


HEPATECT CP (immunoglobulines humaines anti-hépatite B)

Protéines humaines

Présentation		Ampoule 500 UI / 10 mL → 50 UI/mL	
Reconstitution / Dilution / Administration		Informations techniques	
<p>PI :</p> <p><i>Administration</i> : Solution prête à l'emploi → Sans dilution ^{18, 2}</p> <p>Perfuser par pompe par voie périphérique. ¹⁸ Si petits volumes : perfuser par PS ¹</p> <p><i>Débit</i> : Durant les 10 premières min, injecter à un débit de 0,1 mL /kg/ h</p> <p>Si bien toléré, augmenter progressivement jusqu'à un débit maximum de 1 mL / kg/ h ^{1,2}</p>		<p>pH : 5 – 5,6</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 280 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p>
		<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne jamais diluer ! - Amener le produit à température ambiante ou corporelle avant son utilisation. ² - La solution doit être limpide ou légèrement opalescente. Ne pas utiliser des solutions qui sont troubles ou qui contiennent des dépôts. ² - Ne pas administrer en même temps que des vaccins vivants atténués (rougeole, rubéole, oreillons, varicelle) ² - Assurer hydratation suffisante du patient avant le début de ttt ²
		<p>Mode de conservation :</p> <p>Conserver au réfrigérateur (2 - 8°C) Ne pas congeler. ²</p> 	
		<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate ²</p>	<p>Principaux risques / EI : céphalées, fièvre, frissons, hypoTA, réaction anaphylactique...²</p>
			<p>Surveillance : Signes d'intolérance, TA</p>
			<p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Ne pas mélanger à d'autres médicaments. ²</p>