







LASIX (furoséide sodique)

Diurétique de l'anse

Présentation	Ampoule 20 mg / 2 mL → 1 mL = 10 mg Ampoule 250 mg / 25 mL → 1 mL = 10 mg	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
IM : exceptionnel <u>Administration</u> : Sans dilution. ¹	<p>pH : 8 – 9,3</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 270 - 300 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p>
SC : Soins palliatifs, max. 20 mg par site d'injection <u>Administration</u> : Sans dilution. ¹	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): Seringue opaque, poches de protection lumière</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - IM : réservé à des cas exceptionnels ; douleurs possibles au site d'injection. ¹ CI si œdème pulmonaire¹
<p>IVD lent: Uniquement pour doses ≤ 20 mg. ¹</p> <p><u>Dilution</u> : Diluer dans NaCl 0,9% à 1 mg/mL ^{85, 1} 20 mg (1x 2mL) + 18 mL NaCl 0,9% → 1 mg/mL</p> <p><u>Durée</u> : 5 min. ^{85, 1, 112}  étiquette n° 7247</p> <p><u>Débit</u> : 4 mg/min ^{2, 85, 86, 6} si IR sévère, débit max. = 2,5 mg/min ²</p>	<p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. ²</p> <p>Ne pas réfrigérer ! ⁵</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<ul style="list-style-type: none"> - PC : titrer la dose afin d'obtenir la diurèse souhaitée. ¹ - Ne jamais diluer avec du glucose ⁸⁵ (risque de précipitation si pH < 7). - Une coloration des ampoules n'influe pas sur l'efficacité du produit. ² - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation. 
<p>PI :</p> <p><u>Dilution</u> : dose prescrite dans 100 mL de NaCl 0,9%</p> <p>ex : 40 mg (2x 2 mL) + 100 mL → 0,4 mg/mL</p> <p><u>Administration</u> : par Pompe, avec poches de protection lumière (+ tubulure normale), par voie centrale ou périphérique. ¹</p> <p><u>Débit</u> : 4 mg/min ^{2, 85, 86, 6} Si IR sévère, débit max. = 2,5 mg/min ²</p> <p style="text-align: right; color: blue;">Tourner la page svp</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 12h à T amb. ¹ à l'abri de la lumière. ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. ² à l'abri de la lumière. ¹</p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Thrombophlébite, hypoTA orthostatique, ⁴ troubles réversibles de l'audition, ² céphalées, vertiges...⁸⁵</p>

<p>PC (Chambre, Urgences, SI adultes):</p> <p><u>Dilution</u> : avec NaCl 0,9%</p> <p>40 mg (2x 2 mL) + 36 mL → 1 mg/mL ^{66: SIPHAROM}  étiquette n° 7504</p> <p>250 mg (1x 25 mL) + 25 mL → 5 mg/mL ^{66: SIPHAROM}  étiquette n° 8426</p> <p><i>(Peut être aussi fait à l'étage selon le contexte)</i></p> <p>RAPPEL: stable 24h, changer la seringue passé ce délai.</p> <p><u>Administration</u> : par PS, avec seringue opaque, protégeant de la lumière du soleil, (+ tubulure normale), par voie centrale ou périphérique. ¹</p> <p><u>Débit</u> : selon OM. ¹</p> <p>Si c = 1 mg/mL → 1 mL/h = 1 mg/h ^{66: SIPHAROM}</p> <p>Si c = 5 mg/mL → 1 mL/h = 5 mg/h ^{66: SIPHAROM}</p> <p><u>Débit max.</u> = 4 mg/min ^{2, 85, 86, 6}</p> <p>Si IR sévère, débit max. = 2,5 mg/min ²</p>		<p>Surveillance :</p> <p>TA, électrolytes et poids selon OM, diurèse, site de perfusion. ¹</p> <hr/> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Risque de précipitation avec un pH < 7.</p> <p>glucose 5%</p> <p>Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.</p>
---	--	---