



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



INFORMAȚII DILUȚII ȘI INCOMPATIBILITĂȚII *IN VITRO* PT MEDICAȚIA DE UZ PARENTERAL

~ document de uz intern în cadrul Spitalului Clinic C.F. Timișoara ~

ABREVIERI:

SF = sol. Clorură de sodiu 0,9% („ser fiziologic”)

G 5% = sol. Glucoză 5 %

G 10% = sol. Glucoză 10 %

i.v. = administrare intravenoasă

i.m. = administrare intramusculară

i.a. = administrare intraarterială

s.c. = administrare subcutanată

p.e.v. = perfuzie endovenoasă

g = gram

mg = miligram (a mia parte dintr-un gram)

mcg = microgram (a mia parte dintr-un miligram) – se mai regăsește și ca „μg”

UI = unități internaționale

pic. = picături

pH = potențial de hidrogen (exprimă cantitativ caracterul acid sau bazic al unui medicament: 1-7 acid, 8-14 bazic)

Dmax = doza maximă la care nu apar efecte toxice

R.a. = reacții adverse

CI = contraindicat

HTA = hipertensiune arterială

hTA = hipotensiune arterială


DZ = diabet zaharat

PVC = clorură de polivinil

PP = polipropilenă

PE = polietilenă

SIMBOLURI:

 = sensibil la lumină. Medicamentul se va depozita ferit de lumină, în cutia originală sau în alt ambalaj corespunzător. Se recomandă ca și seringă/ sacul/ flaconul de perfuzie care conține medicamentul dizolvat să fie protejat de lumină.

 2°C-

= se păstrează la frigider, la temperaturi între 2°C - 8°C.

Pentru informații suplimentare despre stabilități, vă rugăm să contactați farmacistul spitalului.

Pentru antibiotice, informațiile sunt disponibile în Anexa 3 la PO.SCF.FARM-13: *GHID DE*

ADMINISTRARE ANTIBIOTICE INJECTABILE.

Pentru soluțiile concentrate de electroliți, informațiile sunt disponibile în Anexa 1 la PO.SCF.FARM-15.





MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
ACUPAN 20 mg/2 ml (NEFOPAMUM)	Soluția se poate dilua în 100-200 ml de: - SF - G5%	Nu se cunosc.	i.m. profund P.E.V. minim 15 min. La pacientul vârstnic cu/ fără disfuncție renală severă: p.e.v. lentă, 45-60 min.	! Pacientul trebuie așezat în decubit dorsal pt a se evita apariția efectelor nedorite (greață, vertij, transpirație). ! Administrare i.v. lentă, pt a preveni instalarea tahicardiei.
ADRENALINĂ 1 mg/1 ml (EPINEPHRINUM) 	1 fiolă adrenalină se diluează în 9 ml SF	Nu se amestecă în seringă/perfuzie cu următoarele: Vit.C, sulfat de atropină, penicilina G/K, cefalotină, carbenicilină, cloramfenicol, HHC, chlorpromazină, tetracilină, soluții alcaline.	Administrare s.c., i.c., i.m., i.v. Rata de administrare se va individualiza.	Pt injectare i.m. se preferă regiunea antero-laterală din treimea mijlocie a coapsei, cu un ac suficient de lung. ! Sensibil la lumină.
ADRENOSTAZIN 1,5 mg/5 ml (CARBAZOCHROMI SALICYLAS)	Hemoragii de intensitate medie: - 50 mg adrenostazin în p.e.v. cu 500 ml SF	Nu se cunosc.	Administrare s.c., i.m. nediluat, p.e.v. diluat	! Soluția este hipertona => durere la injectarea i.m. ! În cazul administrării i.m. sau s.c., injectarea se face cu prudență pentru a nu leza nervii și vasele de sânge. Se alternează locul de injectare.
ALGIFEN (COMBINAȚII – metamizol sodic 2,5 mg, pitofenonă 0,01 g, bromometilat de fenpipramidă 0,0001 g)		Nu se cunosc.	Administrare i.m. profund i.v. lent 1 ml/min	!!!Nu se administrează asociat cu ALGOCALMIN, deoarece se depășește Dmax admisă de metamizol!!!
ALGOCALMIN 1 g/ 2 ml (METAMIZOLUM NATRIUM) 	Soluția se poate dilua în: - SF - G5% - Sol. Ringer	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	i.m. profund i.v. lent 1 ml/min	! R.a. rare: agranulocitoză, șoc anafilactic. ! hTA la administrarea i.v. prea rapidă. ! Nu se administrează parenteral la pacienții cu hTA sau instabili hemodinamic. ! Sensibil la lumină.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
AMINOVEN 5% (AMINOACIZI)	Nu se diluează	Stabilitatea amestecurilor cu alte subst. nu este garantată.	p.e.v. – pe venă periferică sau centrală. Viteza maximă de perfuzare: 2 ml/ kg/ oră Aminoven 5% (echiv. cu 0,1 g aminoacizi/kg/oră). Doar p.e.v. lent, timp de 14 h- 24 h.	! pH=5,5-6,3 ! Osmolaritate teoretică = 495 mOsm/l ! Se poate administra într-o venă periferică sau centrală. ! Se poate amesteca, în condiții de preparare aseptică , cu alte preparate pentru nutriție parenterală: emulsii lipidice, carbohidrați, electroliți, vitamine, oligoelemente.
AMINOVEN 10% (AMINOACIZI)	Nu se diluează	Stabilitatea amestecurilor cu alte subst. nu este garantată.	p.e.v. – doar pe cateter venos central . Viteza maximă de perfuzare: 1 ml/ kg/ oră Aminoven 10% (echiv. cu 0,1 g aminoacizi/kg/oră). Doar p.e.v. lent, timp de 14 h- 24 h.	! pH=5,5-6,3 ! Osmolaritate teoretică = 990 mOsm/l => DOAR PE CATETER VENOS CENTRAL ! Sol. De aminoacizi pot accelera deficitul de folat=> necesită suplimentare de acid folic.
AMINOSTERIL N-HEPA 8% (AMINOACIZI) 	Nu se diluează	Stabilitatea amestecurilor cu alte subst. nu este garantată	p.e.v – pe venă periferică sau centrală. Viteza max de perfuzare: 1,25 ml/kg corp și oră (echiv. cu 0,1 g aminoacizi/kg corp și oră).	! Sensibil la lumină. ! Conținutul de aminoacizi cu catene ramificate, precum leucină, izoleucină și valină este semnificativ crescut (42%), în comparație cu soluțiile perfuzabile de aminoacizi destinate utilizării la subiecți cu funcție hepatică normală. ! La administrarea pe venă periferică se verifică frecvent locul de injectare.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
AMIOKORDIN 150 mg/3 ml sau AMIODARONĂ HAMELN 50 mg/ml (AMIODARONUM) 	1 fiolă se dil. în: - 250 ml G5% (rezultă conc. De 0,6	Incompatibil cu: - SF și alte soluții saline! - truse de perfuzie care conțin DHEP (de ex. PE, PP sau sticlă) NU se amestecă cu alte medicamente!	i.v. bolus – poate da efecte hemodinamice p.e.v. – viteza de perfuzare individualizată	! pH=3,5-4,5 ! Administrarea prea rapidă sau supradozajul poate precipita colapsul circulator. ! Perfuzarea repetată/ continuă prin venele periferice poate provoca flebite. Dacă este necesară adm îndelungată, se recomandă cateter venos central. ! Sensibil la lumină.
ANEXATE 0,5 mg/5 ml (FLUMAZENILUM)	Soluția se poate dilua în: - SF - G5%	Deși nu sunt incompatibilități în seringă, se recomandă ca sol. Flumazenil să nu se amestece cu alte medicamente.	i.v. lent p.e.v. – viteza se ajustează în funcție de nivelul de trezire dorit	
ARGININĂ – SORBITOL 250 ml (COMBINAȚII clorhidrat de arginină 12,5 g, sorbitol 25 g)	Nu se diluează	Nu se cunosc.	p.e.v. – viteza de perfuzare se individualizează	! Se adm numai cu truse de perfuzie prevăzute cu filtru! ! CI în acidoză metabolică, hipercloremie, intoleranță la fructoză.
ASPATOFORT 10 ml (COMBINAȚII clorhidrat de piridoxină 125 mg, acid D,L-aspartic 250 mg)	2 fiole se dil. în 250 ml G5%	Incompatibil cu subst. alcaline, sensibil la oxidare, la pH>5 soluția se colorează. NU se amestecă cu alte medicamente în seringă/ perfuzie.	p.e.v. 60 min	! Se recomandă protejarea de lumină pe perioada perfuzării.
BETALOC 1 mg/ 5 ml (METOPROLOLUM)	Soluția se poate dilua în: - SF - G5%	Incompatibil cu sol. Dextran.	i.v. lent, 1-2 mg/min	! pH =6 (ușor acid)
BICARBONAT DE SODIU 84 mg/ml (NATRII HYDROGENI CARBONAS)	Soluția se poate dilua cu sol. G5%	NU este compatibilă cu multe medicamente. NU trebuie să se administreze pe aceeași linie de perfuzie cu soluții conținând calciu, magneziu, sau fosfați, ca urmare a riscului de precipitare.	p.e.v. cu viteza de administrare max 1,5 ml sol. 8,4%/kg/oră (echiv la 1,5 mmol/kg/oră)	! Soluția 8,4% se administrează DOAR prin cateter venos central (din cauza osmolarității ~2000 mOsm/l) ! Administrarea paravenoasă accidentală provoacă necroză tisulară! ! pH=7,0-8,5



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
CALYPSOL 500 mg/10 ml (KETAMINUM) STUPEFIANT!	1 fiolă se diluează în 500 ml de: - SF sau - G5%, G10%	Incompatibil cu barbiturice, diazepam.	i.m. 4-8 mg/kg i.v. 0,7-2 mg/kg, p.e.v. 2-6 mg/kg/oră	! Doza i.v. se administrează lent, timp de aprox 1 min. ! Se administrează doar de către medicul anestezist, sau sub stricta sa supraveghere.
CAVINTON 10 mg/2 ml (VINPOCETINUM)	Se adm diluat în sol. perf. SF, G5%, G10%, Ringer, RL	Incompatibil cu heparina.	p.e.v. lent NU se adm. in bolus i.v. sau i.m.!	Dmax/ 24h = 1 mg cavinton/ kg CI în hemoragii cerebrale acute, ischemie coronariană severă, aritmii severe, sarcină, alăptare. Conține sorbitol.
CEREBROLYSIN 215,2 mg/ml-10 ml (HIDROLIZAT DIN CREIER DE PORCINĂ)	10-50 ml sol. se diluează în: - SF - G5% - Sol. Ringer până la volumul maxim de 250 ml.	Incompatibil cu soluții care modifică pH-ul (5,0-8,0) și cu emulsii lipidice.	i.m. – maxim 5 ml concentrat i.v. – maxim 10 ml concentrat p.e.v. lentă 15-60 min – maxim 50 ml sol concentrată diluată până la 250 ml cu solvenți compatibili.	La administrare i.v. timp îndelungat prin cateter central, linia venoasă trebuie spălată cu sol. SF înainte și după administrare.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
CLEXANE diverse concentrații (ENOXAPARINUM)	În concentrații mici, poate fi administrat în siguranță în diluție cu: - SF - G5%	NU se amestecă cu alte medicamente.	s.c. profund i.v. în bolus	Ph= 5,5 - 7,5 ! Nu se elimină bula de aer din seringă înainte de injectare, pentru a evita pierderea de medicament. ! Locurile de administrare trebuie alternat între zona stângă și zona dreaptă anterolaterală sau posterolaterală a peretelui abdominal. ! A nu se freca locul de injectare după administrare. ! Pentru a evita o eventuală amestecare cu alte medicamente, abordul venos ales trebuie spălat cu o cantitate suficientă de soluție de SF sau soluție de glucoză înainte de și după administrarea bolusului i.v. de enoxaparină sodică, pentru a curăța linia venoasă de medicament. ! Pentru a asigura exactitatea unui volum mic care urmează să fie injectat, se recomandă diluarea medicamentului până la 300 UI/ml.
CONTROLOC 40 mg (PANTOPRAZOLUM) 	Pulberea se dizolvă în 10 ml SF. Soluția reconstituită se poate dilua suplimentar în 100 ml: - SF - G5%	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. lent minim 2 min p.e.v. minim 15 min	! Poate produce tromboflebită la locul de injectare. ! Sensibil la lumină.
DEXAMETHASONE 8 mg/ 2 ml (DEXAMETHASONUM)	Soluția poate fi diluată în 100 ml: - SF - G5%	Nu se cunosc.	s.c., i.m., intralezional i.v. lent, minim 3-5 min p.e.v. minim 15 min	! Injectarea prea rapidă – colaps cardiac.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
DEXKETOPROFEN ROMPHARM 50 mg/2 ml sau TADOR INJECT (DEXKETOPROFENUM) 	1 fiolă se diluează în 30-100 ml: - SF - G5%	NU trebuie amestecat în seringă cu soluții de dopamină, prometazină, pentazocină, petidină sau hidroxizină, deoarece acest lucru va duce la precipitarea soluției. NU trebuie amestecat în perfuzie cu prometazină sau pentazocină.	i.m. profund, lent i.v. lent, min 15 secunde p.e.v. lent, 10-30 min – protejat de lumină	! pH= 6,5-8,5 ! osmolaritate = 270- 330 mOsm/l ! Flaconul/ sacul de perfuzie se protejează de lumină pe toată durata administrării!
DIAZEPAM 10 mg/2 ml (DIAZEPAMUM) PSIHOTROP!	Dacă este necesară administrarea în p.e.v., se recomandă diluarea până la 200 ml cu: - SF - G5%	Incompatibil cu soluții apoase. Instabil în soluțiile de SF sau G5% - se utilizează imediat după diluare. Nu se amestecă cu alte medicamente.	i.m. (rar utilizat) i.v. lent 1 ml/min p.e.v. cu timp limitat (din cauza reacției diazepamului cu tubulatura/ pungile de perfuzie)	! pH = 6,2 - 6,9 ! Injectarea i.v. poate fi asociată cu reacții locale și pot să apară trombofobită și tromboză venoasă. Pentru a minimiza riscul acestor efecte, injecția i.v. trebuie administrată într-o venă mare proximală din fosa antecubitală.
DIGOXIN 0,5 mg/2 ml (DIGOXINUM)	Doza prescrisă (500- 1000 mcg) se adaugă în 50-100 ml: - SF - G5% Volumul de diluant trebuie să fie de cel puțin 4 ori volumul soluției injectabile.	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. lent în minim 5 min Pompă de perfuzie – 120 min. În urgențe sau la doza de încărcare – 10-20 min.	! pH = 6,7 - 7,3 ! Nu se administrează i.v. rapid. ! Calea i.m. este dureeroasă, duce la o absorbție nesigură și este asociată cu necroza musculară și, prin urmare, nu este recomandată.





MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
DOBUTAMINĂ 250 mg/50 ml (DOBUTAMINUM) 	Se poate utiliza nediluat. Se poate dilua suplimentar până la 250 ml sau 500 ml cu: - SF - G5% - Sol. Ringer	Soluția cu dobutamină este incompatibilă cu : - Soluții alcaline (de exemplu bicarbonat de sodiu) - Soluții care conțin metabisulfit de sodiu și etanol - Aciclovir sodic - Alteplază - Aminofilină - Tosilat de breliliu - Clorură de calciu - Gluconat de calciu - Cefamandol formiat - Cefalotină sodică - Cefazolină sodică - Diazepam - Digoxină - Acid etacrinic (sare sodică) - Furosemid - Heparină sodică - Insulină - Clorură de potasiu - Sulfat de magneziu - Penicilină - Fenitoină sodică - Streptokinază - Verapamil	p.e.v. continuă Se recomandă administrarea pe pompă de perfuzie, 2,5 - 10 μg dobutamină/kg și minut. În unele cazuri se adm 40 μg/kg și minut.	! Se administrează de către sau sub stricta supraveghere a unui medic cu experiență în terapia cardiacă. ! Sensibil la lumină.
DOPAMINĂ CLORHIDRAT 5 mg/ ml (DOPAMINUM) 	Soluția se diluează în 250 ml: - SF - G5%, G10% - Sol. Ringer lactat	Incompatibil cu: - sol. bicarbonat de sodiu, sulfat de gentamicină, cefalotina sodică, cefalotina sodică neutralizată sau oxacilina sodică - sol. ampicilină în G5% - sol. amfotericină B în G5%	Doar i.v. în perfuzie cu debit constant.	! NU se utilizează nediluat! ! Produce necroză locală=> NU i.m., atenție la extravazarea accidentală. ! Sensibil la lumină.
EFEDRINĂ 50 mg/ml (EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM)	Se poate dilua cu SF.	Nu se cunosc.	s.c. i.m. i.v. lent p.e.v.	! pH=4,5-7,0 ! Pozitivează testele antidoping.



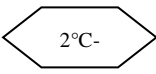
MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
ESMERON 10 mg/ ml (ROCURONII BROMIDUM) 	Se poate dilua până la 0,5 mg/ml sau 2,0 mg/ml cu: - SF - G5% - sol. Ringer lactat - apă pentru preparate injectabile - sol. Haemaccel	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	i.v. in bolus p.e.v. cu rată de perfuzare strict individualizată	! A se păstra la frigider (2°C-8°C), în ambalajul original. ! Medicamentul poate fi păstrat la temperaturi până la 30°C, fără a fi depozitat la frigider, timp de maxim 12 săptămâni. Odată scos din frigider, medicamentul NU mai poate fi reintrodus la frigider. ! Dacă Esmeron este administrat prin intermediul aceleași linii de perfuzie utilizate și pentru alte medicamente, este important ca această linie de perfuzie să fie spălată adecvat (soluție de clorură de sodiu 0,9%) între administrarea de Esmeron și cea a altor medicamente.
ENAP 1,25 mg/ ml (ENALAPRILUM)	Soluția se diluează în 50 ml: - SF - G5%	Incompatibil cu amfotericină B și fenitoină.	i.v. lent minim 5 min p.e.v.	
ETAMSILAT 250 mg/2 ml (ETAMSYLATUM)	Nu este necesară diluarea.	Incompatibil cu sol. Vitamina B și cu sol. Dextran.	i.v. i.m. tamponări locale pe zona hemoragică	
FENOBARBITAL 200 mg/2 ml (PHENOBARBITALUM) PSIHOTROP!	Nu se diluează!	Nu se cunosc.	Strict i.m.	! NU se administrează i.v. din cauza excipientului propilenglicol (risc de acidoză).
FENTANYL TORREX 0,05 mg/ ml (FENTANYLUM) STUPEFIANT!	Se poate dilua cu: - SF - G5%, G10%	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. lent p.e.v. cu rată de perfuzare individualizată	




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
<p>FITOMENADION 10 mg/ml (<i>PHYTOMENADIONUM</i>)</p> 	<p>Soluția NU se diluează!</p>	<p>NU se amestecă cu alte medicamente, inclusiv soluții perfuzabile.</p>	<p>i.m. i.v. lent, 5 mg/min pt administrarea de volum de la 0,04 ml (0,4 mg) la 0,1 ml (1 mg), se recomandă seringi de 0,5 ml cu gradații de 0,01 ml</p>	<p>! Soluția trebuie să fie protejată de lumină pe perioada perfuzării. ! La locui injectării poate să apară iritație locală. ! Injectarea i.v. rapidă poate determina: transpirații, congestia feței, senzație de constricție toracică, dispnee, cianoză, tahicardie, colaps vascular periferic.</p>
<p>FLUIMUCIL 300 mg/ 3 ml sau ACC INJECT (<i>ACETYLCYSTEINUM</i>)</p>		<p>Interacționează chimic cu anumite materiale (de exemplu cauciuc, fier, cupru) => aparatură pentru administrarea aerosolilor trebuie să fie confecționat din sticlă și materiale plastice. Acesta trebuie spălat cu apă după utilizare. Nu se amestecă în seringă cu antibiotice.</p>	<p>i.v. lent instilație endotraheobronșică</p>	<p>! O fiolă de Fluimucil 300 mg/3 ml conține 43 mg (1,9 mmol) de sodiu; acesta trebuie luat în considerare la pacienții cu funcție renală redusă sau cu dietă săracă în sodiu.</p>




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
FRAXIPARINE diverse concentrații (NADROPARINUM)	Nu se diluează.	NU se amestecă cu alte medicamente.	s.c. prima doză în angină instabilă/ IMA – i.v. în bolus adm pe linia arterială doar în dializă peritoneală	! În cazul administrării s.c. locul uzual de injectare este peretele abdominal anterolateral, pe partea dreaptă sau pe partea stângă, dar, ca alternativă, injectarea se poate realiza și la nivelul coapsei. ! Pentru a evita pierderea de soluție în cazul utilizării seringilor preumplute, aerul nu trebuie eliminat din seringă înainte de injectare. ! Acul trebuie introdus perpendicular într- un pliu cutanat, care trebuie menținut ferm până la terminarea injectării. Locul în care s-a efectuat injectarea nu trebuie masat.
FUROSEMID 20 mg/ 2 ml (FUROSEMIDUM) 	Se poate dilua cu: - SF - G5%, G10% - sol. Ringer	NU nu trebuie amestecat cu: vitamina C, vitamina B1, adrenalină, noradrenalină, anestezice locale, alcaloizi, narcotice, antihistaminice.	i.v. în bolus în IC congestivă i.v. sau p.e.v. lent, 4mg/min i.m. rar, NU în urgențe	! Injectarea i.v. prea rapidă poate provoca tinitus și surditate ! Dacă se utilizează terapia intravenoasă, se recomandă ca transferul la terapia orală să se efectueze cât mai curând posibil (la 3 ore după ultima injectare) ! Sensibil la lumină.



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
GELOFUSINE 4 g/100 ml (GELATINĂ SUCCINILATĂ în clorură de sodiu)	Nu este necesară diluarea.	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	p.e.v. încălzită la temperatura corpului, 500 ml în 30 min	! Trebuie acordată atenție diluării proteinelor plasmaticice (de exemplu albumina și factorii de coagulare), care se suplimentează în mod adecvat, dacă este necesar. ! Când se administrează Gelofusine ca perfuzie sub presiune (de exemplu prin manșon presurizat sau prin pompa de perfuzie), trebuie eliminată întreaga cantitate de aer din recipientele care au un spațiu ce conține aer și din trusa de perfuzie, înainte de începerea administrării soluției. ! Primii 20-30 ml se perfuzează lent, pentru a repera eventuale reacții anafilactoidice. ! Osmolaritate teoretică = 284 mOsm/l ! pH=5,5-7,5



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
GLUCONAT DE CALCIU 94 mg /ml*10 ml (CALCII GLUCONAS)	Soluția poate fi diluată până la o concentrație de 1:10=> concentrația de 10 mg/ml, în: - SF - G5% După diluare, recipientul trebuie agitat ușor pentru omogenizare.	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. lent p.e.v. maxim 50 mg gluconat de calciu/ minut i.m. profund (interzis la copii)	! Administrarea lentă minimizează vasodilația periferică și reduce contractilitatea cardiacă - se impune monitorizarea funcției cardiace. ! Trebuie evitată extravazarea; se va monitoriza cu atenție locul administrării injectiei - necroză tisulară. ! În cazul pacienților supraponderali va fi necesar un ac mai lung pentru injectarea în mușchi și nu la nivelul țesutului adipos. Calciul este insolubil în țesutul adipos și determină infiltrare și formarea de abcese, indurație și necroză tisulară. ! Dacă sunt necesare injectări repetate, locul de administrare al acestora trebuie schimbat de fiecare dată. ! Osmolaritate teoretică = 660 Osm/l ! pH = 5,5 - 7,5



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
GLUCOZĂ 3300 mg/ 10 ml (33%) (GLUCOSUM)	Nu se diluează.	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	i.v. foarte lent	! Înainte de administrarea intravenoasă a unui medicament concomitent cu soluția de glucoză trebuie verificată o eventuală schimbare de culoare și/sau o eventuală formare de precipitate, de complexe insolubile sau de cristale. ! Administrarea i.v. de soluție de glucoză poate produce : - hiperglicemie, tulburări hidro-electrolitice (hipopotasemie, hipomagneziemie, hipofosfatemie) - local: durere, iritație venoasă, tromboflebită și necroză tisulară; unele dintre aceste reacții se pot datora unor produși de degradare prezenți după sterilizare sau consecutivi unor tehnici de administrare deficitare. ! Administrarea i.v. rapidă produce deshidratare secundară hiperglicemiei. ! Injectarea paravenoasă poate produce iritație locală și necroză.





MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
GLYPRESSIN 1 mg (TERLIPRESSINUM)	Amestecați solventul cu pulberea prin injectarea solventului în flaconul cu pulbere (prin dopul din cauciuc al flaconului). Soluția limpede reconstituită trebuie injectată i.v. imediat după reconstituire. Concentrația soluției reconstituite este acetat de terlipresină 0,2 mg/ml.	NU se amestecă cu alte medicamente.	Strict i.v.	! Pentru a evita necroza locală, se administrează strict i.v. ! Nu se administrează la pacienți cu șoc septic sau debit cardiac scăzut. ! pH = 5-7
IHDROCORTIZON SUCCINAT SODIC 100 mg/2 ml (HYDROCORTISONUM)	Se extrage în seringă solventul din fiolă. Se adaugă solventul peste pulberea din flacon. Se recomandă utilizarea unui alt ac pentru injectarea soluției astfel obținute. Soluția reconstituită se poate dilua în 100 ml: - SF, sau - G 5 %.	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	i.m. i.v. p.e.v.	! Pozitivează testele antidoping.
HUMULIN R 100 UI/ ml*10 ml (INSULINUM HUMANUM)  		NU trebuie amestecat cu insuline ale altor producători, sau cu insuline de origine animală. Poate fi amestecat doar cu HUMULIN N în aceeași seringă. Se trage întâi insulina R, apoi cea N.	s.c. i.m. i.v. Pentru tamponarea sol. perfuzabile de glucoză în cadrul nutriției parenterale: - 1 unitate insulină la 4-5 g glucoză (pacient fără DZ) - 1 unitate insulină la 1-2 g glucoză (pacient cu DZ).	! Locul de injectare nu trebuie masat după administrare. ! Flaconul nu trebuie expus la lumina directă a soarelui. ! Flaconul deschis nu trebuie utilizat mai mult de 28 de zile. <i>Se recomandă notarea datei de deschidere cu marker pe ambalaj.</i> ! Flaconul sigilat trebuie păstrat la frigider. ! Flaconul desigilat poate fi păstrat 28 zile la temperatura camerei.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
KETOPROFEN 100 mg/ 2 ml (KETOPROFENUM) 	Soluția se diluează în 100 ml: - SF. Soluția se diluează în 500 ml: - SF - G5%, G10% - sol. Ringer	Nu se amestecă cu tramadol – formează precipitate.	i.m. profund p.e.v. intermitentă 30- 60 min. p.e.v. continuă - 8 ore	! pH = 6,5-7,5 ! Deoarece ketoprofenul este sensibil la lumină, flaconul sau punga pt. perfuzie trebuie acoperită cu folie de aluminu
LEMOD-SOLU 125 mg sau 500 mg (METHYLPREDNISOLONUM)	Pentru reconstituire se utilizează numai solventul însoțitor. Se poate dilua suplimentar cu: - SF - G 5% - sau amestecul SF + G5%	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. în cel puțin 5 min pt doze ≥ 250 mg i.m. p.e.v. minim 30 min	! Pozitivează testele antidoping. ! Soluția reconstituită se păstrează maxim 48 h la temp camerei, ferit de lumină.
LIDOCAINĂ = XILINĂ 100 mg/10 ml (1%) (LIDOCAINUM)	Se poate dilua cu: - SF - G5%, Pentru administrarea unui volum mai mare cu o concentrație mai mică, atunci soluția standard trebuie să fie diluată cu SF.	NU se amestecă cu soluții alcaline (pH>7,0).	s.c. i.m. i.v. epidural infiltrații peri- /intraarticulare	! Important: Canula nu se lasă niciodată în soluții contaminate. ! Prin diverse metode, anestezicul local permite eliberarea ionilor metalici care, dacă sunt injectați, pot provoca iritații locale severe. Pentru a împiedica acest lucru, trebuie evitat contactul îndelungat al soluției injectabile cu părțile metalice ale acelor sau canulelor. ! pH = 5,0-7,0
LIDOCAINĂ = XILINĂ 40 mg/ml -2 ml (4%) (LIDOCAINUM)		Incompatibilă în soluțiile alcaline – săruri de sodiu ale următoarelor substanțe: cefazolină, fenitoină, sulfadiazină, metohexitonă cu bicarbonat de sodiu, amfotericină, trometamol. Este compatibilă cu următoarele ATB: flucloxacilină, ceftazidimă, cefoperazonă.	s.c. i.m. anestezie regională (caudală, peridurală, trunculară, plexală) infiltrații peri- /intraarticulare	CI antecedente de hipertermie malignă, porfirie, BAV grad III, alergii la anestezice amidice, epilepsie necontrolată medicamentos. Se recomandă efectuarea unui test cu 5-10% din doză (preferabil asociată cu adrenalina).





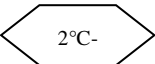
MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% (COMBINAȚII LIPIDE) 	Nu se diluează.	NU se amestecă cu alte medicamente. NU se folosește ca soluție vehicul pentru concentrate de electroliți sau alte medicamente i.v.	p.e.v. lent. Debit maxim 50 ml/oră sau 18 pic.min la pacient de 70 kg. i.v. pe vene periferice	! Când emulsiile lipidice trebuie perfuzate simultan cu soluții de aminoacizi și glucide, conexiunea în Y sau by-pass trebuie așezată cât mai aproape posibil de pacient. ! Osmolaritate teoretică = 660 mOsm/l ! pH = 6,5-8,5 ! Flaconul se protejează de lumină în timpul administrării!
LYSTENON 100 mg/5 ml (SUXAMETHONII CHLORIDUM)  	Nu se diluează.	Incompatibil cu substanțe alcaline (de ex barbiturice – thiopental). Lystenon 100 mg/5 ml fiole este compatibil și se poate amesteca doar cu: sângele, SF, fructoză 5%, dextroză 5% și soluții de dextran 6%.	i.v. doză unică. NU se administrează prin p.e.v.	! Se păstrează la frigider (2-8°C). ! pH = 3-4,5
MANITOL 200 mg/ ml (MANNITOLUM)	Nu se diluează.	Nu se cunosc.	p.e.v. pe cale centrală (din cauza osmolarității) Viteza max. de perfuzare este de 30-50 m/oră. Viteza max. de perfuzare poate fi de 70 ml/oră pe perioadă scurtă (5 minute).	! pH = 6,3 (4,5 până la 7,0) ! Osmolaritate = 1098 mOsm/l ! Extravazarea paravenoasă provoacă infiltrație locală. ! Din cauza pericolului apariției pseudo-aglutinării, transfuzia cu sânge nu se va realiza înainte, simultan sau după perfuzia cu manitol prin aceeași linie de abord venos! ! Pozitivează testele antidoping. ! Soluția poate cristaliza la temp. < 20 °C => se încălzește ușor înainte de administrare.



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
OSMOFUNDIN 150 mg/ ml (MANNITOLUM)	Nu se diluează.	Nu se cunosc.	p.e.v. pe cale centrală (din cauza osmolarității) Viteza max. de perfuzare este de 30-50 ml/oră. Viteza max. de perfuzare poate fi de 70 ml/oră pe perioadă scurtă (5 minute).	! pH = 6,3 (4,5 până la 7,0) ! Osmolaritate = 825 mOsm/l Restul observațiilor – idem mannitolium 200 mg/ml.
MEMOTAL 1 g/5 ml (PIRACETAMUM)	Soluția se diluează în SF.	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	i.m. i.v. p.e.v.	
METOCLOPRAMID 10 mg/ 2 ml (METOCLOPRAMIDUM)	Doza necesară se diluează în 500ml SF. În chimioterapie - doza se diluează în 50 ml SF.	Incompatibil cu cefalotină sodică, cloramfenicol sodic, sol. bicarbonat de sodiu.	i.m. i.v. in bolus min 3 minute p.e.v.	! Se va respecta intervalul de minim 6 h între administrări.
METOTREXAT EBEWE 10 mg/ ml sau METORTHRIT 10 mg/ml (METHOTREXATUM)	Se utilizează nediluat.	Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.	s.c. i.m. i.v.	! În tratamentul afecțiunilor reumatice sau a afecțiunilor tegumentare metotrexatul trebuie utilizat numai o dată pe săptămână . Dozarea greșită a metotrexatului poate determina reacții adverse severe, inclusiv cu evoluție letală. Se recomandă precizarea unei anumite zile din săptămână ca „zi pentru injecție”. ! Sensibil la lumină în concentrații de 1 mg/ml.



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
MIALGIN 100 mg/2 ml (PETHIDINUM) STUPEFIANT!!	1 fiolă se diluează în 125 ml SF.	Incompatibil cu: soluții alcaline, iod, săruri de iod, tiopental sodic, barbiturice, heparină sodică, unele sulfamide, meticilină, aminofilină, nitrofurantoin sodic, fenitoină sodică, cefoperazonă sodică, mezlocilină sodică, nafcilină sodică, aciclovir sodic, imipenem, furosemid, idarubicină.	Analgezie: s.c., i.m., i.v. p.e.v. - 15 min. Analgezie obstetricală: s.c. i.m. Analgezie preoperatorie: s.c., i.m. Adjuvant în anestezie generală: i.v. lentă 2-3 min	! Administrarea i.v. trebuie efectuată lent, preferabil după diluare, pentru a reduce riscul aparitiei reacțiilor adverse grave respiratorii sau cardiovasculare. ! Injectarea i.m. trebuie efectuată la nivelul unui mușchi mare.
MIOSTIN 0,5 mg/ ml (NEOSTIGMINI METILSULFAS)	Se utilizează nediluat.	Nu se cunosc.	i.v. lent i.m. s.c.	! In timpul administrării trebuie sa fie disponibilă atropina, pentru a contracara reacțiile adverse severe de tip muscarinic.
MIDAZOLAM AGUETTANT 5 mg/ ml*10ML sau MIDAZOLAM BAXTER 5 mg/ ml (MIDAZOLAMUM) PSIHOTROP!	Compatibilitate cu următoarele soluții perfuzabile: - SF - G5%, G10% - sol. Ringer - Levuloză 5% - Soluție Hartmann Stabilitatea chimică și fizică în timpul utilizării soluțiilor diluare, a fost demonstrată timp de 24 de ore la temperatura camerei și timp de 3 zile la 5°C.	Incompatibil cu: soluție de dextran în soluție de glucoză 6%, soluții alcaline. Midazolam precipită în soluție de bicarbonat de sodiu.	i.v. lent, aprox 1 mg/30 secunde rectal – se poate dilua cu apă până la 10 ml, se admin cu ajutorul unui aplicator de plastic montat pe capătul seringii.	! pH = 2,9-3,7 ! Osmolaritate = 180- 220 mOsm/kg ! Administrarea i.m. este dureroasă, această cale trebuie utilizată numai în cazuri excepționale. ! Antidot – Flumazenil.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
MIOFILIN 24 mg/ ml*10ML (AMINOPHYLLINUM)	<i>Doza de încărcare:</i> soluția se diluează la concentrația de 10 mg/ml în SF, G5%. <i>Perfuzie continuă:</i> soluția se diluează la concentrația de 1 mg/ml în SF, G5%.	Soluția de aminofilină este alcalină. Adăugarea aminofilinei în soluția de glucoză crește pH-ul de la 7,7 la 10,45. Cu acest pH sunt incompatibile: insulina, eritromicina, amiodarona, benzil- penicilina potasică, atracurium, dobutamina, clorhidratul de tetraciclină, clorhidratul de verapamil, warfarina sodică, vitaminele B și C și altele.	i.v. lent, în 5-10 min. p.e.v. în minim 30 min	! Administrarea i.v. rapidă poate antrena convulsii, hipertermie, colaps.
NEXODAL 0,4 mg/ ml (NALOXONUM) 	<i>Perfuzie cu volum mic:</i> 2 mg naloxonă (5 fi) se diluează în 20 ml SF. <i>Perfuzie cu volum mare:</i> 2 mg (5 fi) naloxonă se diluează în 500 ml SF sau G5% până la concentrație finală de 4 mcg/ml.	Incompatibil cu medicamente care conțin bisulfid, metabisulfid, anioni cu „lanț lung” sau cu greutate moleculară mare, soluții alcaline. NU se amestecă cu alte medicamente.	i.m. – când se dorește acțiune prelungită. i.v. in bolus p.e.v. cu viteza ajustată situației clinice.	! pH = 3,0 - 4,0 ! Poate fi administrat printr-o venă periferică (osmolaritate 0,3 mOsm/l). ! Nu se păstrează la temperaturi > 25°C. ! Se protejează de lumină.




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
<p>NORADRENALINĂ 16 mg/8 ml (NORADRENALINUM)</p> 	<p>Se diluează obligatoriu! Pentru o soluție cu concentrația 40 mcg/1: 1 ml soluție noradrenalină se diluează în 50 ml G 5 % sau SF.</p>	<p>NU se amestecă cu alte medicamente.</p>	<p>Strict i.v.</p>	<p>! pH = 3,0 - 4,0 ! Soluția de noradrenalină se administrează în perfuzie doar printr-un cateter venos central. Astfel, riscul de extravazare și necroză tisulară este limitat. Locul de perfuzare trebuie verificat frecvent. Dacă apare extravazarea, perfuzia trebuie oprită imediat, iar zona respectivă tratată, imediat, cu fentolamină. ! Se protejează de lumină. ! Fiolele care prezintă o colorație roz sau de o nuanță mai închisă decât galben pal sau conținând precipitat nu trebuie administrate.</p>
<p>NO-SPA 40 mg/2 ml (DROTAVERINUM)</p>	<p>Nu este necesară diluarea.</p>	<p>Nu se cunosc.</p>	<p>i.m. i.v.</p>	<p>! Conține metabisulfid (risc de reacții alergice) și alcool etilic. ! La pacienții cu hTA administrarea i.v. se face doar în clinostatism.</p>




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
<p>NUTRIFLEX LIPID PERI TRICAMERAL (COMBINAȚIE DE GLUCIDE, AMINOACIZI CU ELECTROLIȚI ȘI LIPIDE)</p> 	<p>Preparat gata pentru administrare prin p.e.v. <i>Prepararea soluției perfuzabile:</i> Se scoate punga din ambalajul său protector și se acționează în modul următor: <input type="checkbox"/> se deschide punga și se așează pe o suprafață dură <input type="checkbox"/> se deschide sigiliul tip bandă care permite comunicarea celor două camere superioare cu compartimentul inferior, apăsând succesiv cu ambele mâini asupra compartimentelor superioare <input type="checkbox"/> se amestecă ușor conținutul pungii <i>Pregătirea pentru perfuzare:</i> <input type="checkbox"/> se pliază spre posterior cele două compartimente goale <input type="checkbox"/> se așează punga care conține emulsia perfuzabilă pe stativul pentru perfuzie, prin bucla agățătoare centrală. <input type="checkbox"/> se îndepărtează capacul protector de la nivelul orificiului de ieșire și se efectuează perfuzarea, după tehnica obișnuită.</p>	<p>Nu trebuie utilizat ca soluție transport pentru alte medicamente și nu trebuie amestecat cu alte soluții perfuzabile, deoarece nu este posibilă garantarea stabilității adecvate a emulsiei.</p>	<p>p.e.v. Viteza maximă de perfuzie este de 2,5 ml/kg corp și oră, corespunzător la: <input type="checkbox"/> 0,08 g aminoacizi/kg corp și zi <input type="checkbox"/> 0,16 g glucoză/kg corp și zi <input type="checkbox"/> 0,10 g lipide/kg corp și zi De ex, la un adult de 70 kg, revine o viteză de perfuzare de 175 ml/oră.</p>	<p>! Se recomandă perfuzarea în venele periferice. ! Înainte de utilizare, emulsia se aduce la temperatura camerei. ! Nu se utilizează pungile care prezintă o separare vizibilă a fazelor (picături de ulei) la nivelul compartimentului cu emulsie lipidică. ! În cazul în care se folosesc truse de perfuzare cu filtre, ele trebuie să fie permeabile pentru lipide. ! Se protejează de lumină până la momentul administrării. ! Pungile care sunt congelate din greșeală, se aruncă!</p>





MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
<p>KABIVEN PERIPHERAL TRICAMERAL (COMBINAȚIE DE GLUCIDE, AMINOACIZI CU ELECTROLIȚI ȘI LIPIDE)</p> 	<p>Preparat gata pentru administrare prin p.e.v.</p>	<p>Nu se recomandă amestecarea cu alte medicamente, deoarece compatibilitatea nu este garantată.</p>	<p>p.e.v. Viteza de perfuzare a Kabiven Peripheral nu trebuie să depășească 3,7 ml/kg și oră (corespunzând la 0,25 g glucoză, 0,09 g aminoacizi și 0,13 g lipide/kg). Durata recomandată a perfuziei cu Kabiven Peripheral este de 12- 24 ore.</p>	<p>! pH = 5,6 ! Osmolaritate = 750 mOsm/l ! Nu se congelează.</p>
<p>OMEPRAZOL 40 mg i.v. (<i>OMEPRAZOLUM</i>)</p> 	<p>Pulberea se dizolvă în 5 ml: SF sau G 5%. Soluția reconstituită se diluează imediat în 100 ml: - SF - G 5%.</p>	<p>NU se amestecă cu alte medicamente.</p>	<p>i.v. lent – minim 5 min. p.e.v. minim 30 min.</p>	<p>! pH = 8,8-10 ! Sol. reconstituită este stabilă 12 h în SF și 6 h în G5%. ! Flacoanele cu pulbere trebuie protejate de lumină!</p>



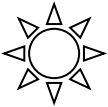

MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
PARACETAMOL B.Braun 1 g/100 ml (PARACETAMOLUM) 	Soluția nu necesită diluare. Este compatibil pentru diluare doar cu: SF, G 5%, în proporție de 1:10.	NU se amestecă cu alte medicamente.	p.e.v minim 15 min	! pH = 4,5-5,5 ! Osmolaritate teoretică = 305 mOsm/l ! Dmax/24 h = 60 mg/kg, a nu se depăși 3 g/ 24 h la pacienți < 50 kg și 4 g/ 24 h la pacienți > 50 kg! ! Interval minim între administrări: 4 h (6 h la pacienți cu IR). ! RISC DE ERORI de administrare a dozelor din cauza confuziei între miligrame (mg) și mililitri (ml), care pot conduce la supradozaj accidental și la deces. !! Atunci când scrieți prescripții medicale, completați atât doza totală exprimată în mg, cât și doza totală exprimată în volum. Asigurați-vă că doza este măsurată și administrată cu precizie!! ! Antidot în caz de supradozaj: N-acetilcisteină (NAC) pe cale intravenoasă sau orală, dacă este posibil în primele 10 ore. ! Flacoanele se protejează de lumină.
PARACETAMOL KABI 1 g/100 ml (PARACETAMOLUM) 	Soluția nu necesită diluare. Este compatibil pentru diluare doar cu: SF, G 5%, în proporție de 1:10.	NU se amestecă cu alte medicamente.	p.e.v minim 15 min	! pH = 5,0-7,0 ! Soluția este izoosmotică. Celelalte observații – idem Paracetamol B.Braun.



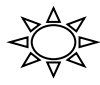
MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
<p>PENTOXIFILIN 100 mg/5 ml (PENTOXIFYLLINUM)</p> 	<p>Perfuzie endovenoasă: 1-3 fiole se diluează în 250 - 500 ml: - SF - G 5 %, G 10 %.</p> <p>Perfuzie intraarterială: 1-3 fiole se diluează în 20 - 50 ml SF.</p>	<p>NU se amestecă cu alte medicamente.</p>	<p>p.e.v. – în 90-180 min perfuzie intraarterială – în minim 10 min/ 100 mg pentoxifilină</p>	<p>! Se protejează de lumină.</p>
<p>PROPOFOL KABI 10 mg/ ml* 20 ml (PROPOFOLUM)</p>	<p>Soluția poate fi diluată/coadministrată cu: - SF - G 5%.</p> <p>Diluția maximă nu trebuie să depășească 1 parte Propofol 10 mg/ml la 4 părți soluție perfuzabilă G 5% sau de SF (conc. min. = 2 mg propofol/ml).</p> <p>Diluarea sau amestecarea se face doar în flacoane de sticlă.</p>	<p>NU se amestecă cu alte medicamente, cu excepția: SF, G 5%, G 4%.</p> <p>Se poate amesteca cu lidocaină 1% în proporție de 20 p propofol :1 p lidocaină 1%, imediat înainte de administrare.</p>	<p>p.e.v. cu viteza maximă recomandată de 0,4 mg/propofol/ kg/oră.</p>	<p>! Recipientele trebuie agitare înainte de utilizare. Emulsia nu trebuie utilizată, dacă se observă două straturi după agitare. ! Se recomandă utilizarea unui echipament adecvat pentru monitorizarea vitezei de perfuzare („burette”, numărător de picături, seringă automată sau pompă volumetrică pentru perfuzie). ! Administrarea Propofol 10 mg/ml concomitent cu soluții perfuzabile de G 5%, SF, clorură de sodiu 0,18% sau G 4% este permisă numai printr-un conector în Y plasat în apropierea locului de injectare, sau pe linia de perfuzie aproape de canulă. ! Propofolul nu trebuie administrat printr-un filtru microbiologic (deoarece este o emulsie lipidică). ! Administrarea altor medicamente pe linia de perfuzare trebuie precedată de spălarea cu SF. ! Nu se administrează propofol > 12 h pe aceeași trusă de perfuzie.</p>




MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
PROPOFOL LIPURO B. Braun 10 mg/ ml* 20 ml (PROPOFOLUM)	Propofol-Lipuro 10 mg/ml poate fi administrat <i>nediluat</i> din flacoane de sticlă, seringi de plastic sau <i>diluat</i> în soluție de G 5%, în flacoane de PVC. Diluarea nu trebuie să fie mai mare de 1 la 5 și se va face în mediu aseptice, imediat înaintea administrării, sau la maxim 6 ore de la preparare.	Idem Propofol KABI.		! 1,0 ml de Propofol-Lipuro conține aproximativ 0,1 g de grăsime – se ia în calcul în cazul nutriției parenterale asociate. Celelalte observații – idem Propofol KABI.
OUAMATEL 20 mg PULB+SOLV. PT. SOL. INJ./PERF. (FAMOTIDINUM) 	Pentru reconstituire se folosește solventul special. Soluția reconstituită se diluează în 100 ml: - SF - G 5%	NU se amestecă cu alte medicamente.	i.v. lent – minim 2 min p.e.v. – în 15-30 min	! Flaconul cu pulbere se protejează de lumină.
REFEN 75 mg/ 3 ml (DICLOFENACUM)	Pentru administrare prin p.e.v.: soluția se diluează în 100-500 ml: SF sau G 5%. Soluția perfuzabilă se tamponază cu soluție bicarbonat de sodiu: 0,5 ml - 8,4 % (84 mg/ml). Se adaugă conținutul unei fiole Refen la această soluție.	NU se amestecă cu alte medicamente, cu excepția celor utilizate pentru diluare. ! Soluția de SF sau G 5% netamponată cu bicarbonat duce la cristalizarea diclofenacului!	i.m. – cale de elecție p.e.v. – doar când se dorește instalarea rapidă a efectului NU se admin i.v. in bolus	! Calea injectabilă nu trebuie utilizată mai mult de 2 zile consecutiv.
SULFAT DE ATROPINĂ 1 mg/ml (ATROPINUM)	Se utilizează nediluat.	NU se amestecă cu alte medicamente.	s.c. i.v. i.m. lent	



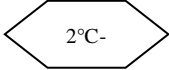
MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
ULTIVA/ REMIFENTANIL KABI (REMIFENTANILUM)	Pulberea de remifentanil se reconstituie cu solvent compatibil până la concentrația de 1 mg/ml. Pentru perfuzia controlată manual, Remifentanil Kabi poate fi diluat până la concentrații de 20 până la 250 micrograme/ml (diluția recomandată pentru adulți este de 50 micrograme/ml). Pentru perfuzia controlată la țintă (PCT) diluția recomandată de Remifentanil Kabi este de 20 până la 50 micrograme/ml. Diluarea se poate face cu: - SF sau sol. clorură de sodiu 0,45 % - G 5% - Amestec SF cu G 5% - Apă pentru preparate injectabile	NU se amestecă cu alte medicamente. Este incompatibil cu: sânge, ser, plasmă.	i.v. in bolus în minim 30 sec (inducție). p.e.v.	! Se pot administra Ringer Lactat, Ringer Lactat cu G 5%, propofol doar pe cateter venos.
SOLUȚIE RINGER	Nu necesită diluare.	Deoarece conține calciu, soluția Ringer nu trebuie amestecată cu soluții care conțin carbonați, bicarbonați, oxalați sau fosfați din cauza riscului de precipitare.	p.e.v. Rata medie de administrare: 3,0 ml/kg/oră sau 70 picături/min sau 250 ml/oră.	! Osmolaritate teoretică = 309 mOsm/l ! Aciditate (titrare la pH 7.4) < 0.3 mmo1/1 ! pH = 5,0 - 7,0
SANDOSTATIN 100 MCG/ML (OCTREOTIDUM) 	Se diluează cu SF.	NU se amestecă cu alte medicamente.	s.c. (sol se aduce la temperatura corpului) p.e.v. 25-50 mcg/oră	! pH = 3,9 -4,6 ! Se păstrează la frigider (2°C – 8°C). A nu se congela.






MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
TACHYBEN 25 mg/5 ml (URAPIDILUM)	Se diluează până la concentrația de 4 mg/ml cu solvenți compatibili: - SF - G 5%, G 10%	Nu trebuie amestecat cu alte medicamente. În prezența soluțiilor alcaline prezintă turbiditate și floclurare.	i.v. lent (numai fiolele de 25 mg sau 50 mg) p.e.v. injectomat	! pH = 5,6-6,6 ! Se administrează numai pacientului aflat în clinostatism. ! Conținutul în propilenglicol poate cauza simptome asemănătoare etilismului.
TRACRIUM 50 mg/5 ml sau ATRACURIUM KALCEKS 10 mg/ml (ATRACURIUM)  	Soluția se poate diluă în: - SF - G5% - Sol. Ringer	Este incompatibil cu soluții cu pH>7: tiopental sau orice soluție alcalină. Besilatul de atracurium este o soluție hipotonă => nu se amestecă cu sângele integral pentru transfuzie și nu trebuie administrat prin intermediul aceleiași dispozitiv de perfuzie.	i.v. p.e.v.	! Se păstrează la frigider (2°C – 8°C). A nu se congela. Sunt permise perioade scurte la temperaturi de până la 25°C, dar numai pentru a permite transportul sau depozitarea temporară în afara unui depozit frigorific. ! A se feri de lumină.
TRAMADOL 100 mg/ 2 ml (TRAMADOLUM) 	Se diluează la concentrația de 10 mg/ml cu: - SF - G 5%	Incompatibil cu: soluțiile injectabile de diazepam, flunitrazepam, gliceril trinitrat și unele medicamente AINS (diclofenac, indometacină, fenilbutazonă).	s.c. i.m. i.v. lent – 50 mg/min p.e.v.	! Injectarea i.v. lentă sau administrarea prin p.e.v. poate reduce incidența grețurilor și a vărsăturilor. ! Sensibil la lumină.
VENOFER 100 mg/ 5 ml (HIDROXID DE FER (III) CU SUCROZĂ)	Se diluează: - maxim 20 mg (1 ml) Venofer în 20 ml SF - 100 mg (1 fiolă) Venofer în 100 ml SF - 500 mg (5 fiole) Venofer în 500 ml SF	NU se amestecă cu alte medicamente – risc de precipitare. Compatibil doar cu recipiente de sticlă, PE sau PVC.	i.v. lent – 1 ml Venofer/ minut, maxim 2 fiole per injectare p.e.v. cu vitexa max de: 100 mg fer în cel puțin 15 minute; 200 mg fer în cel puțin 30 minute; 300 mg fer în cel puțin 1 ½ oră; 400 mg fer în cel puțin 2 ½ ore și 500 mg fer în cel puțin 3 ½ ore.	! Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. ! Pacientul trebuie monitorizat pentru reacții adverse timp de cel puțin 30 de minute după fiecare administrare de Venofer.






MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: secretariat@spitalcftm.ro; web: www.spitalcftm.ro



MEDICAMENT	DIZOLVARE/ DILUARE	INCOMPATIBILITĂ ȚI ÎN SERINGĂ	MOD DE ADMINISTRARE	OBSERVAȚII
VITAMINA B1 100 mg/ 2 ml (THIAMINUM) 		Tiamina este instabilă în soluții neutre sau alcaline, oxidante sau reducătoare. NU se amestecă cu: carbonați, acetati, ioduri, sulfat de fier, citrat aminoferic, clorură de mercur, barbiturice, riboflavină, etamsilat, benzilpenicilină, glucoză, soluții care conțin metabisulfat.	i.m. i.v. lent – în minim 10 min	! La injectare i.m. poate apărea indurație locală. ! Sensibil la lumină.
VITAMINA B6 250 mg/ 5 ml (PYRIDOXINUM) 		Nu se cunosc.	i.m. i.v.	! Tratamentul cu piridoxină nu trebuie întrerupt brusc, pentru a nu se instala sindromul de abținere. ! Sensibil la lumină.
VITAMINA B12 50 µg/ml sau 1000 µg/ml (CYANCOBALAMINUM)		Nu se cunosc.	i.m.	CI în tumori maligne. Precauție în sarcină și alăptare.
VITAMINA C 750 mg/ 5 ml (ACIDUM ASCORBICUM) 	Se poate dilua în 100 ml: - SF - G 5%	Incompatibil cu: săruri de fer, substanțe oxidante și săruri ale metalelor grele, în special cupru, aminofilină, sulfat de bleomicină, lactobionat de eritromicină, nafcilină sodică, nitrofurantoină, estrogeni conjugați, bicarbonat de sodiu și sulfafurazol dietanolamină.	i.v.	! pH = 5,5-6,5 ! Sensibil la lumină.

Întocmit: Farm. ADELA FILIPESCU

Bibliografie:

www.anm.ro – site-ul oficial al Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România

www.stabilis.org – bază de date privind stabilități în soluție și incompatibilități pentru medicamente injectabile