

# PANTOPRAZOLE (pantoprazole)

**Antiulcéreux**  
(inhibiteur de la pompe à protons)

<b>Présentation</b>	Ampoule sèche 40 mg	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<p><b>IVD lent :</b></p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% <sup>2</sup></p> <p><u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire. <sup>2</sup></p> <p><u>Durée</u> : minimum 2 min. <sup>1,2</sup></p>	<p><b>pH :</b></p> <p>9 – 10,5</p> <p>9 – 9,2 (dilué dans 100 mL NaCl 0,9%)</p> <p><b>Osmolarité/ osmolalité :</b></p> <p>300 mosmol/L</p>	<p><b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</b></p>
<p><b>PI :</b></p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% <sup>2</sup></p> <p><u>Dilution</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 40 mg (1x10mL) + 100 mL NaCl 0,9% / G5% → 0,4 mg/mL<sup>1</sup></li> <li>• 80 mg (2x10mL) + 100 mL de NaCl 0,9% / G5% → 0,8mg/mL<sup>1</sup></li> </ul> <p><u>Administration</u>: par gravité, par voie centrale ou périphérique <sup>1</sup></p> <p><u>Durée</u> : minimum 15 min <sup>1,2</sup>,</p> <p><u>Débit max.</u> = 3 mg/min <sup>59</sup></p>	<p><b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b></p> <p>-</p> <p><b>Mode de conservation :</b></p> <p>Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. <sup>2</sup></p> 	<p><b>ATTENTION :</b></p> <p>- Lors d'une administration de Pantozol i.v. pendant plusieurs jours à l'aide de la même canule, le <b>risque de thrombophlébite</b> est accru.</p> <p>En particulier, éviter la perfusion simultanée d'autres solutions par la même canule. <sup>2</sup></p> <p>- <b>Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.</b> <sup>85</sup></p> 
<p><b>PC :</b></p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% <sup>2</sup></p> <p><u>Dilution</u> : 120 mg (3 x 10 mL reconstitués) + 220 mL NaCl 0,9% / G5% → 0,5 mg/ml <sup>39</sup></p> <p><u>Administration</u>: par <b>pompe</b> par voie centrale ou périphérique</p> <p><b>RAPPEL</b>: stable 12h, changer la perfusion passé ce délai.</p> <p><u>Débit</u> : 8 mg/h = 17 mL / h <sup>39</sup></p> <p> étiquette n° 8550</p> <p>Tourner la page svp</p>	<p><b>Stabilité après ouverture :</b></p> <p><u>Sol. mère</u> : 12h à T amb. <sup>1</sup></p> <p><u>Sol. diluée</u> : 12h à T amb. <sup>2</sup></p>	<p><b>Principaux risques / EI :</b></p> <p>Prurit, rash cutané, diarrhée, céphalée, vertiges, <sup>4</sup> troubles digestifs, <sup>1</sup> réactions allergiques, hallucinations, confusion, jaunisse...<sup>86</sup>, thrombophlébites <sup>85,2</sup></p> <p><b>Surveillance :</b></p> <p>Site d'injection, signe d'intolérance.</p>

**PC (SI adultes, étage, hémorragie digestive haute):**

Reconstitution : 80 mg (2 x 40 mg) + 20 mL de NaCl 0,9%  
→ 4 mg/mL <sup>66: SIPHAROM</sup>

Dilution : NaCl 0,9% ou G5%

- 80 mg (20 mL reconstitués) + 20 mL → 2 mg/mL <sup>66: SIPHAROM</sup>
- 80 mg (20 mL reconstitués) + 80 mL → 0,8 mg/mL<sup>1</sup>

Administration:

A 2 mg/mL : par **PS**, par voie centrale de préférence

A 0,8 mg/mL: par **Pompe** par voie périphérique

**RAPPEL:** stable 12h, changer la perfusion passé ce délai.

Débit : selon OM.

Débit : selon OM.

Si dilution à 2 mg/mL : 8 mg /h = 4 mL/ h <sup>85, 6</sup>

☐ étiquette n° 8431

Si dilution à 0,8 mg/mL : 8 mg /h = 10 mL/ h

☐ étiquette n° 14005

**Principales incompatibilités (mélange + Y) :**

Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC.