


**SYNACTHEN (Tetracosactide hexaacetate)****Hormone**

<b>Présentation</b>	Amp. 0,25 mg/ 1 mL	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<b>IM : (diagnostic)</b>  <i>Administration</i> : Sans dilution supplémentaire. <sup>1</sup>	<p>pH :</p> <p>Osmolarité/ osmolalité :</p>	<p><b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</b> -</p>
<b>IVD lent : (diagnostic)</b>  <i>Administration</i> : Sans dilution supplémentaire. <sup>1</sup>  <i>Durée</i> : 1 mL/ min. <sup>1</sup>	<p><b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b> -</p> <p><b>Mode de conservation :</b> Conserver au réfrigérateur (2-8 °C). <sup>2</sup></p> 	<p><b>ATTENTION :</b> Utilisation du produit à des fins diagnostiques : évaluation de l'axe corticotrope = <b>TEST au SYNACTHEN</b></p> <p><u>Conditions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Le sujet doit être à jeun depuis la veille et au repos depuis au moins 15 min.</li> <li>➤ <b>Patient hospitalisé au GHOL</b> : se référer au protocole disponible sur le site Pharmpic.ch sous Protocoles injectables-Protocoles ambulatoire-Tests endocrinologie GHOL.</li> <li>➤ <b>Patient hospitalisé à l'EHC</b> : utiliser exclusivement les <b>tubes sérum gel (jaune or)</b> pour les prélèvements.</li> <li>➤ Sur le bon de demande d'analyse du laboratoire Viollier, cocher « Autre » et préciser « Test au synacthen T<sub>0</sub>, T<sub>30</sub> et/ou T<sub>60</sub> ».</li> </ul> <p>Un seul bon suffit pour l'analyse. Chaque tube doit être identifié avec étiquette patient + indication T<sub>0</sub>, T<sub>30</sub>, T<sub>60</sub> (le cas échéant).</p> <p><u>Mesure du cortisol plasmatique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>immédiatement avant</b> (t<sub>0</sub>) l'injection i.m. ou i.v. de 0,25 mg (1 mL) de Synacthen.</li> <li>- puis selon ordre médical, <b>exactement 30 min.</b> (t<sub>30</sub>) <b>après l'injection</b></li> <li>- <b>et/ou 60 min.</b> (t<sub>60</sub>) <b>après</b> l'injection, selon ordre médical</li> <li>- Attention chez les asthmatiques</li> </ul>
<a href="#">Tourner la page svp</a>		

<p><b>PI : (traitement)</b></p> <p><u>Dilution :</u> 0,25 mg (1x 1mL) + 100 mL NaCl 0,9% → 2,5 microgr./ mL <sup>1</sup></p> <p><u>Administration:</u> Par <b>gravité</b>, par voie centrale ou périphérique</p> <p><u>Durée :</u> 1h <sup>1</sup></p>	<p><b>Stabilité après ouverture :</b></p> <p><u>Sol. mère :</u> utilisation immédiate</p> <p><u>Sol. diluée :</u> <b>4h</b> à T amb. <sup>1</sup> temps de perfusion compris.</p>	<p><b>Principaux risques / EI :</b> réaction allergiques (surtout dans les 30 premières minutes), réactions au site d'injection <sup>1</sup></p> <hr/> <p><b>Surveillance :</b> signes allergiques</p> <hr/> <p><b>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</b></p> <p>Ne pas mélanger à d'autres médicaments.</p> <p><b>G5% et ringer acétate</b></p>
--	---	--