


FLUIMUCIL (N-acétylcystéine)

Antidote

Présentation	amp. 25 mL à 20% (= 200 mg/mL)			
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités	
<p>PI : Antidote</p> <p><u>Dilution</u> : avec NaCl 0,9% ou G5% suivant protocole et ordre médical. ^{3, 1}</p> <p>Protocole de Prescott : dose totale = 300 mg/kg sur 21h Etape 1 : 150 mg/kg sur 15 à 60 min. Etape 2 : 50 mg/kg sur 4h Etape 3 : 100 mg/kg sur 16h.</p> <p>Voir les volumes de dilutions en fonction du poids dans le tableau ci-dessous</p> <p><u>Administration</u> : par pompe, par voie centrale ou périphérique ¹</p> <p style="text-align: right; color: blue;">Tourner la page svp</p>	<p>pH :</p> <p>6,5 ¹</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité :</p> <p>493 mOsmol/kg ¹</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>1 ampoule de 25 mL contient 5 g d'acétylcystéine</p>	
	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p>-</p>	<p>Mode de conservation :</p> <p>Température ambiante (15-25 °C) et à l'abri de la lumière ²</p>		<p>ATTENTION :</p> <p>- Ces ampoules de Fluimucil sont à utiliser comme antidote dans les cas d'intoxication au paracétamol, chloroforme, tétrachlorure de carbone ou arsenic. Pour l'indication de néphroprotection avant un examen aux produits de contraste : utiliser le Solmucol 10%.</p> <p>- L'odeur sulfurée est normale et n'a aucune influence sur l'efficacité du produit. ¹</p>
		<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 12h à T amb, 24h au frigo. ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. ¹</p>		<p>ATTENTION :</p> <p>- Antidote lors d'intoxication aiguë au paracétamol : le traitement devrait commencer dans les 8 heures après l'intoxication et le plus tôt possible après apparition de l'insuffisance hépatique aiguë. ^{2, 6} Selon dosage de paracétamol dans le sang, et heure de prise, le médecin détermine quel schéma adopter car il existe aussi le protocole de Rumack qui se fait par voie orale. ⁸</p> <p>-L'administration lente du bolus (pendant 60 min.) réduit la probabilité d'apparition de réactions anaphylactoïdes. ²</p>
			<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Flush, hypoTA, collapsus, œdème de Quincke, bronchospasme, urticaire, N&V, réactions allergiques, ⁴ prurit, rash. ⁶</p> <p>Surveillance :</p> <p>Signe d'intolérance</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Ne pas mélanger avec d'autres médicaments dans la même perfusion, surtout pas avec des antibiotiques ni de l'insuline ²</p>	

SCHEMA DE PRESCOTT (pour adultes) par voie intraveineuse

Adapté du document de ToxInfo, consulté en octobre 2022

Poids (kg)	1ère phase: 150 mg/kg sur 15-60 min.			2ème phase: 50 mg/kg sur 4h			3ème phase: 100 mg/kg sur 16h		
	Quantité de Fluimucil (g)	Volume de Fluimucil à diluer dans NaCl 0,9% ou G5% (mL)	Volume de diluant: NaCl 0,9% ou G5% (mL)	Quantité de Fluimucil (g)	Volume de Fluimucil à diluer dans NaCl 0,9% ou G5% (mL)	Volume de diluant: NaCl 0,9% ou G5% (mL)	Quantité de Fluimucil (g)	Volume de Fluimucil à diluer dans NaCl 0,9% ou G5% (mL)	Volume de diluant: NaCl 0,9% ou G5% (mL)
Par 1 kg	0.15	0.75	3	0.05	0.25	7	0.1	0.5	7
35	5.25	26.25	100	1.75	8.75	250	3.5	17.5	500
40	6	30	150	2	10	300	4	20	600
45	6.75	33.75	150	2.25	11.25	300	4.5	22.5	600
50	7.5	37.5	150	2.5	12.5	300	5	25	600
55	8.25	41.25	150	2.75	13.75	300	5.5	27.5	600
60	9	45	200	3	15	400	6	30	800
65	9.75	48.75	200	3.25	16.25	400	6.5	32.5	800
70	10.5	52.5	250	3.5	17.5	500	7	35	1000
75	11.25	56.25	250	3.75	18.75	500	7.5	37.5	1000
80	12	60	250	4	20	500	8	40	1000
85	12.75	63.75	250	4.25	21.25	500	8.5	42.5	1000
90	13.5	67.5	250	4.5	22.5	500	9	45	1000
95	14.25	71.25	250	4.75	23.75	500	9.5	47.5	1000
100	15	75	250	5	25	500	10	50	1000
105	15.75	78.75	250	5.25	26.25	500	10.5	52.5	1000
110	16.5	82.5	250	5.5	27.5	500	11	55	1000
115	17.25	86.25	250	5.75	28.75	500	11.5	57.5	1000
120	18	90	250	6	30	500	12	60	1000