

MCP ratiopharm SF (métoclopramide HCl)

Antiémétique

Présentation		Ampoule 10 mg / 2mL → 5 mg/mL	
Reconstitution / Dilution / Administration		Informations techniques	
IM (pour des doses ≤ 10mg): <i>Administration</i> : Sans dilution. ¹⁷³		pH : -	Osmolarité/ osmolalité : -
SC : <i>Administration</i> : Sans dilution. ¹⁷³		Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -	
IVD lent (pour des doses ≤ 10mg): <i>Dilution</i> : 10 mg (1x 2mL) + 8 mL NaCl 0,9% → 1 mg/mL ¹⁷³  étiquette n°15'602 <i>Durée</i> : minimum 3 min. ⁷⁵		Mode de conservation : Température ambiante (15-25 °C) et à l'abri de la lumière. ¹⁷³ 	
PI (pour des doses > 10mg): <i>Dilution</i> : dose prescrite dans 100 mL NaCl 0,9% / G5%, ^{48,86,60} ex : 20 mg (2 x 2 mL) + 100 mL → 0,2 mg/mL <i>Conc.max</i> : 0,2 mg/mL ⁶⁰ <i>Administration</i> : par gravité , par voie centrale ou périph. ¹⁷³ <i>Durée</i> : min 15 min. ¹⁶⁰		Stabilité après ouverture : <i>Sol. mère</i> : 1h à T amb. ¹⁷³ <i>Sol. diluée</i> : 12h à T amb. ¹⁷³	
PSCC (soins palliatifs) : <i>Dilution</i> : dans NaCl 0,9% ou G5% (volume non précisé). ^{48,128} <i>Administration</i> : par PS		Particularités	
		Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : 1 ampoule (2mL) contient 6,7 mg de sodium	
		ATTENTION : Prudence chez sujets âgés (risque de syndrome extra-pyramidal) et épileptiques.	
		Principaux risques / EI : Hypo/hyperTA, diarrhée, somnolence, céphalée, vertige, syndrome extrapyramidal, dystonies (ttt chez jeunes adultes). Si administration trop rapide : anxiété, agitation et somnolence ¹⁶⁰ Irritation locale possible si injection sous cutanée en SP ¹⁰³	
		Surveillance : TA, signe d'irritation locale si voie sc.	
		Principales incompatibilités (mélange + Y) : Solutions alcalines, erythromycine, floxacilline, furosémide, amphotéricine B, céfépime, pénicilline G, acétazolamide, calcium, oméprazole, pantoprazole....	