



**PANTOPRAZOLE (Pantoloc<sup>MD</sup>)**  
**(inhibiteur pompe à proton; anti-acide)**

**INDICATION :**

- 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

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



## PANTOPRAZOLE (Pantoloc<sup>MD</sup>) suite (inhibiteur pompe proton; anti-acide)

### 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 et administrer via pousse-seringue.

### STABILITÉ POUR PRÉPARATION À L'UNITÉ DE SOINS

**Fliale :** Jeter toute portion inutilisée.

**Seringue :** 21 h TP (avec NS)

### COMPATIBILITÉ SOUTÉS :

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).

**Administrer 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 Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
NON	OUI	NON	NON	—

### INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Aucune