1 mg/mL (1 : 10 000)
	Perfusion IV	Ampoule 1 mL	1 mg/mL (1 : 1000)
PRÉPARATION DE BOLUS POUR RÉANIMATION ** Seringue commerciale**	Conditions	Seringue à utiliser	Épinéphrine 0,1 mg/mL
	IV direct (privilégié)	1 mL	Selon dose
	E/T	3 mL	Selon dose



ÉPINÉPRHINE (Adrénaline^{MD}) suite (agoniste alpha et bêta-adrénergique)

PRÉPARATION SOLUTÉS POUR PERFUSION IV	Conditions	Ampoule épinéphrine 1mg/mL (1 : 1000)	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale
	BB ≤ 1 kg	0,15 mL (0,15 mg)	49,85 mL D5% Seringue 50 mL	3 mcg/mL
	BB > 1 kg	1,25 mL (1,25 mg)	48,75 mL D5% Seringue 50 mL	25 mcg/mL
	Restriction liquidienne	2,5 mL (2,5 mg)	47,5 mL D5% Seringue 50 mL	50 mcg/mL

Concentration maximale pour administration : 64 mcg/mL (0,064 mg/mL)

* L'utilisation de la pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit :

- 5 mL : 0,03 mL/h minimum
- 10 mL : 0,05 mL/h minimum
- 20, 30 et 50 mL : 0,1 mL/h minimum

ADMINISTRATION :

- **Réanimation :**
 - Prélever la dose à partir de la seringue commerciale 0,1 mg/mL (1 :10 000) avec une seringue de 1 mL si IV ou seringue de 3 mL si voie E/T.
 - Administrer par MD en IV direct en quelques secondes jusqu'à 1 minute et rincer avec 0,5 mL de NS ou via tube endotrachéal suivi par des ventilations (et le massage cardiaque au besoin).
- **Perfusion IV en continu via pousse-seringue :**
 - Dans voie centrale (OK voie périphérique en attendant installation de voie centrale).

Aide-mémoire pour débit :

$$\text{Débit (mL/h)} = \frac{\text{Dose désirée (mcg/kg/min)} \times \text{poids (kg)} \times 60 \text{ min/h}}{\text{Concentration finale de dopamine (mcg/mL)}}$$

Avant le début de la perfusion

- Faire le vide d'air de la rallonge à médicament avec l'épinéphrine.
- Au début de la perfusion, remplir un « volume de purge » équivalent au « volume de purge » du cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y en 1 minute (voir tableau ci-bas).
- Poursuivre avec le débit prescrit par la suite.

Fin de perfusion

- Au moment d'arrêter la perfusion, remplacer l'épinéphrine par une seringue et rallonge à médicament contenant du NS
- Perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt de l'épinéphrine. Lorsque le volume de purge (cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y) est atteint, inscrire la date de fin dans les notes. Cela peut prendre jusqu'à quelques heures.



ÉPINÉPRHINE (Adrénaline^{MD}) suite (agoniste alpha et bêta-adrénergique)

Cathéter veineux ombilical	Volume de purge (D/P)	Cathéter (PICC line)	Volume de purge (D/P)
Vygon 2.5 Fr simple voie	0,21 mL	Argon 1.2 Fr simple voie	0,06 mL
Vygon 3.5 Fr simple voie	0,34 mL	Argon 1.9 Fr simple voie	0,1 mL
Vygon 4 Fr simple voie	0,36 mL	Argyle 1.9 Fr double voie	0,15 mL / 0,13 mL
Vygon 5 Fr simple voie	0,46 mL	Rallonge « Y »	0,15 mL
Vygon 4 Fr double voie	0,28 mL / 0,28 mL	Bouchon clave	0,08 mL
Vygon 5 Fr double voie	0,30 mL / 0,30 mL	Robinet	0,20 mL

- **Se référer à OIP-CEMTL-00257-Initiation des médicaments d'urgence en bolus IV ou endotrachéal à l'unité de soins intensifs néonataux pour détails sur dose, préparation et administration de l'épinéphrine IV/ET en réanimation et OIP-CEMTL-00258-Pharmacothérapie d'urgence en PERFUSION IV dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails sur doses, préparation et administration de l'épinéphrine en perfusion IV.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : TP – Abri de la lumière.
Vérifier date expiration (produit instable).
Seringue préparée au SCAS : 24 h TP.
Seringue préparée à l'unité : 1h TP.
Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, dobutamine, dopamine, norépinephrine, alprostadil, AA/Dextrose, électrolytes.

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate sodium, insuline, SMOF (pas de données mais expérience CHU Ste-Justine ne suggère pas de perte d'effet lorsque mis en dérivé).

EFFETS SECONDAIRES :

- Tachycardie, hypertension, hyperglycémie, arythmies, hyperlactatémie, hémorragie intraventriculaire, hypokaliémie, nécrose tissulaire si extravasation, sudation, hypoperfusion et ischémie tissulaire, splanchnique et rénale (dose élevée), stress myocardique, tachyphylaxie (si usage prolongée).

SURVEILLANCE :

- TA, RC, FC, site injection (blanchiment, froideur, dureté) si voie périphérique, pouls périphérique, temps de remplissage capillaire, coloration, lactates, fonction rénale, gaz sanguin, glycémies (si perfusion).
- Site d'injection → extravasation : blanchiment, dureté, froideur.
Cesser immédiatement si survient. Aspirer doucement (ne pas flusher). Élever membre. Débuter immédiatement perfusion à un site différent. Utilisation de phentolamine pour extravasation.



ÉPINÉPRHINE (Adrénaline^{MD}) suite (agoniste alpha et bêta-adrénergique)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI si perfusion	MÉDECIN * (RÉANIMATION)	OBLIGATOIRE	* Lors d'un code d'arrêt cardiaque, dans une situation d'urgence ou en salle d'opération, un autre professionnel peut administrer le médicament en remplacement du médecin sous la surveillance immédiate (au chevet) de ce dernier et ce, toujours selon ses activités réservées.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Nécessité de diminuer progressivement le débit si donné en perfusion. Ne pas cesser rapidement.
- Attention aux changements de débits rapides, car modifications rapides de TA. Éviter de rincer la tubulure à un débit supérieur au débit prescrit.
- Corriger acidose avant l'administration de l'épinéphrine augmente son efficacité.



EPOPROSTÉNOL (Flolan^{MD}) (vasodilatateur et inhibiteur agrégation plaquettaire)

INDICATION :

- Traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire sévère persistante réfractaire aux traitements conventionnels.

DOSE :

Posologie initiale habituelle :

- 2 **ng/kg/min** **, à augmenter graduellement par paliers de 2 **ng/kg/min** q 15 min selon la réponse et la tolérance
- Écart posologique possible :
 - 2 à 20 **ng/kg/min**

Des posologies ad 60 ng/kg/min ont été utilisées dans certaines séries de cas

**2 ng/kg/min correspond à 0,002 mcg/kg/min

- Le médicament ne doit pas être cessé ou diminué abruptement (risque d'hypertension artérielle pulmonaire rebond) :
 - Une diminution graduelle de la perfusion est nécessaire.

PRÉSENTATION :

Seringues servies par pharmacie.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole	Diluant spécifique à l'epoprosténol	3 mcg/ml

Seringues préparées par la pharmacie	Présentation reconstituée	Seringue	Volume final
	3 mcg/ml	10 ml	10 ml

ADMINISTRATION :

- IV : Voie centrale ; le médicament peut être perfusé dans une voie périphérique temporairement, mais une voie centrale est préférable.
Une fois installée au patient, la seringue préparée par la pharmacie est stable 24 heures supplémentaires à condition qu'elle soit entourée de 2 sacs de glace changés q 6-8 heures pour que la solution demeure froide.



EPOPROSTÉNOL (Flolan^{MD}) suite (vasodilatateur et inhibiteur agrégation plaquettaire)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue faite au SCAS : Frigo + temps administration avec accumulateur de froid (ice pack) = 48h.

Réfrigérer. Protéger de la lumière.

La tubulure doit être également protégée de la lumière (papier aluminium).

COMPATIBILITÉ

Solutés : Nil (y compris D5% et NS).

L'époprosthénol est **INSTABLE** et doit **perfuser SEUL** dans une voie veineuse.

Si le débit du médicament n'est pas suffisant pour maintenir la voie ouverte, il faut mettre un soluté porteur préparé par la pharmacie (diluant spécifique au Flolan^{MD}, seringues préparées par la pharmacie) ;

Il n'est pas nécessaire d'hépariner la voie utilisée pour la perfusion d'époprosthénol.

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Flushing, hypotension, tachycardie (bradycardie rapportée moins fréquemment), saignements, thrombocytopénie.
- Myalgies, diarrhée, nausée/vomissements.
- Nécrose tissulaire si extravasation étant donné pH très alcalin du diluant.

SURVEILLANCE :

- TA, FC, Saturation, signes saignement, FSC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Aucune



FAMOTIDINE (Pepcid^{MD}) (antagoniste des récepteurs H2 de l'histamine)

INDICATION :

- Prévention et traitement des ulcères de stress et des saignements gastro-intestinaux.
- Traitement à court terme de RGO, ulcère duodéal et gastrique.

**** L'utilisation de la famotidine est moins bien documentée en néonatalogie que celle de la ranitidine ****

DOSE :

- Âge gestationnel minimal recommandé = 32 semaines
 - 0,25-0,5 mg/kg/dose q 24h

PRÉSENTATION :

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie et/ou premières doses, fioles disponibles au commun du 8CD.

Seringues 1 mg/ml seront servies par la pharmacie pour doses subséquentes.

PRÉSENTATION	Voie	Présentation famotidine	Diluant	Concentration finale
	IV	20 mg/2 mL (fiole)	Déjà dilué	10 mg/mL
2 ^e DILUTION	IV	10 mg (1 mL)	9 mL NS	1 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 4 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Famotidine 1 mg/mL
	< 1 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 1 mg et Piccline : 3 mL	

ADMINISTRATION :

- **IV :** Administrer via pousse-seringue en 5 min et rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité : 1h TP
Seringue préparée SCAS : 48h TP ; 14 jours frigo.
(Fioles sont conservées au réfrigérateur et protégées de la lumière).

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

NS, D5%, D10%.
COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes.
INCOMPATIBILITÉ :
N/A



FAMOTIDINE (Pepcid^{MD}) suite (antagoniste des récepteurs H2 de l'histamine)

EFFECTS SECONDAIRES :

- Généralement bien toléré ; rarement agitation, somnolence, vomissements, constipation / diarrhée.
- Allongement de l'intervalle QT (rare ; décrit en IR, en l'absence d'ajustement de la posologie) et anomalies du rythme cardiaque.
- Risque augmenté chez population néonatale pour les entérocolites nécrosantes et les pneumonies (comme IPP), augmenté si BB prématuré de faible poids.

SURVEILLANCE :

- Selles, urée/créatinine, électrolytes.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	Bolus En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NA	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajuster en cas d'insuffisance rénale.



FENTANYL (Sublimaze^{MD}) (analgésique opiacé)

INDICATION :

- Intubation séquence rapide (diminution douleur et hypertension)
- M (inimal) I (nvasive) S (urfactant) T (herapy)
- Analgésie et anesthésie

DOSE :

- **Intubation à séquence rapide :**
 - 4 mcg/kg x 1 dose
- **M (inimal) I (invasive) S (surfactant) T (herapy) :**
 - 1 mcg/kg x 1 dose
- **Sédation et analgésie :**
 - Doses intermittentes
 - 1 à 2 mcg/kg/dose q 2-3 h
 - Perfusion
 - 0,5-3 mcg/kg/h.
 - À titrer selon effet clinique. Intervalle dosage possible
 - 0,5-5 mcg/kg/h
 - Entredoses pour perfusion IV continue :
 - 1 à 2 mcg/kg/dose

OU

- Administrer 5-10 % dose perfusée quotidienne via perfusion q 2-3 h prn.

En raison de la demi-vie d'élimination prolongée et variable du fentanyl en néonatalogie, le plein effet d'une perfusion ou d'une augmentation de débit se manifeste après plusieurs heures; toujours administrer une entredose de fentanyl avant de débiter ou d'augmenter le débit de base afin de procurer un soulagement rapide.

PRÉSENTATION :

- **FIOLLES DISPONIBLES AU COMMUN DANS L'ARMOIRE A NARCOTIQUES POUR USAGE HORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE.**
- **SERVICE DES SERINGUES 5 OU 10 MCG/ML PAR LA PHARMACIE POUR BOLUS INTERMITTENT ET PERFUSION.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Concentration
	IV	Fiole de 100 mcg/2 mL (déjà dilué)	50 mcg/mL



FENTANYL (Sublimaze^{MD}) suite (analgésique opiacé)

À l'unité de soins, utiliser la fiole de 50 mcg/mL et ajouter diluant selon tableau ici-bas pour préparation de la seringue pour dose d'intubation, MIST, pour dose intermittente ou pour perfusion IV.

INTUBATION	Condition	Fentanyl 50 mcg/mL	Volume Diluant	Concentration Finale	Quantité finale
PRÉPARATION A L'UNITÉ	BB ≤ 2 kg	1 mL (50 mcg)	4 mL NS	10 mcg/mL	Prélever la dose nécessaire
	BB > 2 kg	Selon dose	Non dilué	50 mcg/mL	Volume selon dose

MIST	Fentanyl 50 mcg/mL	Volume Diluant	Concentration finale	Quantité finale
PRÉPARATION A L'UNITÉ	0,2 mL (10 mcg)	9,8 mL NS	1 mcg/mL	Prélever la dose nécessaire de la seringue diluée

IV BOLUS INTERMITTENT SANS PERFUSION	Condition	Fentanyl 50 mcg/mL	Volume diluant	Concentration finale	Quantité finale
PRÉPARATION À L'UNITÉ	≤ 2 kg	1 mL (50 mcg)	9 mL NS	5 mcg/mL	Volume selon dose prescrite
	> 2 kg	1 mL (50 mcg)	4 mL NS	10 mcg/mL	

PERFUSION CONTINUE	Condition	Fentanyl 50 mcg/mL	Volume diluant	Concentration finale
PRÉPARATION À L'UNITÉ	≤ 2 kg	5 mL (250 mcg)	45 mL D5%	5 mcg/mL
	> 2 kg	10 mL (500 mcg)	40 mL D5%	10 mcg/mL

Concentration maximale pour administration : 50 mcg/mL

- Chez les nouveau-nés, il est recommandé d'utiliser concentration maximale de 10 mcg/mL, sauf en cas d'intubation.

ADMINISTRATION :

- Pour intubation :
 - IV direct rapide et rincer avec 0,5 mL NS.

Se référer à l'OIP-CEMTL-00259-Pharmacothérapie pour l'intubation dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails sur doses, préparation et administration du fentanyl IV pour intubation.

- Pour MIST :

Donné par dose de 0,5 mL à la fois en IV direct en quelques secondes pour un maximum de 1 mcg/kg. Rincer avec 0,5 mL de NS entre chaque 0,5 mL de Fentanyl.



FENTANYL (Sublimaze^{MD}) suite (analgésique opiacé)

• IV bolus intermittent

▪ Sans perfusion de Fentanyl continue

- Administrer en 5 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou un maximum de 10 minutes via pousse-seringue.

▪ Avec perfusion de Fentanyl continue en cours

- Administrer le bolus via la même seringue de perfusion continue en 5 minutes. Ne nécessite pas de rinçage suite au bolus.

Dans le pousse-seringue, choisir « Options ou PRIME/BOLUS » ► « Bolus dose » ► Saisir la quantité en mcg/kg ► Confirmer la donnée ► Perfuser en 5 minutes ► « Débuter »).

▪ Perfusion continue

- Administrer via pousse-seringue (seringue 50 mL) et rincer avec 1 mL de NS au même débit à l'arrêt de perfusion.

$$\text{Débit perfusion} = \frac{\text{Dose (mcg/kg/h)} \times \text{poids (kg)}}{\text{Concentration soluté (mcg/mL)}}$$

- La naloxone doit être disponible au chevet du bébé si n'est pas intubé.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/dextrose, SMOF, héparine, D10%, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Dépression respiratoire, apnée, dépression SNC, bradycardie, hypotension, sédation, rigidité thoracique (si administration IV trop rapide ou dose élevée), convulsions (chez pts à risque ou prédisposé), rétention urinaire, iléus, myosis, tolérance (si usage > 5 jours) et risque de sevrage si utilisé surtout sur une période > 5 jours ou dose cumulative reçue de 1,5 mg/kg.

SURVEILLANCE :

- FR, FC, RC, TA, saturation, diurèse, état neurologique. Distension abdominale, perte de bruits de transit. Signes et symptômes sevrage si diminution rapide suite à un usage prolongé de > 5 jours (score Finnegan (échelle de sevrage néonatal)).



FENTANYL (Sublimaze^{MD}) suite

(analgésique opiacé)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	MD*	OUI	Un autre professionnel autorisé peut administrer fentanyl pour intubation sous surveillance immédiate du MD. Il peut ensuite administrer bolus sans MD.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- L'utilisation d'une perfusion continue peut causer une tolérance rapidement.
- Durée de l'effet prolongé en néonatalogie ce qui peut nécessiter ventilation assistée. La durée de la dépression respiratoire peut être plus longue que la durée de l'analgésie (1-2 h).
- Antidote :
 - NALOXONE 0,1 mg/kg/dose IV (CF fiche naloxone manuel IV).



FLUCONAZOLE (Diflucan^{MD}) (antifongique)

INDICATION :

- Traitement des infections fongiques.

DOSE :

- **Traitement :**
 - Dose de charge
 - 12-25 mg/kg x 1 dose
- **Dose d'entretien :**

Âge gestationnel	Âge postnatal	Dose	Intervalle
≤ 29 semaines	0-14 jours	6 mg/kg	24 h
	> 14 jours	12 mg/kg	
>29 semaines	TOUS	12 mg/kg	

- **Si insuffisance rénale, oligurie :**
 - Diminuer dose d'entretien à 6 mg/kg maximum.
- **Si clcr ≤ 10 ml/min :**
 - Maximum 6 mg/kg q 48 h.
- **Prévention (prioritairement BB ≤ 1000 g et âge gestationnel ≤ 29 semaines) :**
 - 3 mg/kg

Âge gestationnel	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	0-28 jours	72 h
	>28 jours	24 h
>29 semaines	TOUS	24 h

PRÉSENTATION :

- Seringues 2 mg/ml **SERVIES PAR PHARMACIE**, faites à partir de sacs commerciaux.

ADMINISTRATION :

- IV :**
- **Dose de charge :**
 - Administrer en 2 heures via pousse-seringue et rincer avec 1 mL NS au même débit.
 - **Dose d'entretien :**
 - Administrer en 60 minutes et rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse seringue.



FLUCONAZOLE (Diflucan^{MD}) suite (antifongique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée 8 h TP
au SCAS: Ne pas réfrigérer.

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, héparine, potassium

INCOMPATIBILITÉ :

SMOF (OK Intralipid), calcium (OK dans AA/Dextrose)

EFFETS SECONDAIRES :

- Altération de la fonction hépatique, vomissements, diarrhées, éosinophilie, altération fonction rénale.

SURVEILLANCE :

- Bun, créatinine, diurèse, enzymes hépatiques (ALT, AST), FSC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN



FUROSEMIDE (Lasix^{MD}) (diurétique)

INDICATIONS:

- Traitement de la surcharge volumique et de l'œdème.
- Traitement de l'hyperkaliémie et hypercalcémie.
- Amélioration de la fonction pulmonaire chez prématurés avec pneumopathie.

DOSE :

- IV intermittent :
 - 1-2 mg/kg q 12h-24h à ajuster selon réponse (bébés prématurés = q 24 h).
- IV perfusion :
 - 0,1 mg - 0,25 mg/kg/h (maximum 0,4 mg/kg/h) Doses plus élevées si insuffisance rénale.

PRÉSENTATION :

- AMPOULES SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR LES DOSES INTERMITTENTES.
- SERINGUES 1MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR PERFUSSION CONTINUE.
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans la pharmacothèque.

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 20 mg/ 2 ml	Déjà dilué	10 mg/ml

DOSE INTERMITTENTE	Seringue à utiliser	Furosémide 10 mg/ml
	< 5 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 5 mg et Picline : 3 mL	

PRÉPARATION PERFUSSION À L'UNITÉ	Voie	Furosémide 10 mg/ml (Volume)	Diluant (volume)	Concentration finale (volume final)	Seringue utilisée
	Perfusion IV continue	10 mg (1 ml)	NS (9 ml)	1 mg/ml (10 ml)	10 ml

Concentration maximale pour dose intermittente : 10 mg/ml

Concentration maximale pour perfusion : 2 mg/ml



FUROSEMIDE (Lasix^{MD}) suite (diurétique)

ADMINISTRATION :

- **Doses intermittentes :**
 - Administrer via pousse-seringue en 5 minutes (max 0,5 mg/kg/minute ou 4 mg/min) et rincer avec 1 ml de NS au même débit.
- **Perfusion :**
 - Administrer avec pousse-seringue. Débit selon dose prescrite.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

Ne pas réfrigérer.

Peut précipiter, ne pas utiliser si solution jaunie.

Jeter portions inutilisées.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, électrolytes, AA/Dextrose**, SMOF

**** Minimiser concentration phosphocalcique dans AA/dextrose et mettre les 2 solutions le plus près possible, selon expérience CHU Ste-Justine) ****

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Hypotension, désordres électrolytes, néphrocalcinose, alcalose métabolique, déshydratation, néphrotoxicité, ototoxicité (risque augmenté si associé avec gentamicine, IR ou haute dose), kernictère (surtout si jaunisse préalable), ostéopénie (avec traitement prolongé).

SURVEILLANCE :

- TA, électrolytes, diurèse, poids, gaz sanguin, créatinine/urée, bilirubine totale et libre si requis.
- L'effet diurétique maximal est observé 1-3h après l'administration et la durée d'action est d'environ 6 h (et possiblement davantage chez enfants immatures).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI (si perfusion)	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Allergie croisée avec les sulfamidés.
- Contre-indiqué si anurie.



GENTAMICINE (Garamycin^{MD}) (antibiotique - aminoside)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

Âge gestationnel	Âge post-natal	Dose	Intervalle	Dosage
≤ 31 semaines (31 + 6 jours inclus)	≤ 14 jours	5 mg/kg	48 h	Sur la deuxième dose : <ul style="list-style-type: none"> • Prélever 15 min avant et 30 min après la fin de la perfusion. • Pharmacocinétique par le pharmacien.
	> 14 jours		36 h	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever 22 heures après le début de la première dose. • Ajustement posologique par le néonatalogiste. • Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.
32-34 semaines (34 + 6 jours inclus)	TOUS	5 mg/kg	36 h	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever 22 heures après le début de la première dose. • Ajustement posologique par le néonatalogiste. • Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.
≥ 35 semaines	TOUS	4 mg/kg	24 h	Sur la troisième dose : <ul style="list-style-type: none"> • Prélever 15 min avant et 30 min après la fin de la perfusion. • Pharmacocinétique faite par le pharmacien.
En présence d'un sepsis grave, d'instabilité hémodynamique	TOUS	5 mg/kg	–	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever 22 heures après le début de la première dose. • Ajustement posologique par le néonatalogiste. • Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.

PRÉSENTATION :

- TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ DE SOINS.
- Fioles disponibles au commun.



GENTAMICINE (Garamycin^{MD}) suite (antibiotique - aminoside)

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 20 mg/2 mL	Déjà dilué	10 mg/mL
PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser		Gentamicine 10 mg/mL	
	< 5 mg : 1 mL		Selon dose prescrite	
	≥ 5 mg ou PICC : ≥ 3 mL			
Concentration maximale pour administration : 10 mg/mL				
ADMINISTRATION :				
IV : <ul style="list-style-type: none"> • Administrer en 30 minutes et rincer avec 1 mL NS en 10 minutes via pousse-seringue. 				
STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :			COMPATIBILITÉ solutés :	
Fiole déjà reconstituée : 1 h TP			D5%, NS, D10%	
Seringue préparée à l'unité: 1 h TP			COMPATIBILITÉ site injection terminal :	
			AA/Dextrose, SMOF, Héparine ≤ 1 U/mL, Électrolytes	
			INCOMPATIBILITÉ :	
			N/A	
EFFECTS SECONDAIRES :				
<ul style="list-style-type: none"> • Néphrotoxicité, ototoxicité, blocage neuromusculaire. 				
SURVEILLANCE :				
<ul style="list-style-type: none"> • BUN, créatinine, dosage (pré et post-dose), diurèse. 				
CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :				
DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :				
<ul style="list-style-type: none"> • Bien rincer entre les doses de gentamicine et pénicilline ou ampicilline car inactivation des médicaments si contact. • Élimination ralentie lors d'atteinte rénale surajoutée; espacer d'un intervalle et doser plus rapidement (2^e dose). • Envisager autre option d'antibiotique si atteinte rénale importante. • Attention suivi fonction rénale quand administré avec autres médicaments néphrotoxiques (ex : amphotéricine B, vancomycine, AINS). 				



HÉPARINE (Héparine^{MD}) (anticoagulant)

INDICATIONS :

- Maintien de la perméabilité des cathéters centraux et artériels périphériques.
- Héparine Lock pour voies intermittentes des cathéters ombilicaux veineux (COV).

DOSE :

- **Maintien de la perméabilité des cathéters centraux veineux/ artériels et/ou artériels périphériques :**
 - Héparine à ajouter pour obtenir une concentration de 0,5 unités/mL de soluté compatible.
 - Voie artérielle :
 - Débit de 0,3 mL/h à 1 mL/h, selon ordonnance.
- **Héparine (Posiflush) pour les voies utilisées de façon intermittente (COV) :**
 - 1 mL (10 unités) DIE-QID.
- Les apports quotidiens d'héparine (toutes sources confondues) ne devraient pas excéder 100 unités/kg/jour.

PRÉSENTATION :

- Seringue 500 unités/mL PRÉPARÉES PAR LA PHARMACIE AU COMMUN AU FRIGO.
- Seringue COMMERCIALE (POSIFLUSH) 10 unités/mL AU COMMUN.

	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
PRÉSENTATION	IV cathéters	1 mL (seringue 3 mL)	Fait par pharmacie	500 unités/mL
	IV Lock	Seringue 5 mL	Préparation commerciale	10 unités/mL

ADMINISTRATION :

- **Maintien de la perméabilité des cathéters centraux/périphériques artériels avec soluté en perfusion continue :**
 - Utiliser les seringues préparées par la pharmacie d'héparine 500 unités/mL et diluer dans le soluté compatible à l'unité de soins pour avoir une concentration finale de 0,5 unités /mL en héparine. Débit selon prescription.
- **Héparine (Posiflush) pour les voies utilisées de façon intermittente (double voies cathéter central) :**
 - Utiliser les seringues commerciales d'héparine (Posiflush) 10 unités/mL.
 - 1 mL dans chaque voie inutilisée, pour maximum 4 fois/jour.
 - Administrer IV direct en pression positive en moins de 1 minute.



HÉPARINE (Héparine^{MD}) suite (anticoagulant)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :
Seringue 500 unités/mL : 14 jours frigo / 48 h TP
(préparée par la pharmacie)

COMPATIBILITÉ solutés :
D5%, NS, LR, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF (si héparine ≤ 1unité/mL),
électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :
N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Thrombopénie, saignements, hyperkaliémie.

SURVEILLANCE :

- Plaquettes, FSC, PTT (6 h post début perfusion ou changement débit), signes de saignements et saignements aux sites injection et prélèvements (selles, urines, etc.), potassium.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Antidote :
 - Protamine 1 mg/100 unités d'héparine IV.



HYALURONIDASE (Amphadase^{MD}) (enzyme - antidote) PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

INDICATIONS :

- Prévention des dommages tissulaires lors des extravasations de solutés hyperosmolaires (AA/dextrose, bicarbonate de sodium, calcium, potassium, D10%, mannitol), de certains médicaments (ex : acyclovir, amphotéricine B, cloxacilline, gentamicine et tobramycine, phénobarbital, phénytoïne, vancomycine) et de culots globulaires.
- Non indiqué pour extravasation d'un agent vasoconstricteur (voir Phentolamine).
- Idéalement donné dans l'heure suivant l'incident ; pourrait être efficace ad 12h après extravasation.

DOSE :

- **SC ou intradermique :**
 - 5 injections de 0,2 mL autour de la région atteinte.

PRÉSENTATION :

- Non commercialisé au Canada.
- Disponible en raison d'un accès préautorisé par le programme d'accès spécial de santé Canada.
- Bien documenter les informations demandées.

PRÉSENTATION	Présentation	Diluant	Concentration
		Fliale 150 unités/1 mL	Déjà dilué
PRÉPARATION POUR ADMINISTRATION	Hyaluronidase 150 unités/mL	Volume diluant	Concentration finale
		0,2 mL	Non dilué

- Préparer 5 seringues de 0,2 mL en utilisant des aiguilles 27G et des seringues de 1 mL ou les plus petites disponibles.

ADMINISTRATION :

- **SC, intradermique (NE PAS administrer IV) :**
 - Doit être administré par équipe médicale.
- Procéder à 5 injections de 0,2 mL AUTOUR de la région atteinte; ne pas administrer dans des tissus infectés ou inflammés.
- Changer l'aiguille entre chaque injection si usage de la même seringue, pour diminuer dispersion de l'affection.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fliale : Réfrigérer.
Jeter portion inutilisée.
Seringues : Utiliser immédiatement.

COMPATIBILITÉ solutés :

N/A

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



HYALURONIDASE (Amphadase^{MD}) suite
(enzyme - antidote)
PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

EFFECTS SECONDAIRES :

- Bien toléré.
- Réactions au site d'injection, réaction allergique (éruption cutanée, urticaire), hypotension, tachycardie.

SURVEILLANCE :

- Site d'extravasation.
- Induration et œdème devraient diminuer dans les 15-30 minutes suivant les injections.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	N/A	N/A	NON	AUCUN



HYDROCORTISONE (Solu-Cortef^{MD}) (corticostéroïde)

INDICATIONS :

- Traitement de l'hypotension réfractaire aux amines.
- Traitement des pneumopathies chroniques et autres conditions inflammatoires.
- Traitement de l'insuffisance et du choc surrénaliens.

DOSE :

- **Hypotension**
 - Dose de charge : 1 mg/kg x 1 dose
 - Dose de maintien : Selon âge gestationnel
 - < 34 semaines : 0,5-1 mg/kg q 12 h
 - ≥ 34 semaines : 0,5-1 mg/kg q 6 à 8 h
- **Pneumopathie chronique**
 - 5 mg/kg/jour (q 12 h) puis sevrage en 5-10 jours
- **Insuffisance surrénalienne**
 - 1 mg/kg/jour (q 12 h)
 - En cas de stress physiologique, les doses doivent être augmentées de 2-3 fois.
- **Choc surrénalien**
 - 2 mg/kg/dose x 1 puis 1 mg/kg/dose q 6 h et à réévaluer après 24 h.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 1 MG/ML OU 10 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- **Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
		IV	Fiole 100 mg	Diluant fourni 2 mL
PRÉPARATION	Condition	Hydrocortisone 50 mg/mL	Diluant	Concentration finale
	<1 mg	0,2 mL (10 mg)	NS 9,8 mL	1 mg/mL
	≥ 1 mg	2 mL (100 mg)	NS 8 mL	10 mg/mL
PRÉSENTATION FINALE	Seringue à utiliser			
	< 0,5 mL : 1 mL			
	≥ 0,5 mL ou PICC : ≥ 3 mL			



HYDROCORTISONE (Solu-Cortef^{MD}) suite (corticostéroïde)

ADMINISTRATION :

IV : Administrer en 10 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL NS au même débit ou en maximum de 10 minutes.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

Jeter fiole après usage.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Hyperglycémie, glycosurie, hypertension, rétention sodée, susceptibilité augmentée aux infections, saignements et perforations G-I, hypocalcémie, hypokaliémie, irritabilité.
- À plus long terme :
 - Cardiomyopathie hypertrophique, retard de croissance, ostéopénie, insuffisance surrénalienne.

SURVEILLANCE :

- Glycémie, glycosurie, sang dans sécrétions ou selles, TA, électrolytes.
- Envisager un suivi de l'intégrité de l'axe hypothalamo-hypophysio-surrénalien après un traitement prolongé (> 14 jours), particulièrement en prévision d'une situation clinique associée à un stress important (ex : chirurgie).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Diminuer graduellement les doses q 48-72 h si traitement de longue durée (>3-7 jours) pour éviter choc surrénalien (hypotension, hyponatrémie, tachycardie, oligurie).
- Utiliser avec précautions si infection ou hyperglycémie préexistantes.
 - Contre-indiqué chez patients avec fongémie active.
 - Contre-indiqué en association avec anti-inflammatoires.



IBUPROFÈNE (Néoprofène^{MD})
(anti-inflammatoire non stéroïdien)
PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

INDICATION :

- Traitement du canal artériel persistant chez nouveau-né prématuré.

DOSE :

- **Dose de charge :**
 - 10 mg/kg IV x 1 dose
- **Dose d'entretien :**
 - 5 mg/kg/dose IV q 24 h x 2 doses (24 h post-dose de charge)

Cette série peut être répétée 24-48 h après dernière dose si canal artériel toujours ouvert ou réouverture (max 3 séries au total).

PRÉSENTATION :

- **NON COMMERCIALISÉ AU CANADA.**
- **DISPONIBLE EN RAISON D'UN ACCÈS PRÉAUTORISÉ PAR LE PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL DE SANTÉ CANADA.**
- **CONTACTER LE PHARMACIEN DE GARDE LORSQUE NÉCESSAIRE.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole 20 mg/2 mL	Déjà dilué	10 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administré, non dilué, en 15 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
 - Si soluté en cours non compatible, il n'est pas nécessaire de mettre un soluté de base lors de l'administration du médicament.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité: 30 minutes TP

Protéger fiole de la lumière.

Jeter fiole après usage.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF, électrolytes, D10%

EFFETS SECONDAIRES :

- Diminution de la fonction rénale, hyponatrémie, hyperkaliémie, perforation gastro-intestinale, entérocolite nécrosante (avec autres facteurs risque), inhibition de l'agrégation plaquettaire, hyperbilirubinémie, hypertension pulmonaire (rare).

SURVEILLANCE :

- Diurèse, électrolytes, signe de saignement (selles, urines, hémoglobine), créatinine/urée, diurèse, plaquettes, bilirubine.



IBUPROFÈNE (Néoprofène^{MD}) suite
(anti-inflammatoire non stéroïdien)
PROGRAMME D'ACCÈS SPÉCIAL

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention si insuffisance rénale sévère, saignement actif, trouble de la coagulation, thrombopénie, entérocolite nécrosante, maladie cardiaque congénitale.



IMIPENEM - CILASTATIN (Primaxin^{MD}) (antibiotique - carbapenem)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles, résistant à autres antibiotiques (infection non SNC).

DOSE :

- Si âge post-natal < 7 jours :**
 - 20-25 mg/kg q 12 h
- Si âge post-natal > ou = 7 jours :**
 - 20-25 mg/kg q 8 h

PRÉSENTATION :

- Seringues 5 mg/mL servies par la pharmacie.
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans le cabinet décentralisé de l'aire de réanimation à l'urgence.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	250 mg/ fiole	10 mL NS	25 mg/mL
2 ^e DILUTION	IV	Prélever 1 mL d'imipenem 25 mg/mL	4 mL NS	5 mg/mL
PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser		Imipenem 5 mg/mL	
	≥ 3 ml		Volume selon dose prescrite	

Concentration maximale pour administration : 5 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer via pousse-seringue en 20 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou en maximum de 10 minutes.
 - Si soluté en cours non compatible, il n'est pas nécessaire de mettre un soluté de base lors de l'administration du médicament.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Jeter fiole après usage.

Seringue préparée au SCAS : 6 h TP
24 h frigo
Seringue préparée à l'unité : 1h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

D10%, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF, bicarbonate de sodium, héparine



IMIPENEM - CILASTATIN (Primaxin^{MD}) suite

(antibiotique - carbapenem)

EFFETS SECONDAIRES :

- Convulsions, thrombocytose, rougeurs/douleur site administration, élévation enzymes hépatiques, diarrhée, réactions allergiques, nausée.

SURVEILLANCE :

- FSC, enzymes hépatiques, site d'administration.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustement de la dose requis en insuffisance rénale.



Insuline (Insuline)^{MD}

(Hormone polypeptidique)

INDICATIONS :

- Correction de l'hyperglycémie ;
- Correction de l'hyperkaliémie.

DOSES :

Correction de l'hypoglycémie :

- Posologie initiale habituelle : 0,01 à 0,02 unités/kg/heure.
- Écart posologique : 0,01 à 0,4 unités/kg/heure, ajuster selon glycémies.

CORRECTION de l'hyperkaliémie :

- Posologie initiale recommandée : 0,05 à 0,1 unité/kg/heure, en association avec 2 à 4 mL/kg/heure de D10% pour prévenir hypoglycémie; ajuster selon réponse.

PRÉSENTATION	Produit	Diluant	Concentration finale
--------------	---------	---------	----------------------

TOUJOURS UTILISER LES SERINGUES PRÉPARÉES ET SERVIÉES PAR LA PHARMACIE.

PRÉPARATION DU SOLUTÉ	Insuline régulière 100 unités/mL (mL)	Dextrose 10% + acides aminés 3% (mL)	Concentration finale
< 1,5 KG	0,05 mL (5 unités)	49,95 mL	0,1 u/mL
>OU = 1,5 KG	0,1 mL (10 unités)	49,9 mL	0,2 u/mL
RESTRICTION LIQUIDIENNE OU DOSE ÉLEVÉE	0,2 mL (20 unités)	49,8 mL	0,4 u/mL

- L'insuline est préparée dans un soluté D10% + AA 3% afin de diminuer l'adsorption de l'insuline sur les parois de la tubulure.

CONCENTRATION MAXIMALE = 1 unité/mL

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ (VOIR ANNEXE VI)

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Moniteur cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	NON	AUCUN

ADMINISTRATION :

• Perfusion :

La préparation doit être faite et la tubulure amorcée depuis au moins 30 minutes avant usage.

L'heure de préparation est inscrite à la main sur l'étiquette ; donc s'assurer qu'au moins 30 minutes se sont écoulées depuis cette heure avant de passer à l'étape suivante.

Pour traitement de l'hyperkaliémie, pour éviter délai, NE pas laisser reposer la solution, utiliser immédiatement.

Retirer le bouchon et purger la tubulure microbore avec 20 mL de la solution d'insuline, en poussant le piston de la seringue. Ce 20 mL doit être jeté.



Insuline (Insuline)^{MD}

(Hormone polypeptidique)

Ne pas mettre de filtre sur la voie IV où perfuse l'insuline.

Privilégier une **voie centrale**, pour éviter l'interruption du traitement et l'accumulation d'insuline localement en cas d'infiltration d'une voie veineuse périphérique.

Ne pas donner de médicaments en bolus dans la même voie que l'insuline pour éviter de donner des bolus lors du rinçage.

Quand connectée sur le patient, programmer le pousse-seringue pour un volume de purge équivalent à la quantité de tubulures (cathéter + bouchon + rallonge Y) pour 1 à 3 minutes (pour la première seringue seulement).

Changer la tubulure microbore à toutes les 24h. Poursuivre avec le débit prescrit.

Fin de perfusion :

Si en dérivé avec APT :

- Retirer le Y si possible, sans rinçage.

Si en perfusion seule :

- Remplacer la perfusion par une seringue et rallonge contenant NaCl 0,9%
- Programmer le pousse-seringue pour un volume de rinçage équivalent au volume de purge total et perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt

Lorsque le rinçage avec le NaCl 0,9% est terminé, cesser la perfusion et inscrire dans les notes infirmières l'heure d'arrêt.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins
Seringue préparée SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ

NS, D5%, D10%, D10% + AA 3%.

COMPATIBILITÉ AU SITE INJECTION TERMINALE

AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes.

EFFETS SECONDAIRES ET SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION :

- Hypoglycémie, hypokaliémie.
- Surveiller glycémies q 15-30 minutes après le début de la perfusion, après tout changement de débit et aux changements de seringue, puis espacer selon la stabilité des résultats.
- Surveillance étroite des glycémies lors des changements de seringues, en raison de la cinétique variable d'absorption de l'insuline sur la seringue et la tubulure.



Kétamine (Ketalar)^{MD}

(Anesthésiant général)

INDICATIONS :

- Analgésie et sédation lors de procédures douloureuses brèves (p. ex : intubation, cardioversion).

DOSES :

0,5 à 1 mg/kg/dose.

Doses supplémentaires, si requises : 0,5 mg/kg/dose aux 2 minutes prn (dose maximale totale de 2 mg/kg).

PRÉSENTATION :

FIOLES DISPONIBLES DANS L'ARMOIRE DE NARCOTIQUES DE LA NÉONATOLOGIE.

PRÉSENTATION	Voie	Produit	Diluant	Concentration finale
DILUTION PRIMAIRE :	IV	50 mg / mL (fiolle)	Déjà dilué	50 mg / mL
		50 mg (1 ml)	4 mL NS	10 mg / mL

ADMINISTRATION :

- IV directe :** Administrer via pousse-seringue en 2 minutes et rincer avec 1 ml NS au même débit via pousse-seringue.
Vitesse maximale d'administration : 0,5 mg / kg / minute.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins
Seringue : 1h TP

COMPATIBILITÉ

Solutés : NS, D5%

COMPATIBILITÉ AU SITE INJECTION TERMINALE

Pas de données

EFFETS SECONDAIRES :

- Augmentation des sécrétions respiratoires et salivaires (risque moindre avec une prémédication d'atropine), pouvant entraîner un laryngospasme (rare), hypertonicité musculaire, clonies, mouvements tonico-cloniques parfois similaires à des convulsions, hoquet, rash non allergique et transitoire du visage et du cou, hypertension et tachycardie.
- Apnée ou dépression respiratoire transitoire rare (si dose élevée ou administration rapide). Certaines sources déconseillent l'utilisation de la kétamine chez les enfants de moins de 3 mois, en raison d'un risque plus important de complications liées aux voies aériennes.
- La kétamine induit une dissociation entre les systèmes thalamocortical et limbique, empêchant les centres supérieurs de percevoir des stimuli auditifs, visuels ou douloureux; la kétamine entraîne un état cataleptique ressemblant à une transe ; les yeux demeurent ouverts avec un regard déconnecté et un nystagmus est souvent présent; le patient semble être éveillé mais est dissocié de l'environnement et ne réagit pas à la douleur; le tonus musculaire squelettique est normal ou légèrement augmenté, et des mouvements délibérés peuvent se produire, sans lien avec la douleur. Suivant l'administration de kétamine IV, l'effet dissociatif se manifeste après 30 secondes à 2 minutes et dure 5 à 10 minutes.

SURVEILLANCE :

- BUN, créatinine sérique, I/E, AST/ALT, FSC, site injection.



Kétamine (Ketalar) suite

(Anesthésiant général)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ (VOIR ANNEXE VI)

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	N/A	OUI	OUI	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ne pas réfrigérer le médicament car cristallisation.
- Diminuer la fréquence d'administration si insuffisance rénale ou hépatique.
- Si phlébite au site d'injection, privilégier solution plus diluée



LORAZÉPAM (Ativan^{MD})

(benzodiazépine anxiolytique et sédatrice)

INDICATION :

- Traitement des convulsions réfractaires au phénobarbital

DOSE :

- Convulsions :
 - 0,1 mg/kg/dose q 5 à 10 minutes si convulsions persistent pour 2 doses PRN.

PRÉSENTATION :

- DOSE URGENTE PRÉPARÉE À L'UNITÉ DE SOINS.**
- Fioles disponibles dans l'armoire à narcotiques.
- SERINGUES SERVIES PAR PHARMACIE POUR DOSES RÉGULIÈRES.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 4 mg/ 1 mL	Déjà dilué	4 mg/mL
PRÉPARATION À L'UNITÉ	Voie	Lorazépam 4 mg/mL (volume)	Volume diluant	Concentration finale
	IV	4 mg (1 mL)	NS 7 mL	0,5 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 4 mg/mL

ADMINISTRATION :

IV : Administrer en 5 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL de NS via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fioles : TP 90 jours
Jeter après usage

Seringue préparé unité : Préparer juste avant administration

Seringue SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, AA/Dextrose, électrolyte

INCOMPATIBILITÉ :

SMOF

EFFECTS SECONDAIRES :

- Dépression respiratoire et apnée, hypotension, dépression SNC, sédation, myoclonies, tolérance et dépendance physique (si usage > 5 jours), irritabilité et convulsions paradoxales, douleur site injection, nécrose tissulaire si extravasation.



LORAZÉPAM (Ativan^{MD}) suite

(benzodiazépine anxiolytique et sédatif)

SURVEILLANCE :

- FR, saturation, TA, état neurologique et niveau de sédation, site injection (si voie périphérique).
- Signes et symptômes de sevrage lors de la diminution des doses après une utilisation régulière prolongée (> 5 jours).

Le début d'action après administration IV est environ 5 minutes, avec un effet maximal en 10-20 minutes et une durée d'action de 3-8 h (davantage chez nouveau-nés prématurés).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI ** DOIT ETRE ADMINISTRÉ PAR MÉDECIN SI DOSE > 0,1 MG/KG**	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Antidote :
 - Flumazénil
- Utiliser avec prudence chez patient recevant autres dépresseurs du SNC et en cas d'atteinte rénale ou hépatique
- Contient polyéthylène glycol 18% (préservatif).
- Midazolam est préféré pour les perfusions continues.



MEROPENEM (Merrem^{MD})

(antibiotique - carbapenem)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles

DOSE :

- Sepsis :

Âge gestationnel	Âge postnatal	Dose	Intervalle
< 32 semaines	0-14 jours	20 mg/kg/dose	12 h
	15-28 jours	20 mg/kg/dose	8 h
	>28 jours	30 mg/kg/dose	
≥ 32 semaines	0-14 jours	20 mg/kg/dose	8 h
	>14 jours	30 mg/kg/dose	

- Méningite et infection causée par *Pseudomonas* :

Âge gestationnel	Âge postnatal	Dose	Intervalle
< 32 semaines	0-14 jours	40 mg/kg/dose	12 h
	>14 jours		8 h
≥ 32 semaines	Peu importe		8 h

PRÉSENTATION :

- FIOLES COMMERCIALES SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans le cabinet décentralisé de l'aire de réanimation de l'urgence.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	500 mg/fiole	ESI 10 mL	50 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Meropenem 50 mg/mL
	< 25 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥25 mg ou PICC: ≥3 mL	

Concentration maximale pour administration : 50 mg/mL



MEROPENEM (Merrem^{MD}) suite

(antibiotique - carbapenem)

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 10 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou un maximum de 10 minutes.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fliale reconstituée : 1 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

D5%, AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate de sodium

EFFETS SECONDAIRES :

- Diarrhées, nausées/vomissement, rash, inflammation au site d'injection.

SURVEILLANCE :

- Surveiller diarrhées, rash.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustement de la dose si insuffisance rénale.
- Surveiller signes et symptômes d'allergie lors du début de meropenem si bébé connu allergique aux autres carbapenem / pénicillines / céphalosporines.



METRONIDAZOLE (Flagyl^{MD}) (antibiotique)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- **Dose charge :**
 - 15 mg/kg
- **Dose d'entretien :**
 - 7,5 mg/kg à débiter après dose de charge selon intervalle suivant.

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge post-natal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	48 h
	> 28 jours	24 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	24 h
	> 14 jours	12 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	24 h
	> 7 jours	12 h
≥ 45 semaines	Tous	8 h

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 5 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE, FAITES A PARTIR DES SACS COMMERCIAUX 5 MG/ML.**
- **Si la pharmacie est fermée, sacs commerciaux disponibles dans le cabinet décentralisé de l'aire de réanimation à l'urgence.**

ADMINISTRATION :

- IV :** • Administrer en 30 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 ml de NS au même débit ou un maximum de 10 minutes.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS : 48 h TP
Protéger de la lumière.
Ne pas réfrigérer.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



METRONIDAZOLE (Flagyl^{MD}) suite (antibiotique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Goût métallique, coloration brune des urines, prurit, vomissement, flushing, phlébite au site d'administration (si voie périphérique).
- Rares :
 - Neutropénie et thrombocytopénie, convulsions, neuropathie périphérique.

SURVEILLANCE :

- Site d'administration (si voie périphérique), FSC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN



MIDAZOLAM (Versed^{MD}) (sédatif – anesthésique)

INDICATIONS :

- Traitement des convulsions réfractaires.
- Sédation.

DOSE :

- **Convulsions réfractaires :**
 - **Perfusion :**
 - 0,06 à 0,4 mg/kg/h
- **Sédation/ agitation sévère :**
 - **Doses intermittentes IV :**
 - 0,05 à 0,2 mg/kg/dose q 2-4 h régulier ou PRN
 - **Perfusion IV :**
 - 0,01 à 0,06 mg/kg/h

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 1 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR DOSES INTERMITTENTES.**
- **SERINGUES 0,1 MG/ML ET 0,5 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR PERFUSION.**
- **Si la pharmacie est fermée, fioles 5 mg/mL disponibles dans l'armoire à narcotiques.**

PRÉPARATION PAR PHARMACIE	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 1 mL	Déjà dilué	5 mg/mL

PRÉPARATION A L'UNITÉ OU A LA PHARMACIE	Condition	Midazolam 5 mg/mL	Diluant volume	Concentration finale
	Doses intermittentes IV sans perfusion	1 mg (0,2 mL)	NS 0,8 mL	1 mg/mL
	Perfusion IV (BB ≤ 1 kg)	5 mg (1 mL)	NS 49 mL	0,1 mg/mL
	Perfusion IV (BB > 1 kg)	25 mg (5 mL)	NS 45 mL	0,5 mg/mL

ADMINISTRATION :

- **Doses intermittentes IV:** Administrer en 5 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
- **Perfusion continue IV :** Via pousse-seringue

$$\text{Débit (mL/h)} = \frac{\text{Dose prescrite (mg/kg/h)} \times \text{poids (kg)}}{\text{Concentration finale (mg/mL)}}$$



MIDAZOLAM (Versed^{MD}) suite

(sédatif – anesthésique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Conserver TP
Jeter après usage.

Seringue préparée au SCAS : 2 h TP

Seringue préparée à l'unité: 1h TP

Abri de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, D10%, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Héparine, D10%, électrolytes

EFFECTS SECONDAIRES :

- Dépression respiratoire, hypotension, dépression SNC, sédation excessive, nécrose si extravasation.
- Tolérance et dépendance physique lors d'utilisation prolongée (plus de 5 jours).

SURVEILLANCE :

- FR, TA, état neurologique et niveau de sédation, saturation, site injection, signes et symptômes de retrait (si diminution dose rapidement suite utilisation > 5 jours).

Début action de 1-2 minutes, avec durée action de 2-6 h.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	OUI (SI PERFUSION)	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Antidote :
 - Flumazénil
- Utiliser avec prudence si administré à patients recevant autres dépresseurs du SNC. Les nouveau-nés sont particulièrement à risque de fluctuations de la TA systémique et cérébrale.
- Utiliser avec précautions chez les patients non ventilés hypercapniques ou avec réserve respiratoire limitée.
- La formulation injectable contient 1% d'alcool benzylique, un excipient associé au gasping syndrome chez nouveau-nés lors d'une utilisation à dose élevée.



Milrinone (Primicor^{MD})

(Agent inotrope)

INDICATIONS :

- Traitement du choc cardiogénique normovolémique (insuffisance cardiaque décompensée) ;
- Traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire réfractaire ou accompagnée d'une défaillance cardiaque.

DOSES :

- Posologie initiale habituelle : 0,2 à 0,5 **mcg/kg/minute**
- Écart posologique habituel : 0,2 à 0,75 **mcg/kg/minute**

Sa longue demi-vie d'élimination (3 à 10 heures en néonatalogie) oblige un délai de 12 à 24 heures entre les ajustements de dose (temps requis pour atteindre l'état d'équilibre).

Dans certains cas, il est possible d'administrer une dose de charge en début de traitement pour atteindre des niveaux thérapeutiques plus rapidement, mais cette pratique peut s'accompagner d'hypotension.

Ajustement en IR.

EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE, FIOLES DISPONIBLES DANS L'ARMOIRE DE NUIT DE LA REANIMATION. SERINGUES SERONT SERVIES PAR LA PHARMACIE PAR LA SUITE

PRÉSENTATION	Produit	Diluant	Concentration finale
MILRINONE IV	10 mg/10 mL (fiOLE)	Déjà dilué	1 mg/mL
PRÉPARATION DU SOLUTÉ	Milrinone 1 mg/mL	Volume diluant	Concentration finale
PERFUSION CONTINUE	2,5 mL (2,5 mg)	47,5 mL D5%	50 mcg/mL
	5 mL (5 mg)	45 mL D5%	100 mcg/mL
	10 mL (10 mg)	40 mL D5%	200 mcg/mL

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ (VOIR ANNEXE VI)

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Moniteur cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	OUI	AUCUN

ADMINISTRATION :

• Perfusion :	Administrer via pousse-seringue en perfusion continue. Voie centrale si possible; voie périphérique possible en attendant l'installation d'une voie centrale
----------------------	---

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins
Seringue préparée à l'unité : 1 h TP
Seringue préparée SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ
NS, D5%, D10%
COMPATIBILITÉ AU SITE INJECTION TERMINALE
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes



Milrinone (Primicor^{MD}) suite

(Agent inotrope)

EFFETS SECONDAIRES ET SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION :

- Hypotension, tachycardie, arythmies, thrombocytopénie
- TA, RC, FC, saturation, pouls périphérique, temps de remplissage capillaire, coloration, acide lactique, diurèse, bun/créatinine, ionogramme, FSC, site d'injection (si administration par voie périphérique).
- En cas d'hypotension en début de traitement : corriger l'hypovolémie s'il y a lieu, débiter la milrinone à faible dose, envisager de l'épinéphrine transitoirement.



MORPHINE (Morphine^{MD})

(analgésique narcotique)

INDICATIONS :

- Analgésique.
- Sédation.
- Traitement du syndrome de sevrage aux opiacés.

DOSE :

- Doses intermittentes initiales
 - 0,05 à 0,1 mg/kg/dose q 3-4 h PRN ou régulier.
- Écart posologique possible
 - 0,05 à 0,2 mg/kg/dose

En raison d'un effet de premier passage important, les doses intraveineuses sont plus faibles que les doses orales; une dose 0,05 mg de morphine IV correspond à 0,1 à 0,15 mg de morphine PO.

- Perfusion IV
 - 0,01 à 0,02 mg/kg/h (ad 0,1 mg/kg/h) avec entredoses de 0,03-0,05 mg/kg/dose ou 5-10% de la dose perfusée quotidienne q 3 h PRN.

En raison de la longue demi-vie d'élimination de la morphine en néonatalogie, le plein effet d'une perfusion ou d'une augmentation de débit se manifeste après plusieurs heures; toujours administrer une entredose de morphine avant de débiter ou d'augmenter le débit de base afin de procurer un soulagement rapide.

** Substitution d'opiacés

Une dose de **0,02 mg (20 mcg) de morphine IV correspond à 1 mcg de fentanyl IV**; toujours comparer la dose calculée à l'écart posologique habituel. **

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 0,5 MG/ML OU AMPOULES 2 MG/ML (SELON LA DOSE) SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR DOSES INTERMITTENTES SANS PERFUSION.**
- **SERINGUES 0,1 MG/ML ET 0,5 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR PERFUSION**
- **Si la pharmacie est fermée, ampoules 2 mg/mL disponibles dans l'armoire à narcotiques.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	2 mg/mL Ampoule	Déjà dilué	2 mg/mL
PRÉPARATION	Voie	Morphine 2 mg/mL	Diluant et Seringue utilisée	Concentration finale
	Doses intermittentes sans perfusion (dose < 0,2 mg)	2 mg (1mL)	3 mL NS Seringue 5 mL	0,5 mg/mL
PRÉPARATION	Voie	Morphine 2 mg/mL	Diluant et Seringue utilisée	Concentration finale
	Doses intermittentes sans perfusion (dose ≥ 0,2 mg)	Volume selon dose prescrite	Pas de redilution Seringue 1 mL	2 mg/mL



MORPHINE (Morphine^{MD})
(analgésique narcotique)

PRÉPARATION (suite)	Voie	Morphine 2 mg/mL	Diluant et Seringue utilisée	Concentration finale
	Perfusion IV + entredoses (BB ≤ 3 kg)	0,5 ml 1 mg)	9,5 mL NS Seringue 10 mL	0,1 mg/mL
	Perfusion IV + entredoses (BB > 3 kg)	2,5 mL (5 mg)	7,5 mL NS Seringue 10 mL	0,5 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 1 mg/1 ML

ADMINISTRATION :

IV intermittent :	Administration IV via pousse-seringue en 5 minutes.
Perfusion (y compris entredoses associées) :	Via pousse-seringue en continu.

• **HAUT RISQUE :**

- Il existe plusieurs présentations et concentrations de morphine, et ce médicament à index thérapeutique étroit représente un haut risque d'erreur;
- Toujours valider la dose et la concentration à administrer par une double vérification indépendante.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue pour perfusion préparée à l'unité : 12 h TP.
Seringue préparée pharmacie : 24 h TP
Jeter reste fiole après usage.
Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

EFFETS SECONDAIRES :

- Dépression respiratoire et apnée, dépression SNC, hypotension, bradycardie, diminution du péristaltisme intestinal, rétention urinaire, tolérance et dépendance physique lors d'utilisation prolongée (plus de 5 jours), rash.

SURVEILLANCE :

- FR, TA, RC, FC, saturation O₂, signes et symptôme de sevrage si arrêt rapide lors d'utilisation > 5 jours, score Finnigan (échelle de sevrage).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI - (si perfusion)	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention si insuffisance hépatique ou rénale sévère
- Utiliser avec prudence si reçoit autre médicament dépresseur du SNC.
- Antidote :
 - Naloxone (cf fiche naloxone manuel IV)



NALOXONE (Narcan^{MD})

(antagoniste des opioïdes)

INDICATION :

- Renversement de la dépression du SNC et de la dépression respiratoire induites par les narcotiques.

DOSE :

- **Renversement complet des effets des opiacés :**
 - 0,1 mg/kg/dose IV x1, peut être répété après 2-3 minutes PRN.
- **Renversement partiel des effets des opiacés :**
 - 0,01 mg/kg/dose IV x1, peut être répété après 2-3 minutes PRN.

PRÉSENTATION :

- **TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ.**
- **Ampoules disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Ampoule 0,4 mg/ 1 mL	Déjà dilué	0,4 mg/mL

ADMINISTRATION :

IV direct : Administrer lentement en 30-60 secondes, non dilué.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : TP à l'abri de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

EFFETS SECONDAIRES :

- Signes de sevrage aux opiacés :
 - Hypertension, tachycardie, arythmies, vomissements, trémulations, anxiété, agitation, douleur, diaphorèse, convulsions.

SURVEILLANCE :

- Effort respiratoire, FR, état neurologique, saturation, TA, RC, FC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Peut être donné IM ou SC si voie IV non disponible. Il doit y avoir une bonne perfusion périphérique. Le début d'action par ces voies est retardé.
- Peut précipiter une réaction de sevrage si administré à un patient qui reçoit des narcotiques depuis plusieurs jours ou si administré à un nouveau-né dont la mère est narco-dépendante.



NORÉPINÉPHRINE (Levophed^{MD})
(synonyme Noradrénaline)
(sympathomimétique)

INDICATION :

- Traitement du choc septique.
- Hypotension systémique réfractaire.

DOSE :

- Débuter à 0,05 - 0,1 mcg/kg/min.
- Ajuster pour perfusion de 0,05 mcg/kg/min à 2 mcg/kg/min.

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 8 MCG/ML, 32 MCG/ML OU 64 MCG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR PERFUSION.**
- **Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans la pharmacothèque.**

PRÉSENTATION	Présentation	Diluant	Concentration
	4 mg/4 mL (fiole)	Déjà dilué	1 mg/mL

PRÉPARATION SOLUTÉS POUR PERFUSION IV	Conditions	Volume médicament	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale
	BB ≤ 1 kg	0,4 mL (0,4 mg)	49,6 mL D5% Seringue 50 mL	8 mcg/mL
	BB > 1 kg	1,6 mL (1,6 mg)	48,4 mL D5% Seringue 50 mL	32 mcg/mL
	Restriction liquidienne	3,2 mL (3,2 mg)	46,8 mL D5% Seringue 50 mL	64 mcg/mL

Concentration maximale pour administration : 64 mcg/mL

* L'utilisation du pousse-seringue avec le plus petit calibre de seringue est favorisée pour la précision du débit * :

- 5 mL :
 - 0,03 mL/h minimum
- 10 mL :
 - 0,05 mL/h minimum
- 20, 30 et 60 mL :
 - 0,1 mL/h minimum



NORÉPINÉPHRINE (Levophed^{MD}) suite

(synonyme Noradrénaline)
(sympathomimétique)

ADMINISTRATION :

- IV :**
- En continu via pousse-seringue dans voie centrale
 - OK voie périphérique en attendant installation de voie centrale

Aide-mémoire pour débit :

$$\text{Débit (mL/h)} = \frac{\text{Dose désirée (mcg/kg/min)} \times \text{poids (kg)} \times 60 \text{ min/h}}{\text{Concentration norépinéphrine (mcg/mL)}}$$

Avant le début de la perfusion :

- Faire le vide d'air de la rallonge à médicament avec la norépinéphrine.
- Au début de la perfusion, remplir un « volume de purge » équivalent au volume de purge du cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y en 1 minute (voir tableau ci-bas). Poursuivre avec le débit prescrit par la suite.

Fin de perfusion :

- Au moment d'arrêter la perfusion, remplacer la dopamine par une seringue et rallonge à médicament contenant du NS. Perfuser au même débit qu'au moment de l'arrêt de la norépinéphrine. Lorsque le volume de purge (cathéter, bouchon clave, robinet et rallonge Y) est atteint, inscrire la date de fin dans les notes. Cela peut prendre jusqu'à quelques heures.

Cathéter veineux ombilical	Volume de purge (D/P)	Cathéter (PICC line)	Volume de purge (D/P)
Vygon 2.5 Fr simple voie	0,21 mL	Argon 1.2 Fr simple voie	0.06 mL
Vygon 3.5 Fr simple voie	0,34 mL	Argon 1.9 Fr simple voie	0,1 mL
Vygon 4 Fr simple voie	0,36 mL	Argyle 1.9 Fr double voie	0,15 mL / 0,13 mL
Vygon 5 Fr simple voie	0,46 mL	Rallonge « Y »	0,15 mL
Vygon 4 Fr double voie	0,28 mL / 0,28 mL	Bouchon clave	0,08 mL
Vygon 5 Fr double voie	0,30 mL / 0,30 mL	Robinet	0,20 mL

- **Se référer à l'OIP-CEMTL-00258-Pharmacothérapie d'urgence en PERFUSION IV dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails sur doses, préparation et administration de la norépinéphrine IV.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : TP

Jeter portions inutilisées.

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5% (à privilégier), D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, dobutamine, dopamine, épinéphrine, AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Bicarbonate sodium, insuline



NORÉPINÉPHRINE (Levophed^{MD}) suite
(synonyme Noradrénaline)
(sympathomimétique)

EFFETS SECONDAIRES :

- Tachycardie, hypertension (avec possibilité de bradycardie réflexe), arythmies, nécrose tissulaire si extravasation, sudation, hypoperfusion et ischémie tissulaire, splanchnique et rénale (dose élevée), tachyphylaxie (si usage prolongée).

SURVEILLANCE :

- TA, RC, FC, site injection (blanchiment, froideur, dureté) si voie périphérique, diurèse, pouls périphérique, temps de remplissage capillaire, coloration, lactates.
- Site d'injection → extravasation :
 - Blanchiment, dureté, froideur.
 - Cesser immédiatement si survient. Aspirer doucement (ne pas flusher). Élever membre. Débuter immédiatement perfusion à un site différent. Utilisation de phentolamine topique pour extravasation.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Nécessité de diminuer progressivement le débit si donné en perfusion. Ne pas cesser rapidement.
- Attention aux changements de débits rapides, car modifications rapides de TA. Éviter de rincer la tubulure à un débit supérieur au débit prescrit.



PANTOPRAZOLE (Pantoloc^{MD})

(inhibiteur pompe à proton; anti-acide)

INDICATIONS :

- Suppression de l'acidité gastrique chez les patients pour qui l'administration d'un IPP par voie entérale n'est pas envisageable (NPO strict).
- Hémorragie digestive haute.

DOSE :

(Peu de données en néonatalogie ; doses extrapolées des doses pédiatriques).

- Suppression de l'acidité gastrique/reflux :
 - 1 mg/kg/jour en 1 ou 2 doses.
- Hémorragie digestive haute :
 - 2 mg/kg X 1 dose puis perfusion 0,2 mg/kg/h.

PRÉPARATION :

Seringues servies par la pharmacie.

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie, fioles disponibles au 8CD.

RECONSTITUTION :	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 40 mg	10 ml NS	4 mg/ml

DILUTION PRIMAIRE (DOSE INTERMITTENTE)	Dose	Volume pantoprazole 4 mg/ml	Diluant supplémentaire	Concentration finale
	< 0,4 mg	1 ml	NS 1 ml	2 mg/ml
	≥ 0,4 mg	Selon dose	Aucun	4 mg/ml

PRÉPARATION SOLUTÉ (PERFUSION CONTINUE)	Pantoprazole 4 mg/ml (volume)	Volume diluant supplémentaire et volume seringue	Volume final	Concentration finale
	20 mg (5 ml)	NS 20 ml Seringue de 30 ml	25 ml	0,8 mg/ml

ADMINISTRATION :

- Dose intermittente :
 - Administrer via pousse-seringue en 15 minutes. Rincer avec 1 ml de NS au même débit.
- Perfusion continue :
 - Donner dose de charge à partir de la solution 0,8 mg/ml en 15 minutes puis administrer via pousse-seringue.



PANTOPRAZOLE (Pantoloc^{MD}) suite

(inhibiteur pompe proton; anti-acide)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Jeter toute portion inutilisée.

Seringue : 21 h TP.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS (pas de données avec D10%).

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
Potassium.

INCOMPATIBILITÉ :

AA/dextrose, Lipides, Calcium (gluconate),
Bicarbonate de Na, héparine (pas de données).

Administer seul si possible.

EFFETS SECONDAIRES :

- Diarrhées, céphalées.
- Risque augmenté chez population néonatale pour les entérocolites nécrosantes et les pneumonies, augmenté si BB prématuré de faible poids.

SURVEILLANCE :

- Selles.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	Bolus	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
NON	OUI	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Aucune



PENICILLINE G (Crystapen^{MD}) (antibiotique - pénicilline)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

- Bactériémie :**
 - 25,000 - 50,000 u/kg
- Méningite :**
 - 75,000 - 100,000 u/kg

ÂGE POSTMENSTRUEL (ÂGE GESTATIONNEL + ÂGE POSTNATAL)	ÂGE POSTNATAL	INTERVALLE
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	12 h
	>28 jours	8 h
30-34 semaines	≤ 14 jours	12 h
	>14 jours	6-8 h
35-44 semaines	≤ 7 jours	8-12 h
	>7 jours	6-8 h
≥ 45 semaines	Tous	6 h

PRÉSENTATION :

- FIOLES COMMERCIALES SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans la pharmacothèque.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	1 M Unités (million unités)	9,6 mL ESI	100 000 U/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringues à utiliser		Pénicilline G 100 000 U/mL
	< 50 000 unités : 1mL		Volume selon dose prescrite
	≥ 50 000 unités ou PICC : ≥3 mL		

Concentration maximale pour osmolarité :

- Voie centrale :
 - 1 000 000 u/mL
- Voie périphérique :
 - 167 000 u/mL



PENICILLINE G (Crystapen^{MD}) suite
(antibiotique - pénicilline)

ADMINISTRATION :

IV : • Perfuser en 30 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou en maximum de 10 minutes via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fliale reconstituée : 1 h FRIGO

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Héparine

EFFETS SECONDAIRES :

- Diarrhée, infection C. difficile, réactions hypersensibilité, extravasation au site injection, hépatite, granulocytopenie, hypernatrémie.
- Rare effets neurotoxiques.

SURVEILLANCE :

- Site d'injection, enzymes hépatiques, FSC, électrolytes, créatinine, selles.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Contient Na 2 mEq / millions Unités pénicilline G.
- 1 MU = 600 mg.
- Ajustement dose en insuffisance rénale.



PHENOBARBITAL (Phenobarbital^{MD})
(anticonvulsivant)

INDICATION :

- Traitement des convulsions (1^{er} choix).

DOSE :

- **Dose de charge :**
 - 20 mg/kg IV x 1 dose
 - Si persistance ou récurrence des convulsions :
 - 10 mg/kg q 20-30 minutes jusqu'à un total de 40 mg/kg au total (incluant la dose de charge).
- **Dose d'entretien :**
 - 3-5 mg/kg/jour DIE à BID
 - Débuter 12 - 24 h après la dose de charge.

PRÉSENTATION :

- **AMPOULES DANS L'ARMOIRE À NARCOTIQUES POUR LA DOSE DE CHARGE ET/OU PERSISTANCE OU RÉCURRENCE DES CONVULSIONS.**
- **AMPOULES SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR DOSES D'ENTRETIEN.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	30 mg/ 1 mL Ampoule	Déjà dilué	30 mg/mL

PRÉPARATION À L'UNITÉ	Voie	Phénobarbital 30 mg/mL	Diluant	Concentration
	IV Dose de charge ou persistance ou récurrence des convulsions	30 mg (1 mL)	D5% (2 mL)	10 mg/mL Puis choisir la seringue à utiliser selon le volume dans le tableau ci-dessous
	IV Dose entretien	Volume selon dose prescrite	Pas de redilution	30 mg/mL Puis choisir la seringue à utiliser selon le volume dans le tableau ci-dessous

PRÉPARATION FINALE	Quantité à prélever	Seringue à utiliser
	< 0,5 mL	1 mL
	PICC ou ≥ 0,5 mL	≥ 3 mL



PHÉNOBARBITAL (Phénobarbital^{MD}) suite (anticonvulsivant)

ADMINISTRATION :

- **Dose de charge :**
 - Administrer en 20 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
- **Dose pour persistance ou récurrence convulsions :**
 - Administrer en 10 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
- **Dose d'entretien :**
 - Administrer en 5 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit via pousse-seringue.
- **Débit maximum :**
 - 1 mg/kg/min.
 - Si soluté en cours non compatible, il n'est pas nécessaire de mettre un soluté de base lors de l'administration du médicament.
- **Se référer à OIP-CEMTL-00257-Initiation des médicaments d'urgence en bolus IV ou endotrachéal à l'unité de soins intensifs néonataux pour détails sur doses, préparation et administration du phénobarbital (dose de charge).**
- **Dans la bibliothèque, se référer à la section Autres RX pour dose de charge ET entretien.**

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF

EFFETS SECONDAIRES :

- Léthargie, hypotonie, sédation, hyperactivité paradoxale, dépression respiratoire, apnées, bradycardie, hypotension (si administration trop rapide), extravasation/phlébite, toxicité hépatique.

SURVEILLANCE :

- Tonus, état neurologique, niveau de sédation, FR, FC, TA, site d'injection (si voie périphérique), saturation, enzymes hépatiques (si donné en traitement de maintien).
- Dosages sanguins à faire 1 h après dose charge et dans l'heure avant dose lors traitement entretien, après 4 -7 jours traitement.
- Valeurs visées :
 - 65-170 mmol/L (ad 200 mmol/L).



PHÉNOBARBITAL (Phénobarbital^{MD}) suite
(anticonvulsivant)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	OUI	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention si atteinte hépatique ou rénale sévère.
- Donner plus petite dose aux bébés très prématurés.
- Diminuer progressivement les doses si administrées à bonne dose en maintien pour une période prolongée.



PHEHTOLAMINE (Rogitine^{MD})
(antagoniste alpha-adrénergique)

INDICATIONS :

- Prévention de la nécrose tissulaire et des escarres causées par l'extravasation d'agents vasoconstricteurs tel que :
 - dopamine, épinéphrine, norépinephrine, phényléphrine, dobutamine, etc.
- Devrait être administré le plus tôt possible, mais peut être efficace jusqu'à 12 h après l'extravasation.

DOSE :

- SC : 0,1-0,2 mg/kg (maximum 1,25 mg)

PRÉSENTATION :

- **TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ.**
- Ampoules disponibles dans le réfrigérateur du cabinet décentralisé de l'aire de réanimation à l'urgence.

	Présentation	Diluant	Concentration
PRÉSENTATION	Ampoule 1 mL	Déjà dilué	5 mg/mL

	Phentolamine 5 mg/mL	Diluant	Concentration finale
PRÉPARATION	0,2 mL (1 mg)	NS 0,8 mL	1 mg/mL

	Phentolamine 1 mg/mL	Diluant	Concentration finale
PRÉPARATION FINALE	Volume selon dose prescrite	NS Ad 1 mL total	Répartir en 5 seringues de 0,2 mL chacune

ADMINISTRATION :

- SC :**
- Administrée par équipe médicale :
 - Procéder à de multiples injections SC pour couvrir la région atteinte (froide, blanche, indurée). Utiliser les plus petites aiguilles disponibles, en changeant l'aiguille à chaque injection.
 - Peut être répété après 30 minutes au besoin.



PHENTOLAMINE (Rogitine^{MD}) suite
(antagoniste alpha-adrénergique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Frigo.
Protéger de la lumière.
Jeter reste de la fiole.

Dilution : Utiliser immédiatement.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
N/A

INCOMPATIBILITÉ :
N/A

EFFECTS SECONDAIRES :

- Hypotension, tachycardie, arythmies.

SURVEILLANCE :

- Retour de la coloration normale de la peau dans l'heure suivant l'administration. RC, FC, TA.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	N/A	N/A	Pas si SC	AUCUN



PHENYTOÏNE (Dilantin^{MD})
(anticonvulsivant)

INDICATION :

- Traitement des convulsions réfractaires au phénobarbital

DOSE :

- **Dose de charge :**
 - 10 à 20 mg/kg IV x 1 dose
- **Dose d'entretien :**
 - 4 à 8 mg/kg/jour (DIE-BID) à débiter 12-24 h après la dose de charge.

PRÉSENTATION :

- **FIOLES DISPONIBLES DANS LA PHARMACOTHÈQUE POUR LA DOSE DE CHARGE.**
- **FIOLES SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR LES DOSES D'ENTRETIEN.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 100 mg/ 2 mL	Déjà dilué	50 mg/mL

DILUTION	Voie	Phénytoïne 50 mg/mL	Diluant	Concentration finale
	IV	1 mL 50 mg)	4 mL NS	10 mg/mL

PRÉSENTATION FINALE	Seringue à utiliser		Phénytoïne 10 mg/mL
	< 10 mg : 1mL		Volume selon dose prescrite
	≥ 10 mg : ≥3mL		

ADMINISTRATION :

- IV :**
- **Avec un filtre 0,22 micron (grand risque de précipitation).**
 - **Éviter d'administrer dans voie centrale.**
 - **Ne jamais perfuser via un picline car causera un blocage de la ligne.**
 - Rincer la voie avec du NS avant l'administration.
 - Administrer en 30 minutes (dose de charge) ou 10 minutes (dose entretien) via pousse-seringue.
 - Rincer avec 1 mL de NS **AU MÊME DÉBIT.**
 - Si soluté en cours non compatible, il n'est pas nécessaire de mettre un soluté de base lors de l'administration du médicament.



PHÉNYTOÏNE (Dilantin^{MD}) suite (anticonvulsivant)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité: 1 h TP.

Jeter reste fiole après usage.

Ne pas réfrigérer.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Aucune

INCOMPATIBILITÉ :

AA/Dextrose, SMOF, D5%, D10%, héparine

EFFETS SECONDAIRES :

- Hypotension, bradycardie, arythmie, sédation/ léthargie, hypotonie, hyperglycémie, hépatotoxicité, phlébite, rash / syndrome Steven-Johnson, dyscrasies sanguines, douleur au site injection, nécrose tissulaire si extravasation.

SURVEILLANCE :

- RC, FC, TA, RR (ad 1 h post perfusion), ECG (durant dose charge ad 20 minutes après fin perfusion), site injection, peau, FSC, enzymes hépatiques, bilirubine, glycémies.

DOSAGES SANGUINS:

Dosage à faire en post-dose de charge (au moins 1 h après fin perfusion) ou en pré-dose lors du traitement de maintien (0 -1 h avant dose) après environ 1 semaine après début de traitement.

- Cibles visées : 30-60 mmol/L.
 - **Attention cinétique non linéaire**, ce qui signifie que doubler la dose pourrait > doubler la concentration.
 - **Mesurer plutôt** la phénytoïne libre si hyperbilirubinémie, hypoalbuminémie, insuffisance rénale ; visons dosage 5-10 mmol/L.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention si insuffisance hépatique sévère.
- Préparation contient 40% propylène glycol + éthanol 10%. Propylène glycol peut causer hyperosmolarité chez bébés prématurés, pouvant résulter en instabilité cardiovasculaire et respiratoire et convulsions.
- Préparation contient 0,2 mEq Na/mL.
- Contre-indiqué si bloc cardiaque de 2^e ou 3^e degré ou bradycardie sinusale.



PIPERACILLINE-TAZOBACTAM (Tazocin^{MD}) (antibiotique)

INDICATIONS :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.
- N'est pas utilisé pour le traitement des infections avec atteinte méningée (pénétration méningée et efficacité incertaine).

DOSE :

- 50 à 100 mg /kg /dose IV de pipéracilline

Âge postmenstruel (âge gestationnel + âge post-natal)	Âge post-natal	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	12 h
	> 28 jours	8 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	12 h
	> 14 jours	8 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	12 h
	8-14 jours	8 h
	>14 jours	6 - 8 h
>44 semaines	TOUS	8 h

PRÉSENTATION :

- SERINGUES SERVIES PAR LA PHARMACIE.
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans la pharmacothèque.

RECONSTITUTION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale (pipéracilline)
	IV		2 g/0,25 g	ESI 10 mL
		3 g/0,375 g	ESI 15 mL	200 mg/mL
2 ^e DILUTION	Pipéracilline 200 mg/mL		Diluant	Concentration
	1 mL		3 mL NS	50 mg/mL
PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser		PIPERACILLINE/TAZOBACTAM 50 MG/ML	
	< 50 mg : 1 mL		Volume selon dose prescrite	
	≥ 50 mg ou PICC : ≥ 3 mL			



PIPERACILLINE-TAZOBACTAM (Tazocin^{MD}) suite (antibiotique)

Concentration maximale pour administration : 50 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer en 30 minutes et rincer avec 1 mL de NS au même débit ou en maximum de 10 minutes via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole reconstituée : 1 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h frigo

Seringue préparée au SCAS : 24 h TP - 3 jours frigo

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, LR, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

Insuline

EFFETS SECONDAIRES :

- Réaction d'hypersensibilité, douleur site injection, augmentation enzymes hépatiques.
- Un surdosage peut abaisser le seuil de convulsion.

SURVEILLANCE :

- Site administration (extravasation), réaction d'hypersensibilité (rash, urticaire, fièvre, œdème, éosinophilie), enzymes hépatiques (AST, ALT).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ne pénètre pas bien barrière hémato-encéphalique (non recommandé pour infection SNC).
- La fiole de la compagnie Stérimax que nous tenons ne contient pas D'EDTA (préservatif).



RANITIDINE (Zantac^{MD})

(antihistaminique – anti-H2)

INDICATIONS :

- Prévention et traitement de divers types d'ulcères, hémorragies gastro-intestinales ou œsophagites.
- Reflux gastro-oesophagien.

DOSE :

- Prématuré < 37 semaines (âge postmenstruel) :
 - 1,5 mg/kg/dose q 12 h.
- BB à terme :
 - 1,5 mg/kg/dose q 8 h

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES SERVIES PAR LA PHARMACIE.**
- Si la pharmacie est fermée, fioles disponibles dans le cabinet décentralisé de l'aire de réanimation à l'urgence.

PRÉSENTATION	Voie	Produit	Diluant	Concentration	
	IV	Fiole 50 mg/2 ml	Déjà dilué	25 mg/ml	

PRÉPARATION	Voie	Ranitidine 25 mg/ml	Diluant	Concentration finale	Volume dose
	IV	1 ml (25 mg)	9 ml NS	2,5 mg/ml	Selon dose prescrite

Concentration maximale pour administration : 2,5 mg/ml

ADMINISTRATION :

- IV :**
- Administrer via pousse-seringue en 15 minutes et rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse-seringue

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée au SCAS: 24 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

Jeter reste de la fiole après usage.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine

INCOMPATIBILITÉ :

N/A



RANITIDINE (Zantac^{MD}) suite (antihistaminique – anti-H2)

EFFECTS SECONDAIRES :

- Diarrhée ou constipation, nausées, étourdissements, éruption cutanée.
- Problème de rythme/bradycardie (rare) si administration plus rapide (< 15 minutes).

SURVEILLANCE :

- Aucune

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Utiliser avec prudence chez la population néonatale étant donné que l'utilisation d'anti-h₂ a été associée à une augmentation de l'incidence d'entérocolite nécrosante, de mortalité et d'infection chez les nouveau-nés de très faible poids à la naissance.
- Ajustement requis en insuffisance rénale.



RÉMIFENTANIL (Ultiva^{MD}) (analgésique opiacé)

INDICATION :

- Diminuer la douleur et relaxer les muscles avant l'intubation néonatale.
- Analgésie/sédation durant intubation.

Données limitées en néonatalogie.

DOSE :

- Bolus :
 - 1 à 3 mcg/kg IV avant intubation (peut être répété après 2-3 minutes si besoin).
- Perfusion :
 - Pour analgésie/sédation durant intubation :
 - Pour BB prématurés :
 - Débuter à 0,075 mcg/kg/min puis titrer ad maximum 0,5-1 mcg/kg/min.
 - Pour BB à terme (≥ 36 semaines):
 - Débuter à 0,15 mcg/kg/min puis titrer ad maximum 0,5-1 mcg/kg/min.

PRÉSENTATION :

Fioles disponibles dans armoire à narcotiques de l'unité néonatale pour bolus pré-intubation et perfusion en dehors des heures d'ouverture de la pharmacie.

Par la suite, seringues pour perfusion seront servies par la pharmacie.

RECONSTITUTION :	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole 1 mg	ESI 1 mL	1 mg/mL

PRÉPARATION SOLUTÉ	Rémifentanil 1 mg/ml (volume)	Volume diluant supplémentaire et seringue utilisée	Volume final	Concentration finale
	1 mg (1 ml)	39 mL D5% Seringue de 50 mL	40 ml	25 mcg/mL (0,025 mg/mL)

Concentration maximale pour administration : 250 mcg/mL (0,25 mg/mL)

ADMINISTRATION :

- Si administré avec bloqueur neuromusculaire pour préparation à l'intubation :
 - Administrer IV direct en 1-3 minutes.
- Perfusion :
 - Administrer en perfusion IV via pousse-seringue.



RÉMIFENTANIL (Ultiva^{MD}) suite

(analgésique opiacé)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole reconstituée : Jeter portion inutilisée.

Solution diluée : 24 h TP.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS.

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

AA/dextrose (pas de données).

EFFETS SECONDAIRES :

- Nausées/vomissement, céphalées, dépression respiratoire, apnée, rigidité musculaire, hypotension, bradycardie, flushing.

SURVEILLANCE :

- RR, TA, FC, Saturation O₂.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	Bolus En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	MÉDECIN (ou sous la supervision d'un MD)	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Avantage car début d'action rapide et courte durée d'action (5-10 min).
- Utiliser naloxone comme antidote mais rarement nécessaire dû à la courte durée d'action.



ROCURONIUM (Zemuron^{MD}) (bloqueur neuromusculaire)

INDICATION :

- Curarisation lors de chirurgies, d'intubation ou d'insuffisance respiratoire sévère chez les patients ventilés mécaniquement.

DOSE :

- Dose :
 - 1 mg/kg q 30-60 minutes PRN
- Perfusion IV (rare) :
 - Dose de charge de 1 mg/kg (si enfant n'est pas déjà curarisé) puis perfusion à débiter à 0,4-0,6 mg/kg/heure (écart posologique habituel : 0,2-1 mg/kg/heure).

PRÉSENTATION :

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie, pour IV direct et première perfusion, fioles disponibles dans le réfrigérateur de l'unité néonatale.

Au besoin, seringue pour perfusion sera servie par pharmacie.

PRÉPARATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	50 mg/5 ml (fiole)	Déjà dilué	10 mg/ml

PRÉPARATION SOLUTÉ pour perfusion	Rocuronium 10 mg/ml (volume)	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale (volume final)
	10 mg (1 ml)	9 ml D5% Seringue de 10 ml	1 mg/ml (10 ml)

ADMINISTRATION :

- **IV :** IV direct rapide, sans dilution et rincer avec 2 à 5 ml de NS.
- **Perfusion :** Avec pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Réfrigérer.
Une fois ouverte, stable 30 jours TP.

Perfusion : 24h TP.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

Insuline, AA/Dextrose (pas de données), lipides



ROCURONIUM (Zemuron^{MD}) suite

(bloqueur neuromusculaire)

EFFETS SECONDAIRES :

- Tachycardie, élévation tension artérielle (peut refléter mauvaise analgésie/ sédation sous-jacente), hypotension, hypertension pulmonaire.
- La paralysie intermittente fréquente ou continue peut entraîner une ulcération cornéenne par la mauvaise fermeture des paupières ; utiliser lubrifiant ophtalmique.

SURVEILLANCE :

- FC, TA, FR, saturation, gaz sanguin.
- Neurostimulation de type train-of-four (TOF) si usage prolongé pour éviter une surcurarisation.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	OUI	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Action en 2 minutes, effet dure 20 minutes à 2 heures :
 - Certaines conditions ou agents pharmacologiques peuvent augmenter la durée de la paralysie :
 - Gentamicine et autres aminosides, vancomycine, corticostéroïdes, acidose, insuffisance rénale ou hépatique, hypothermie, hypokaliémie, hypocalcémie, hypermagnésémie.
- En cas d'urgence, l'effet curarisant peut être renversé par la néostigmine (0,03 mg/kg IV x 1 dose ; dose max 0,07 mg/kg x 1 dose ; IV direct, en au moins 1 minute, sans redilution et rincer avec NS. Administrer avec prémédication d'atropine pour réduire risques de bradycardie.
- Peut masquer les convulsions :
 - Éviter le rocuronium ou envisager une prophylaxie anticonvulsive concomitante chez les patients à risque.
- Utiliser avec prudence en cas d'hypertension pulmonaire.



SUCCINYLCHOLINE (Anectine – Quelicin^{MD}) (relaxant musculaire)

INDICATION :

- Relaxation musculaire complète (curarisation) pour faciliter l'intubation endotrachéal.

DOSE :

- IV : 2 mg/kg/dose pour une dose, répétable au besoin aux 3-5 minutes (dose totale 4 mg/kg).

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	200 mg /10 mL	Déjà dilué	20 mg/mL

PRÉPARATION À L'UNITÉ POUR INTUBATION	Condition	Succinylcholine (20 mg/mL)	Volume diluant	Concentration finale
	≤ 2 kg	1mL (20 mg)	NS 4 mL	4 mg/mL
	> 2 kg	Selon dose	Non dilué	20 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV :
- Juste avant l'intubation, administrer IV direct le plus rapidement possible. Rincer avec 0,5 mL NS.
 - Support par ventilateur.

**** Se référer à l'OIP-CEMTE-00259-Pharmacothérapie pour l'intubation dans un contexte de soins intensifs néonataux pour détails sur dose, préparation et administration de la succinylcholine IV.***

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole : Réfrigérer.
Stable 6 mois TP lorsque non ouvert.
Jeter portion inutilisée.

Seringue : Préparer avant usage.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine

INCOMPATIBILITÉ :

Pas de données avec AA/Dextrose et SMOF

EFFETS SECONDAIRES :

- Bradycardie, tachycardie, dépression respiratoire, altération de la pression artérielle (hypotension et hypertension), hyperkaliémie, salivation excessive, rigidité de la mâchoire, fasciculation musculaire.
- Rare :
 - Rhabdomyolyse, insuffisance rénale, hyperthermie maligne, élévation de la pression oculaire.

SURVEILLANCE :

- FC, TA, FR, saturation.

Début action en 30 à 60 sec et durée de 4 à 6 min.



SUCCINYLBOLINE (Anectine – Quelicin^{MD}) suite

(relaxant musculaire)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	N/A	MÉDECIN*	OBLIGATOIRE (toutes voies)	* Peut être administré par un autre professionnel autorisé sous surveillance immédiate du médecin à l'induction ou lors de l'intubation. Le personnel autorisé peut donner des bolus supplémentaires chez les usagers intubés et ventilés.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Aucune activité sédatif ou analgésique :
 - Toujours administrer un sédatif pendant la curarisation et un analgésique si source de douleur.
- Curarisation qui NE PEUT PAS être renversé par la néostigmine. L'atropine peut être utilisée pour contrecarrer la bradycardie (antidote).
- Ne pas utiliser chez les enfants atteints d'une myopathie squelettique ou d'une déficience en cholinestérase.



SULFAMETHOXAZOLE / TRIMETHOPRIM (Septra^{MD}) (antibiotique)

INDICATION :

- Traitement des infections **résistantes** causées par des bactéries sensibles.

DOSE :

Important :

NE PAS UTILISER dans premiers 14 jours de vie ou si hyperbilirubinémie nécessitant une photothérapie.
Contre-indiqué en cas de déficit en G6PD (augmente risques d'anémie hémolytique).

8-12 mg **triméthoprim**/kg/jour divisé q 6-12h (basé sur posologies utilisées en pédiatrie).
Ad 20 mg/kg/jour en 4 doses/jour pour les infections à *P. jiroveci*, pneumonie à *P. carinii*.

Ne pas utiliser si allergie aux sulfamidés.

PRÉSENTATION :

Seringues seront servies par la pharmacie.

Appeler le pharmacien de garde durant la nuit.

	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
PRÉPARATION	IV	80 mg TMP- 400 mg SFX/5 mL (ampoule)	Déjà dilué	16 mg TMP- 80 mg SFX/mL
DILUTION PRIMAIRE	IV	1 mL (16 mg TMP/80 mg SFX)	24 mL D5%	0,64 mg TPM/mL

Dilution ci-haut nécessaire pour stabilité ci-bas (peut être plus concentré si limite liquidienne, mais stabilité très diminuée).

En cas de restriction liquidienne, consulter pharmacie pour évaluer les dilutions possibles.

ADMINISTRATION :

- IV :** Administrer volume correspondant à la dose, via pousse-seringue en 90 minutes et BIEN rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse-seringue AVANT et APRÈS perfusion.
Maintenir bonne hydratation nécessaire pour réduire risques de cristallurie.



SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM (Septra^{MD}) suite (antibiotique)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée SCAS : 24h TP

Ne pas réfrigérer.

Protéger de la lumière.

Inspecter fréquemment le soluté :

Jeter toute solution qui présenterait des signes visibles de turbidité ou de précipitation.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%

COMPATIBILITÉ au site injection terminal :

Héparine, électrolytes

INCOMPATIBILITÉ :

AA/dextrose, Lipides, NS

EFFETS SECONDAIRES :

- Phlébite, irritation au site d'injection, douleur (surtout avec les solutions concentrées), hypersensibilité, éruptions cutanées, urticaire.
- Diarrhée, hyperkaliémie, hypoglycémie, hyponatrémie.
- Néphrite interstitielle, cristallurie, dyscrasies sanguines (leucopénie, agranulocytose, anémie aplasique, thrombocytopénie).
- **Ictère (surtout chez pts de moins de 2 mois), hépatotoxicité.**
- Acidose lactique, augmentation du trou anionique, détresse respiratoire, hypotension, dépression SNC, relié au propylène glycol (45%) et à l'éthanol (13%) contenu dans formulation IV, surtout si usage prolongé.

SURVEILLANCE :

- FSC, créatinine/ urée, diurèse, électrolytes, bilan hépatique (enzymes hépatiques, bilirubine, GGT, phosphatase alcaline), site injection si donné par voie périphérique.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	N/A	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ajustements en cas d'insuffisance rénale.



SULFATE DE MAGNÉSIUM (Sulfate de magnésium) (électrolyte)

INDICATION :

- Traitement de l'hypomagnésémie.
- Traitement des torsades de pointe.

DOSE :

- Hypomagnésémie :
 - 25-50 mg sulfate de magnésium/kg/dose q 6-12h x 2-4 doses, jusqu'à résolution des symptômes et normalisation de la magnésémie.
- Torsade de pointe :
 - 25-50 mg sulfate de magnésium/kg.

CONTRE-INDIQUÉ SI BLOC CARDIAQUE

PRÉSENTATION :

Fioles commerciales de 10 ml servies par la pharmacie.

Si pharmacie fermée ou traitement urgence, fioles disponibles dans la pharmacothèque de l'unité.

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	5000 mg/10 mL (fiole)	Déjà dilué	500 mg sulfate magnésium/mL (50%)

DILUTION PRIMAIRE	Voie	Magnésium 500 mg/mL	Diluant	Concentration finale
	IV	500 mg (1 mL)	24 ml D5%	20 mg sulfate de magnésium/mL

Utiliser la solution à 20 mg/ml pour administration peu importe l'indication.

ADMINISTRATION :

- **IV :**
 - Hypomagnésémie :
 - Administrer en 4h si patient stable.
 - Ralentir vitesse si diaphorèse et/ou flushing.
 - Si convulsion :
 - Administrer en 30 minutes.
 - Si arythmie cardiaque grave :
 - Administrer en 5 minutes.

- **Torsades de pointe :** Administrer en 5 minutes.

Administrer idéalement par voie centrale ; voie périphérique possible si voie centrale non disponible.



SULFATE DE MAGNÉSIUM (Sulfate de magnésium) suite (électrolyte)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue solution diluée : 1h.

Ne pas réfrigérer ; peut précipiter.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%.

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

Héparine, potassium.

INCOMPATIBILITÉ :

Gluconate ou chlorure de calcium, AA/Dextrose, SMOF.

EFFETS SECONDAIRES :

- Hypermagnésémie, hyperkaliémie
- Dépression respiratoire et du SNC, hypotonie, sédation, hyporéflexie.
- Si administration trop rapide ou dose excessive :
 - Flushing, vasodilatation, hypotension, bradycardie, arythmie de type bloc de conduction.

En cas de surdose, interrompre la perfusion de sulfate de magnésium et suivre ECG.

On peut administrer du gluconate de calcium 10% IV après rinçage entre les 2 perfusions.

SURVEILLANCE :

- Électrolytes, diurèse ; monitoring cardiaque et saturométrie, TA, FR, état neurologique ; site injection (si administré par voie périphérique).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	OUI	MÉDECIN	OBLIGATOIRE	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- 1 mL de sulfate de magnésium 50% contient 500 mg de sulfate de magnésium, soit 50 mg = 2 mmol = 4 mEq de magnésium élémentaire.



TOBRAMYCINE (Nebcin^{MD}) (antibiotique - aminoglycosides)

INDICATIONS :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.
- ** 1^{er} choix aminoside HMR = gentamicine sauf pour infection Pseudomonas fortement suspectée ou confirmée. ****

DOSE :

Âge gestationnel	Âge post-natal	Dose	Intervalle	Dosage
≤ 31 semaines (31 + 6 jours inclus)	≤ 14 jours	5 mg/kg	48 h	Sur la deuxième dose : <ul style="list-style-type: none"> Prélever 15 min avant et 30 min après la fin de la perfusion. Pharmacocinétique par le pharmacien.
	> 14 jours		36 h	<ul style="list-style-type: none"> Prélever 22 heures après le début de la première dose. Ajustement posologique par le néonatalogiste. Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.
32-34 semaines (34 + 6 jours inclus)	TOUS	5 mg/kg	36 h	<ul style="list-style-type: none"> Prélever 22 heures après le début de la première dose. Ajustement posologique par le néonatalogiste. Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.
≥ 35 semaines	TOUS	4 mg/kg	24 h	Sur la troisième dose : <ul style="list-style-type: none"> Prélever 15 min avant et 30 min après la fin de la perfusion. Pharmacocinétique faite par le pharmacien.
En présence d'un sepsis grave, d'instabilité hémodynamique	TOUS	5 mg/kg	–	<ul style="list-style-type: none"> Prélever 22 heures après le début de la première dose. Ajustement posologique par le néonatalogiste. Dosage subséquent cédulé par le pharmacien.



TOBRAMYCINE (Nebcin^{MD}) suite

(antibiotique - aminoglycosides)

PRÉSENTATION :

- FIOLES SERVIES PAR LA PHARMACIE.

PRÉSENTATION	Voie	Produit	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 20 mg/2 mL	Déjà dilué	10 mg/ml

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser		Tobramycine 10 mg/mL
	< 5 mg : 1 mL		Volume selon dose prescrite
	≥ 5 mg ou PICC : ≥ 3 mL		

Concentration maximale pour administration : 40 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV : • Administrer en 30 minutes et rincer avec 1 mL de NS en 10 minutes via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fiole diluée : 1 h TP

Seringue préparée à l'unité : 1 h TP

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, D10%, électrolytes, héparine à concentration ≤ 1 U/mL

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFECTS SECONDAIRES :

- Néphrotoxicité, ototoxicité, blocage neuromusculaire.

SURVEILLANCE :

- Bun, créatinine, dosage (pré et post-dose), diurèse.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Bien rincer entre les doses de tobramycine et pénicilline ou ampicilline car inactivation des médicaments si contact.
- Élimination ralentie lors d'atteinte rénale surajoutée; espacer d'un intervalle et doser plus rapidement (2e dose). Envisager autre option d'antibiotique si atteinte rénale importante. Attention suivi fonction rénale quand administré avec autres médicaments néphrotoxiques (ex : amphotéricine B, vancomycine, AINS).



VANCOMYCINE (Vancocin^{MD})

(antibiotique - glycopeptide)

INDICATION :

- Traitement des infections causées par des organismes sensibles.

DOSE :

Dose de charge : 15 mg/kg/dose x 1 dose

SUIVI DE

Dose de maintien : 10 mg/kg/dose

Âge post menstruel (âge gestationnel + âge postnatal)	Âge postnatal	Intervalle
≤ 29 semaines	0-14 jours	12 h
	> 14 jours	8 h
30-36 semaines	≤ 14 jours	8 h
	> 14 jours	6 h
37-44 semaines	≤ 7 jours	8 h
	> 7 jours	6 h
≥ 45 semaines	Tous	6 h

PRÉSENTATION :

FIOLE DISPONIBLE DANS LA PHARMACOTHEQUE POUR USAGE EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE.

SERINGUES 5 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR DOSES SUBSÉQUENTES.

RECONSTITUTION :	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	Fiole de 500 mg	5 mL ESI	100 mg/mL
2 ^e DILUTION :	IV	Prélever 0,5 mL de vancomycine 100 mg/mL	9,5 mL NS	5 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Vancomycine 5 mg/mL
		≥ 3 mL

Concentration maximale pour administration : 5 mg/mL

ADMINISTRATION :

- IV : Administrer en 60 minutes et rincer avec 1 mL NS en 30 minutes via pousse-seringue. Rincer lentement.



VANCOMYCINE (Vancocin^{MD}) suite

(antibiotique - glycopeptide)

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Fliale reconstituée: 1h frigo.
Seringue préparée unité : 1 h TP.
Seringue pharmacie : 24 h TP.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine si concentration
≤ à 1 U/mL, électrolytes.

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Ototoxicité, néphrotoxicité, phlébite, hypotension, red-man syndrome (érythème multiforme avec prurit, hypotension, tachycardie et éruption cutanée cou, tronc, dos; lié à une administration trop rapide), neutropénie, thrombocytopénie, nécrose tissulaire si extravasation.

SURVEILLANCE :

- Site injection, urée, créatinine, diurèse, TA, coloration peau, FSC.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI	DVP	BOLUS	♥	COMMENTAIRE
Double vérification indépendante	Double vérification programmation de la pompe	En moins de 10 minutes	Monitoring cardiaque	
OUI	NON	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention aux bébés avec insuffisance rénale et recevant d'autres médicaments néphrotoxiques.
- Suivi cinétique de vancomycine (dosage) effectué par pharmacie :
 - Dosage à faire sur la 4^e dose (pré et post-dose) (10 minutes pré-dose et 30 minutes post-dose).



VITAMINE K (Phytonadione^{MD}) (vitamine)

INDICATIONS :

- Prévention et traitement du syndrome hémorragique du nouveau-né.
- Supplément vitaminique chez les enfants avec des problèmes d'absorption.

DOSE :

- 1 mg x 1 dose si poids > 1500 g
- 0,5 mg x 1 dose si poids de 1000 g à 1500 g
- 0,3 mg x 1 dose si poids < 1000 g

PRÉSENTATION :

- **TOUJOURS PRÉPARÉ À L'UNITÉ.**
- **Ampoules disponibles au commun.**

PRÉPARATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IM	Ampoule 1 mg/0,5 mL	Déjà dilué	2 mg/mL

PRÉPARATION FINALE	Voie	Dose	Volume	Diluant	Concentration
	IM	1 mg	0,5 ml	Déjà dilué	2 mg/mL
	IM	0,5 mg	0,25 ml	Déjà dilué	2 mg/mL
	IM	0,3 mg	0,15 ml	Déjà dilué	2 mg/mL

ADMINISTRATION :

- **IM :** Dans une masse profonde (voie privilégiée).
- **SC :** Si voie IM non possible :
 - Se référer à l'OC-2087 Initier la vitamine K chez le nouveau-né pour les détails sur doses, préparation et administration de la vitamine K.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Préparer dose juste avant injection.
Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

D5%, D10%, NS

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Enflure au site d'injection si IM ou SC.

SURVEILLANCE :

- Site d'administration (IM, SC).



VITAMINE K (Phytonadione^{MD}) suite (vitamine)

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
NON	N/A	N/A	N/A	AUCUN



ZIDOVUDINE (Retrovir - AZT^{MD}) (antiviral)

INDICATION :

- Prophylaxie de la transmission périnatale du virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

DOSE :

- Toujours privilégier voie PO si possible.
- Débuter dans les 12 premières semaines de vie.

Âge gestationnel	Âge postnatal	Dose	Intervalle
≤ 29 semaines	≤ 28 jours	1,5 mg/kg	12h
	> 28 jours	2,3 mg/kg	12h
30-34 semaines	≤ 14 jours	1,5 mg/kg	12h
	> 14 jours	2,3 mg/kg	12h
≥ 35 semaines	TOUS	3 mg/kg	12h

- Administrer pendant 6 semaines et ajuster dose selon poids et âge post-natal.

PRÉSENTATION :

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie et/ou premières doses, fioles disponibles au commun de la salle d'accouchement (7c).

Seringues 4 mg/ml seront servies par la pharmacie pour doses subséquentes.

ATTENTION:

La zidovudine est ciblée comme un médicament dangereux à manipuler avec précautions :

- Le port de gants (normaux – blancs) est requis lors de sa manipulation et son administration.
- Un lavage des mains à l'eau et au savon est nécessaire après toute manipulation puisque les produits à base d'alcool ne permettent pas d'éliminer la contamination chimique.

	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
PRÉPARATION :	IV	200 mg/20 mL (fiole)	Déjà dilué	10 mg/mL
2 ^e DILUTION :	IV	10 mg (1 mL)	1,5 mL D5%	4 mg/mL



ZIDOVUDINE (Retrovir, AZT^{MD}) suite (antiviral)

PRÉPARATION FINALE	Seringue à utiliser	Zidovudine 4 mg/mL
	< 4 mg : 1 mL	Volume selon dose prescrite
	≥ 4 mg et Picline : 3 ou 5 mL	

Concentration maximale = 4 mg/mL

ADMINISTRATION :

- **IV :** Administrer via pousse-seringue en 60 minutes et rincer avec 1 mL NS au même débit via pousse-seringue.

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins :

Seringue préparée à l'unité : 1h TP.

Seringue préparée SCAS : 24h TP ; 48 h frigo.

Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ solutés :

NS, D5%, D10%.

COMPATIBILITÉ site injection terminal :

AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes.

INCOMPATIBILITÉ :

N/A

EFFETS SECONDAIRES :

- Anémie, neutropénie, thrombocytopenie, acidose lactique, hépatomégalie avec stéatose, myopathie/myosite.

SURVEILLANCE :

- FSC au début du traitement, puis q semaine.
- Urée/créatinine, bilan de toxicité hépatique (bilirubine, AST, ALT), puis q sem. Acide lactique si tableau compatible avec acidose lactique.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	N/A	NON	NON	AUCUN

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Ce médicament comporte un risque d'interactions médicamenteuses significatif. Consulter le pharmacien.
- Dose IV = 75% dose PO.
- Un ajustement ou une interruption peuvent être requis en cas de toxicité hématologique significative durant le traitement (p. ex. : hémoglobine < 70 g/L ou diminution de plus de 25%, ou neutrophiles < 0,5 x 10⁹/L).
- Ajustements posologiques en cas d'insuffisance rénale sévère.

INDEX CROISÉ
Mise à jour - 2023

NOM COMMERCIAL	NOM GÉNÉRIQUE (nom de la fiche)
Adénocard	Adénosine
Adrénaline	Épinéphrine
Ambisome	Amphotéricine B Liposomale
Amphadase	Hyaluronidase
Ampicilline	Pénicilline
Anectine – Quelicin	Succinylcholine
Ativan	Lorazépam
Atropine	Atropine
Benadryl	Diphenhydramine
Bicarbonate de sodium	Bicarbonate Sodium
Caféine	Caféine
Caverject	Alprostadil
Claforan	Céfotaxime
Chlorure de sodium	NaCl 3%
Crystapen	Pénicilline G
Dalacin	Clindamycine
Décadron	Dexaméthasone
Dexmedetomidine	Precedex
Digoxine	Lanoxin
Diflucan	Fluconazole
Dilantin	Phénytoïne
Diphenhydramine	Benadryl
Dobutrex	Dobutamine
Epoprosténol	Flolan
Famotidine	Pepcid
Flagyl	Metronidazole

NOM COMMERCIAL	NOM GÉNÉRIQUE (nom de la fiche)
Flolan	Epoprosténol
Fortaz	Ceftazidime
Fungizone	Amphotéricine B
Garamycine	Gentamicine
Héparine	Héparine
Insuline	Insuline
Intropin	Dopamine
Kétamine	Ketalar
Lanoxin	Digoxine
Lasix	Furosémide
Levophed	Norépinéphrine
Magnésium sulfate	Sulfate de magnésium
Merrem	Meropenem
Milrinone	Primicor
Morphine	Morphine
NaCl 3%	Chlorure de sodium
Narcan	Naloxone
Nebcin	Tobramycine
Néoprofène	Ibuprofène
Orbenin	Cloxacilline
Pantoprazole	Pantoloc
Pepcid	Famotidine
Phenobarbital	Phenobarbitae
Phytonadione	Vitamine K
Precedex	Dexmedetomidine

NOM COMMERCIAL	NOM GÉNÉRIQUE (nom de la fiche)
Primaxin	Imipenem - Cilastatin
Primicor	Milrinone
Rémifentanil	Ultiva
Retrovir / AZT	Zidovudine
Rocuronium	Zemuron
Rogitine	Phentolamine
Septra	Sulfamethoxazole / Trimethoprim
Solu-Cortef	Hydrocortisone
Sublimaze	Fentanyl
Sulfate de magnésium	Magnésium sulfate
Sulfamethoxazole / Trimethoprim	Septra
Tazocin	Piperacilline-Tazobactam
Ultiva	Rémifentanil
Vancocin	Vancomycine
Versed	Midazolam
Zantac	Ranitidine
Zemuron	Rocuronium
Zidovudine	Retrovir / AZT
Zovirax	Acyclovir