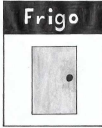


NALADOR (sulprostone)

Prostaglandine ocytocique

| | | |
|---|---|--|
| Présentation | Ampoule sèche 0,5 mg = 500 mcg | |
| <p>Reconstitution / Dilution / Administration</p> <p>PI :</p> <p><i>Reconstitution</i> : Directement avec le soluté de dilution : pas besoin de reconstituer avec de l'eau avant ¹</p> <ul style="list-style-type: none"> • 500 microgr. + 250 mL NaCl 0,9% → 2 mcg / mL ^{2,8} <p>🗨️ étiquette n° 9167 (pratiques de l'EHC)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 500 microgr. + 50 mL NaCl 0,9% → 10 mcg / mL ⁸ <p>🗨️ étiquette n° 11492 (pratiques du GHOL)</p> <p><i>Administration</i> : par pompe ou par PS par voie périphérique ^{27,8}</p> <p><i>Durée</i> : Selon OM, maximum 10h. ²</p> <p><i>Débit</i> : Selon OM</p> <p>Le débit varie en fonction de l'indication (voir tableaux dans swissmedicinfo.ch ou protocole institutionnel).</p> <p><i>Débit max.</i> = 500 microgr./h</p> | <p>Informations techniques</p> <p>pH : 4 – 6</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : ND</p> <p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p> <p>Mode de conservation : Conserver au réfrigérateur (2-8°C). ²</p>  <p>Stabilité après ouverture :</p> <p><i>Sol. diluée</i> : 12h à T amb. ² Tout reste éventuel doit être jeté. ²</p> | <p>Particularités</p> <p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p> <p>ATTENTION :</p> <p>- Ne pas injecter en bolus IV, ni par injection intra-artérielle, intracervicale ou intramyométriale! ²</p> <p>Principaux risques / EI : Bradycardie, hypoTA, N&V, diarrhée, spasmes abdominaux, céphalée, perte de connaissance, douleur thoracique, troubles du rythme, bronchoconstriction, crise d'asthme... ^{4,1}</p> <p>Surveillance : Fonctions cardio-respiratoires pendant toute la durée de la perfusion. ^{4,1}</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Ne pas mélanger à d'autres médicaments. ²</p> |