












# NORADRENALINE (noradrénaline tartrate ou norépinéphrine tartrate)

Vasopresseur (sympathomimétique)

<b>Présentation</b>	Ampoule 1 mg / 1mL	Ampoule 10 mg / 10 mL → 1 mg/mL	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>		<b>Informations techniques</b>	
<p><b>PC (SI adultes, urgences) :</b></p> <p><u>Dilution</u> : avec <b>G5%</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 mg (3x 1 mL) + 47 mL → 60 mcg/mL<sup>8</sup>   étiquette n° 9349</li> <li>• 6 mg (6x 1 mL) + 44 mL → 120 mcg/mL<sup>66: SIPHAROM</sup>   étiquette n° 8430</li> <li>• 15 mg (1,5 x 10 mL) + 35 mL → 300 mcg/mL<sup>66: SIPHAROM</sup>   étiquette n° 8498</li> <li>• 2 mg (2x 1 mL) + 98 mL → 20 mcg/mL<sup>8</sup>  étiquette n° 7519</li> <li>• 1 mg (1x 1mL) + 49 mL → 20 mcg/mL<sup>8</sup>  étiquette n°7520</li> </ul> <p><u>Administration</u> : par <b>PS</b> ou <b>Pompe</b> selon accès veineux à disposition, par voie centrale ou veine de gros calibre<sup>1</sup></p> <p><u>Débit</u> : Selon <b>OM</b>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 mg ad 50 mL → 1 mL/h = 1 mcg/min<sup>8</sup></li> <li>• 6 mg ad 50 mL → 1 mL/h = 2 mcg / min.<sup>66: SIPHAROM</sup></li> <li>• 15 mg ad 50 mL → 1 mL/h = 5 mcg / min.<sup>66: SIPHAROM</sup></li> <li>• 2 mg ad 100 mL → 3 mL/h = 1 mcg/min<sup>8</sup></li> <li>• 1 mg ad 50 mL → 3 mL/h = 1 mcg/min<sup>8</sup></li> </ul> <p><b>Débit de perfusion continu afin d'éviter tous flushs d'amines.</b><sup>1</sup></p> <p style="text-align: right;"><a href="#">Tourner la page svp</a></p>		<p><b>pH :</b> 3 – 4,2</p>	<p><b>Osmolarité/ osmolalité :</b> 270 – 300 mOsm/kg</p>
		<p><b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b> -</p>	
		<p><b>Mode de conservation :</b> Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière.<sup>2</sup></p> 	
		<p><b>Stabilité après ouverture :</b></p> <p><u>Sol. mère</u> : 12 h T amb.<sup>1</sup> à l'abri de la lumière.<sup>1</sup></p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb.<sup>1</sup></p>	<p><b>Particularités</b></p> <p><b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</b> La nouvelle formulation est <b>sans conservateur et sans disulfites</b>.<sup>12</sup></p> <p><b>ATTENTION :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eviter de diluer avec NaCl 0,9% : <b>préférer G5%</b>.<sup>2</sup></li> <li>- Ne pas utiliser la solution si devenue rose pendant le stockage<sup>2</sup></li> <li>- Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.<sup>85</sup></li> </ul> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; background-color: #ffffcc;"> <p><b>A passer sur la voie réservée aux amines !</b> 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><b>Principaux risques / EI :</b></p> <p>Céphalées, vertiges, pâleur, faiblesse, tlbmts, tbles du rythme, vasoconstriction périphérique...<sup>2</sup> mydriase, hyperglycémie, <sup>1</sup> HyperTA...<sup>85</sup> <b>Nécrose tissulaire</b> si injection paraveineuse.<sup>1</sup></p>

<p><b>IVD (SI adultes, anesthésie) :</b> <sup>8</sup></p> <p><u>Dilution :</u> 1 mg (1x 1 mL) + 19 mL G5% → 50 mcg/mL</p> <p><b>Puis</b> prendre 1 mL de cette solution à 50 mcg/mL et diluer ad 10 mL avec G5% → <b>1 mL = 5 mcg</b></p> <p> étiquette n° 7142</p>		<p><b>Surveillance :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoring cardiaque, TA, glycémie, diurèse, site de ponction. <sup>0</sup></li> <li>- Renforcer la prévention d'escarre car la vasoconstriction est délétère pour les tissus.</li> </ul>
		<p><b>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</b></p> <p>Solutions <b>alcalines</b> (barbituriques, bicarbonate de sodium, aminophylline...),<sup>1</sup> insuline, thiopental....<sup>5</sup></p>