
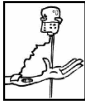



PANTOPRAZOLE (pantoprazole)

Antiulcéreux
(inhibiteur de la pompe à protons)

Présentation	Ampoule sèche 40 mg	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
<p>IVD lent :</p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% ²</p> <p><u>Administration</u> : sans dilution supplémentaire. ²</p> <p><u>Durée</u> : minimum 2 min. ^{1,2}</p>	<p>pH :</p> <p>9 – 10,5</p> <p>9 – 9,2 (dilué dans 100 mL NaCl 0,9%)</p> <p>Osmolarité/ osmolalité :</p> <p>300 mosmol/L</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p>
<p>PI :</p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% ²</p> <p><u>Dilution</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 40 mg (1x10mL) + 100 mL NaCl 0,9% / G5% → 0,4 mg/mL¹ • 80 mg (2x10mL) + 100 mL de NaCl 0,9% / G5% → 0,8mg/mL¹ <p><u>Administration</u>: par gravité, par voie centrale ou périphérique ¹</p> <p><u>Durée</u> : minimum 15 min ^{1,2},</p> <p><u>Débit max.</u> = 3 mg/min ⁵⁹</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p>-</p> <p>Mode de conservation :</p> <p>Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. ²</p> 	<p>ATTENTION :</p> <p>- Lors d'une administration de Pantozol i.v. pendant plusieurs jours à l'aide de la même canule, le risque de thrombophlébite est accru.</p> <p>En particulier, éviter la perfusion simultanée d'autres solutions par la même canule. ²</p> <p>- Risque de dommages tissulaires graves si extravasation. ⁸⁵</p> 
<p>PC :</p> <p><u>Reconstitution</u> : 40 mg + 10 mL de NaCl 0,9% ²</p> <p><u>Dilution</u> : 120 mg (3 x 10 mL reconstitués) + 220 mL NaCl 0,9% / G5% → 0,5 mg/ml ³⁹</p> <p><u>Administration</u>: par pompe par voie centrale ou périphérique</p> <p>RAPPEL: stable 12h, changer la perfusion passé ce délai.</p> <p><u>Débit</u> : 8 mg/h = 17 mL / h ³⁹</p> <p> étiquette n° 8550</p> <p style="text-align: right;">Tourner la page svp</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 12h à T amb. ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 12h à T amb. ²</p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Prurit, rash cutané, diarrhée, céphalée, vertiges, ⁴ troubles digestifs, ¹ réactions allergiques, hallucinations, confusion, jaunisse...⁸⁶, thrombophlébites ^{85,2}</p> <p>Surveillance :</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 ⁶⁶: SIPHAROM

Dilution : NaCl 0,9% ou G5%

- 80 mg (20 mL reconstitués) + 20 mL → 2 mg/mL ⁶⁶:
SIPHAROM
- 80 mg (20 mL reconstitués) + 80 mL → 0,8 mg/mL¹

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.

En général : 8 mg /h = 4 mL/ h ^{85, 6}

 étiquette n° 8431

Principales incompatibilités (mélange + Y) :

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