




## Calcium gluconat BBraun 10% (calcium gluconate)

Electrolytes

<b>Présentation</b>	Ampoule 1g / 10 mL de <b>gluconate</b> de Ca <sup>2+</sup> (= 100 mg/mL)	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<p><b>IVD lent : (Urgences, Soins intensifs)</b></p> <p><u>Administration</u> : <b>Sans dilution</b> <sup>1</sup> Par voie centrale ou veine de gros calibre. <sup>1, 85</sup></p> <p> <b>étiquette n°10213</b></p> <p><u>Durée</u> : Injection <b>lente</b> : 1 ampoule (1x 10 mL = 90 mg Ca<sup>2+</sup>) <b>en 5 à 10 min.</b> <sup>8</sup></p>	<p><b>pH</b> :</p> <p>5 - 8</p> <p><b>Osmolarité/ osmolalité</b> :</p> <p>676 mOsm/L</p>	<p><b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres</b> :</p> <p><b>1 ampoule (10 mL) contient</b> :</p> <p>1g de gluconate de Ca<sup>2+</sup> -1 H<sub>2</sub>O 2,25 mmol Ca<sup>2+</sup></p>
<p><b>PI : (Soins intensifs, Unité de soins selon contexte après discussion avec médecin chef)</b></p> <p><u>Dilution</u> : dans <b>NaCl 0,9%</b> ou G5% <b>90 mg Ca<sup>2+</sup></b> (1x 10 mL) + <b>100 mL</b> → 0,8 mg / mL de Ca<sup>2+</sup> = 0,02 mmol/mL <sup>1, 46</sup></p> <p><b>Si restriction hydrique, uniquement par VVC:</b> <b>90 mg Ca<sup>2+</sup></b> (1x 10 mL) + <b>40 mL</b> → 1,8 mg / mL de Ca<sup>2+</sup> = 0,045 mmol/mL <sup>1, 46</sup></p> <p><u>Administration</u> : par <b>pompe</b> par voie centrale ou veine de gros calibre</p> <p><u>Durée</u> : <b>30 – 60 min.</b> <sup>1</sup></p>	<p><b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b></p> <p>-</p> <p><b>Mode de conservation</b> :</p> <p>T amb. (15 - 25°C) <sup>2</sup></p>	<p><b>ATTENTION</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Remplace le <b>Calcium Bichsel 9 mg/mL (calcium glubionate)</b></li> <li>- La solution doit être claire et incolore, vérifier l'absence de précipité avant d'injecter <sup>4, 88</sup></li> <li>- Injection IM possible si voie iv impossible <sup>88</sup></li> <li>- <b>Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.</b></li> </ul>  <div data-bbox="1429 869 2116 981" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p> cf. détails des doses et indications dans le protocole de la PIC sur « <b>Recommandations pour l'administration de divers électrolytes chez l'adulte</b> ».</p> </div>
<p><b>PC : (Soins intensifs)</b></p> <p><u>Dilution</u> : dans <b>NaCl 0,9%</b> ou G5% <b>Retirer 110 mL</b> de la poche de 1000 ml de diluant puis diluer : <b>990 mg Ca<sup>2+</sup></b> (11 x 10 mL) + <b>890 mL</b> → <b>1 mg/mL</b> de Ca<sup>2+</sup> <sup>99</sup> = 0,025 mmol/mL</p> <p><u>Administration</u> : par <b>pompe</b> par voie centrale ou veine de gros calibre</p> <p><u>Débit</u> : débit <i>initial</i> 50 mg/h de Ca<sup>2+</sup> (= 50 mL/h = 1,25 mmol/h) ou selon OM <sup>1</sup></p> <p><u>Débit max.</u> : 500 mg/h de Ca<sup>2+</sup> (= 500 mL/h = 12,5 mmol/h) <sup>46</sup></p>	<p><b>Stabilité après ouverture</b> :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 12h à T amb. <sup>1</sup></p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. <sup>1</sup></p>	<p><b>Principaux risques / EI</b> :</p> <p>Phlébites, une administration trop rapide peut provoquer vasodilatation, arythmies, syncope, <sup>6</sup> sensation de chaleur, <sup>1</sup> N&amp;V, transpiration, hypoTA <sup>86</sup></p> <p><b>Surveillance</b> :</p> <p>Monitoring ECG (selon OM) <sup>85</sup> TA, site d'injection <sup>86</sup></p> <p><b>Principales incompatibilités (mélange + Y)</b> :</p> <p><b>Phosphates, carbonates, bicarbonates, sulfates, tartrates, tobramycine, ceftriaxone, fluconazole, <sup>2, 5</sup> amphotéricine, clindamycine, NPT <sup>60</sup></b></p>