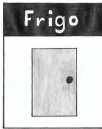


MIACALCIC (calcitonine de saumon)

Hormone - métabolisme calcique

Présentation	Amp. 100 UI / 1mL	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
<p>SC / IM : (lors d'hypercalcémie chronique, maladie de Paget, prévention d'ostéoporose, algodystrophie)</p> <p><u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire ^{1,2}</p> <p>Si la dose est > 2mL (200 UI) préférer la voie IM</p>	<p>pH :</p> <p>3,9- 4,5 ¹</p> <p>Osmolarité/ osmolalité :</p> <p>ND</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p>
<p>IVD lent : (Traitement d'urgence de la crise hypercalcémique)</p> <p><u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire ^{1,2}</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p>-</p> <p>Mode de conservation :</p> <p>Conserver au réfrigérateur (2-8°C) ²</p> 	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lorsqu'une hypersensibilité à la calcitonine est suspectée chez un patient, celui-ci devrait être soumis à un test cutané avant l'instauration du traitement. Le test cutané peut-être fait de la manière suivante: diluer 10 UI de calcitonine dans 1 ml de NaCl 0,9%. Administration en intradermique sur la face interne du bras de 0,1 ml de cette solution (soit 1UI). ¹ - Attention à la perte rapide d'efficacité après quelques jours lors d'utilisation i.v
<p>PI : (Traitement d'urgence de la crise hypercalcémique)</p> <p><u>Dilution</u> : dose prescrite à diluer dans 500 mL de NaCl 0,9% ²</p> <p><u>Administration</u> : Par pompe, par voie centrale ou périphérique ¹</p> <p><u>Durée</u> : minimum 6h ^{1,2}</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 24h au frigo (2-8°C) ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 12h à T° amb. ¹</p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <p>N&V, flush, vertiges (surtout si administration i.v), réactions au site d'administration, prurit, réaction anaphylactique. ²</p> <p>Surveillance :</p> <p>Site d'injection, signe d'intolérance</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Glucose 5% ²</p>