


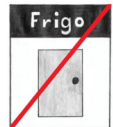




NITROGLYCERINE / PERLINGANIT (nitroglycérine = trinitrine = NTG)

Dérivé nitré vasodilatateur

Présentation	<p>En fonction du stock disponible : Nitroglycérine : Fiole 50 mg / 50 mL → 1 mg/mL Perlinganit : Ampoule 10 mg/10 mL → 1 mg/mL</p>		
<p>Reconstitution / Dilution / Administration</p> <p>PC (SI adultes) :</p> <p><u>Administration</u> : Sans dilution, PUR. ^{66: SIPHAROM} </p> <ul style="list-style-type: none"> Nitroglycérine: 50 mg (1x 50 mL) → 1 mg/mL ¹ Perlinganit : 50 mg (5 x 10 mL) → 1 mg/mL ¹ <p> étiquette n° 7518</p> <p>Par PS, avec prolongateur sans PVC, par voie centrale ou périphérique. ¹</p> <p><u>Débit</u> : selon OM</p> <p>50 mg/ 50 mL → 1 mg/mL 1 mL/h = 1 mg/h ⁰</p>	<p>Informations techniques</p> <p>pH : 3 – 6,5</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 270 – 320 mOsm/kg</p> <p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):  Les modèles de tubulures et prolongateurs de PS sans PVC sont indiqués page V.</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. ² Ne pas mettre au frigo ¹</p> <p> </p> <p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 24h à T amb. ⁶⁰ Ne pas mettre au frigo.</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. ⁶⁰</p>	<p>Particularités</p> <p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p> <p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solution prête à l'emploi ne contenant pas d'alcool pouvant être administrée pure ou diluée si nécessaire. ² - Si débit < 10 mLh, perfusion secondaire pour assurer une administration régulière du médicament ¹ - N'utiliser que des tubulures sans PVC (chlorure de polyvinyle) ni PU (polyuréthane) car risque d'adsorption de la nitroglycérine sur ces matières. <div data-bbox="1422 805 2116 965" style="border: 1px solid red; padding: 5px; background-color: #ffffcc;"> <p>A passer sur la voie réservée aux amines ! Toujours mettre en Y une perfusion d'entretien (pousse-amines) de NaCl 0,9% ou G5% (selon compatibilité) à un débit minimal de 10 mL/h. Aucune perfusion en Y sans débit contrôlé et continu.</p> </div> <p></p> <p>Principaux risques / EI : HypoTA, céphalée, flush, réactions cutanées allergiques, ² tachy/bradycardie, ¹ réaction allergique, transpiration, nausées.⁸⁶</p> <p>Surveillance : TA, ECG, monitoring cardiaque selon OM ²</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) : PVC, Phénytoïne, ⁸⁵ pantoprazole, ⁸⁶ insuline, acetazolamide... ⁷¹</p>	