

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1
	Ed.:2	Rev.:0	
	Pag.: 12/31		

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
COLISTINĂ colistină Atb 1.000.000 I pulbere pentru soluție j/perf DCI: colistinum)	perfuz; • 900-1200 mg clindamicină: 100 ml sol perfuz; Reconstituire: în 3-5 ml soluție clorură de sodiu 0,9% sau apă pentru preparate injectabile pentru 1.000.000 UI colistimetat de sodiu Diluare într-un volum care să permită administrarea în perfuzie lentă timp de 30-60 de minute.	la temperaturi între 15 - 25°C; maxim 16 zile, la frigider (4°C) maxim 32 zile și congelată (-10°C) maxim 8 săptămâni; • Soluția trebuie utilizată imediat după reconstituire;	mg/min (0,2ml/min); • Maxim 1200 mg la o singură perfuzie; • NU se administrează nediluat i.v. în bolus, ci perfuzat timp de cel puțin 10 - 60 minute.	• < 25°C, în ambalajul original	• Nu se cunosc. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente în soluția de perfuzie;	! Conține alcool benzilic → NU trebuie administrat la prematuri/nou-născuți → reacții toxice și alergice la sugari și copii < 3 ani. ! Conține sodiu < 1 mmol/doză, adică practic "nu conține sodiu". ! Prudență la pacienții cu antecedente de boli gastro-intestinale (colită), cu afecțiuni renale sau hepatice. ! Prudență la pacienții cu teren atopic, cu antecedente de astm bronșic sau alte alergii. ! Precauție la pacienții cu porfirie și la cei cu insuficiență renală (evaluarea funcției renale și monitorizarea ei). ! Nefrotoxicitate/ neurotoxicitate la doze ↑.
DALBAVANCINĂ ydalba 500mg pulb pt. onc. pt. sol. inj; DCI: dalbavancinum)	Reconstituire: prin adăugarea lentă (nu se agită) a 25 ml de apă pentru preparate injectabile; Diluare: prin adăugarea	• 48h < 25°C dacă diluarea și reconstituirea au avut loc în condiții aseptice;	• perfuzie i.v. 30 minute → ↓ riscul de apariție a reacțiilor legate de perfuzie (administrare rapidă → "sindromul omului roșu").	• Nu necesită condiții speciale de depozitare	• Cu soluțiile de clorură de sodiu → precipitare (nu se pot utiliza pentru reconstituire/diluare). • NU trebuie amestecat cu alte medicamente sau alte	! Trebuie administrată cu precauție la pacienții cu hipersensibilitate cunoscută la alte glicopeptide. ! Insuficiență renală (< 30ml/min) → ajustare doză.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

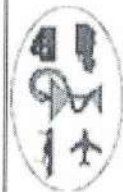
Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 13/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități IN VITRO	Observații
DAPTOMICINĂ ubicin 500mg pulbere pentru soluție injectabilă sau perfuzabilă DCI: daptomicinum	soluției reconstituite într-o pungă sau sticlă pentru perfuzie cu soluție de glucoză 5% până la o concentrație finală de dalbavancină de 1-5 mg/ml; Reconstituire: cu 10 ml soluție injectabilă de SF 9mg/ml (0,9%) până la o concentrație de 50mg/ml Dizolvarea medicamentului liofilizat durează aproximativ 15 minute ! Diluare: lichidul reconstituit (50mg daptomicină/ml) se diulează cu 50ml soluție SF 0,9%.	• Microbiologic trebuie utilizat imediat * (altfel 24h la 2-8°C*); • Soluția reconstituită: 12h la 25°C 48h la 2°C – 8°C • Soluția diluată în pungile de perfuzie : 12h la 25°C 24h la 2°C – 8°C*; (microbiologic ic - utilizare imediată)	• Injecție i.v.: 2 min. (excepție: copii și adolescenți) • Perfuzie i.v.: 30-60 min.	• A nu se congela • A se păstra la frigider (2°C – 8°C)	• soluții intravenoase. • Incompatibil cu soluțiile care conțin glucoză. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Flaconul trebuie rotit/învârtit ușor timp de câteva minute atât cât este necesar pentru a obține o soluție reconstituită limpede. ! Medicamentul complet reconstituit va avea un aspect limpede și poate avea unele mici bule sau spumă în jurul marginii flaconului. ! Flacoanele de Cubicin sunt destinate exclusiv pentru o singură utilizare. ! Compatibilitate <i>in vitro</i> cu: aztreonam, cefazidim, ceftriaxonă, gentamicină, fluconazol, levofloxacină, dopamină, heparină și lidocaină.
ERTAPENEM vanz 1 g pulb pt sol inj	Reconstituire: 1 g ertapenem cu 10 ml apă pentru preparate injectabile sau soluție de clorură de sodiu 0,9 %; Diluare: cu soluție de	• 6 h la temperatura camerei (25°C) sau • 24 ore la temperaturi între 2-8°C (în	• perfuzie i.v. 30 min;	• < 25°C, în ambalajul original	• cu solvenți sau lichide perfuzabile care conțin dextroză pentru reconstituirea sau administrarea ertapenemului. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Crize convulsive ! Intervenții chirurgicale (> 4 h): posibilitatea expunerii la concentrații suboptimale de ertapenem → potențial eșec al tratamentului → precauție. ! Conține sodiu aproximativ 137 mg la doza de 1 g.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 14/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
DOCI: ertapenemum)	clorură de sodiu 0,90 % ✓ Adulți, adolescenți (>13 ani): 40-50 ml ; ✓ Copii (3 luni- 12 ani): se transferă un volum corespunzător unei doze de 15 mg ertapenem/kg (max. 1 g pe zi) într-o pungă cu soluție de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,90 %) pentru a obține o concentrație finală de 20 mg/ml sau mai puțin;	frigidere); • Microbiologic - utilizare imediată*;				! Hipersensibilitate (reacții anafilactice grave)→ investigare atentă a reacțiilor de hipersensibilitate la peniciline, cefalosporine, alte beta-lactamine și alți alergeni. Reacțiile anafilactice grave necesită tratament de urgență.
<u>GENTAMICINĂ</u> entamicina EPICO 0mg/2ml, sol. inj. entamicin KRKA 0mg/ 2ml, sol. inj. DOCI: gentamicinum)	• Pentru administrarea în perfuzie, se poate dilua în 100 ml de: ✓ soluție de clorură de sodiu 0,9% sau ✓ soluție de glucoză 5%	• Soluția trebuie utilizată imediat după deschidere/diluare;	• i.m. • i.v. lent, în bolus, în 2-3 minute; • perfuzie i.v. administrată pe o perioadă de 20-30 minute (adm. rapidă → neurotoxicitate !);	• < 30°C, • A NU se păstra la frigider • NU se congelează;	• NU trebuie amestecată cu alte medicamente înaintea injectării. • Când administrarea concomitentă de peniciline, cefalosporine, eritromicină, lipifizan, sulfadiazină, furosemidă, antibiotice betalactamice și heparină este necesară, medicamentele trebuie administrate separat , fie ca injecție în bolus în tubul perfuziei, fie în locuri diferite. • adăugarea gentamicinei în	! Poate determina nefrotoxicitate→ monitorizare. ! Afectează nervul vestibulo-cochlear. Poate determina ototoxicitate→ monitorizare. ! Precauție la pacienții cu afecțiuni neuromusculare→ poate agrava slăbiciunea musculară (efect tip-curara la nivelul joncțiunilor musculare) ! Conține metabisulfid sodic→ poate provoca rar reacții de hipersensibilitate grave și bronhospasm.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 15/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
IMIPENEM + CILASTATINĂ mipenem/cilastatin 500mg/500 mg pulb pt sol perfuz	- Reconstituire: 10 ml soluție perfuzabilă SF 0,9% (indicată) sau G 5% (în situații excepționale). - Diluare: la 100 ml cu soluțiile utilizate la reconstituire;	Soluțiile diluate trebuie utilizate imediat, maxim în 2 ore din momentul reconstituirii și până la finalul perfuziei;	perfuzie i.v.: 20-30 minute (doză ≤ 500/500 mg), 40-60 minute (doză >500/500 mg)	< 25°C; - soluția reconstituită nu se congelează;	- Incompatibil din punct de vedere chimic cu lactatul → nu trebuie reconstituit în solvenți care conțin lactat (cu toate acestea, poate fi administrat printr-un sistem i.v. prin care soluția de lactat este perfuzată). - NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! La pacienții care prezintă greață în timpul perfuziei, viteza de perfuzare poate fi scăzută; ! Posibil hipersensibilitate. Reacțiile anafilactice grave necesită imediat tratament de urgență. ! Afectare hematologică → Pozitivarea testului Coombs direct sau indirect. ! Conține 37,5 mg sodiu (1,6 mmol) → atenție la pacienții care urmează o dietă hiposodată.
LEVOFLOXACINĂ levofloxacină KABI 500mg/100 ml sol perfuz;	Se poate dilua cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ G 5%; ✓ SF 0,9%; ✓ soluții de aminoacizi;	Soluția trebuie utilizată în decurs de 3h de la deschidere/diluare;	Perfuzie i.v. lentă, minim 60 min;	< 25°C, ferit de lumină; - A nu se păstra la frigider sau congela;	- NU trebuie amestecat cu heparină sau soluții alcaline (de exemplu, bicarbonat de sodiu). - NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Conține sodiu 354,2 mg per doză a 100 ml. ! Poate declanșa episoade convulsive → pragul convulsivant ! Tendință/ruptură de tendon (risc ↑ la pacienți > 60 ani) ! Pacienți cu deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază → monitorizare ! Pacienți cu insuficiență renală → ajustare doze. ! Reacții de hipersensibilitate. ! Modificări ale glicemiei. ! Fotosensibilizare. ! Reacții psihotice. ! Determinarea opioizilor în urină poate avea



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE**
**(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 16/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durată de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
<u>LINEZOLID</u> linezolid INFOMED 2 mg/ml sol perfuz; DCI: linezolidum)	Soluția se poate dilua cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ G 5%; ✓ SF 0,9%; ✓ SRL injectabilă (soluție Hartmann injectabilă);	• Soluția trebuie utilizată imediat după deschidere/diluare;	• perfuzie i.v., 30-120 minute;	• Ferit de lumină; • A nu se congela;	• aditivii/alte medicamente nu trebuie adăugați/adăugate în această soluție. • NU se administrează simultan cu alte medicamente. • cu amfotericină B, clorhidrat de clorpromazină, diazepam, izetionat de pentamidină, lactobionat de eritromicină, fenitoină sodică și sulfametoxazol/trimetoprim. • incompatibil chimic cu ceftriaxona sodică.	rezultate fals-pozitive. ! Tulburări de vedere. ! Pacienții trebuie avertizați să nu consume cantități mari de alimente bogate în tiramină. ! Prudență la pacienții cu insuficiență renală severă, cu insuficiență hepatică severă și numai dacă beneficiul depășește riscul. ! Conține glucoză 45,7 mg/ml. ! Conține, de asemenea, sodiu 0,38 mg/ml.
<u>LINEZOLID</u> linezolid KABI 2 mg/ml sol perfuz; DCI: linezolidum)	Soluția se poate dilua cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ G 5%; ✓ SF 0,9%; ✓ SRL injectabilă (soluție Hartmann injectabilă);	• 24h la 2-8°C și 25°C*;	• perfuzie i.v., 30-120 minute;	• Ferit de lumină; • A nu se congela;	• aditivii/alte medicamente nu trebuie adăugați/adăugate în această soluție. • NU se administrează simultan cu alte medicamente. • cu amfotericină B, clorhidrat de clorpromazină, diazepam, izetionat de pentamidină, lactobionat de eritromicină, fenitoină sodică și sulfametoxazol/trimetoprim. • incompatibil chimic cu ceftriaxona sodică.	! Se înlătură folia protectoare doar înainte de utilizare



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 17/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
<u>METRONIDAZOL</u> Metronidazol 1g/200ml ol perfuz; DCI: metronidazolum)	-	-	perfuzie i.v.;	< 25°C, în ambalajul original	Nu se cunosc.	! Se va administra numai cu trusa de perfuzie prevăzută cu filtru de dimensiuni pentru reținerea particulelor subvizibile. ! Se evită băuturile alcoolice în perioada tratamentului și 7 zile după încheierea acestuia (reacție de tip disulfiram). ! Conține sodiu. ! Se va întrerupe tratamentul în caz de ataxie, vertij sau confuzie mintală. ! Pacienți cu disrazii sanguine/ tratament cu doze mari și/sau îndelungat → efectuarea formulei leucocitare înainte și după tratament. ! Conține glucoză.
<u>MEROPENEM</u> Meropenem 500 mg, 1g ulb. pt sol inj./perf. DCI: meropenemum)	- Reconstituire: i.v., bolus - reconstituit cu apă pentru preparate injectabile la o concentrație finală de 50 mg/ml; - Diluare: perfuzie i.v. - reconstituit direct cu soluție de clorură de sodiu 0,9% sau cu soluție de glucoză 5% pentru perfuzie, la o concentrație finală de 1–20 mg/ml;	- Soluția reconstituită trebuie utilizată imediat; - Intervalul de timp dintre începutul reconstituirii și sfârșitul injecției i.v./perfuziei nu trebuie să depășească o oră;	- perfuzie i.v., 15-30 min; - i.v. bolus 5 min (doze < 1g);	După reconstituire, soluția NU se congeală	NU trebuie amestecat cu alte medicamente;	! Soluția trebuie agitată înainte de utilizare; ! Doza la adulți sau adolescenți trebuie ajustată când Cl cr este ≤ 51 ml/min; ! Reacții de hipersensibilitate. ! Pacienți cu afecțiuni hepatice → monitorizare. ! Conține aproximativ 45,1 mg sodiu per doză de 500 mg. ! În cursul tratamentului cu meropenem este posibilă obținerea unui rezultat pozitiv la testul Coombs direct sau indirect.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 18/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
<u>MOXIFLOXACINĂ</u> Moxifloxacină 400 mg/250 ml, sol. perf. DCI: moxifloxacinum)	Moxifloxacină este compatibilă cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ apă pentru preparate injectabile, ✓ SF 0,9% ✓ G 5%, 10%, 40% ✓ soluție Riger, Riger lactat, soluție Hartmann;	• utilizare imediată;	• aduți: perfuzie i.v., 60 min;	• NU se recomandă păstrarea soluției la $< 15^{\circ}\text{C}$	• NU se administrează concomitent cu alte medicamente; • Incompatibilă cu o soluție clorură de sodiu 10% și 20%; soluție de bicarbonat de sodiu 4,2% și 8,4%;	! Medicamentul NU trebuie utilizat dacă soluția conține particule vizibile sau este tulbură; ! ↑ intervalului QTc → întrerupere tratament. ! Tulburări hepatice severe. ! Precauție la pacienți cu predispoziție la convulsii → potențial convulsivant. ! Posibile modificări ale valorilor glucozei din sânge. ! Precauție la pacienți cu deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază, cu insuficiență renală ! Pot interveni reacții psihiatrice ! Au fost raportate cazuri de polineuropatie senzorială sau senzorial motorie care determină parestezie, hipoestezie, disestezie sau slăbiciune.
<u>MOXIFLOXACINĂ</u> Moxifloxacină 400 mg/250ml KABI sol. erf. DCI: moxifloxacinum)	Moxifloxacină este compatibilă cu următoarele soluții perfuzabile: ✓ apă pentru preparate injectabile; ✓ clorură de sodiu 0,9%, ✓ G 5%, 10%; ✓ soluție Riger, Hartmann, Riger lactat;	• 24h la 25°C^* ; Microbiologic trebuie utilizat imediat*	• perfuzie i.v., 60 min, viteză constantă	• NU se recomandă păstrarea soluției la $< 8^{\circ}\text{C}$	• NU se administrează concomitent cu alte medicamente; • Incompatibilă cu o soluție clorură de sodiu 10% și 20%; soluție de bicarbonat de sodiu 4,2% și 8,4%;	! ↑ intervalului QTc → întrerupere tratament ! Tulburări hepatice severe ! Precauție la pacienți cu predispoziție la convulsii → potențial convulsivant. ! Posibile modificări ale valorilor glucozei din sânge. ! Precauție la pacienți cu deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază, cu insuficiență renală ! Pot interveni reacții psihiatrice ! Au fost raportate cazuri de polineuropatie senzorială sau senzorial motorie care determină parestezie, hipoestezie, disestezie sau slăbiciune.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

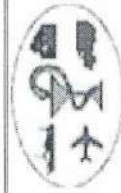
Rev.:0

Pag.: 19/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
<u>OXACILINĂ</u> Oxacilina 500 mg, 1000mg pulb pt sol inj/perf; DCI: oxacillinum)	<u>Pentru administrare i.m.:</u> ➤ oxacilina 500 mg – se adaugă în flacon 2,7 ml apă pentru preparate injectabile sau soluție SF 0,9 %; ➤ oxacilina 1000 mg – se adaugă în flacon 5,7 ml apă pentru preparate injectabile sau soluție SF 0,9 %; <u>Pentru administrare i.v.:</u> ➤ oxacilina 500 mg - se adaugă în flacon 5 ml apă pentru preparate injectabile sau 5 ml soluție de clorură de sodiu 0,9 %; ➤ oxacilina 1000 mg - se adaugă în flacon 10 ml apă pentru preparate injectabile sau 5 ml soluție de SF 0,9 %;	• soluția reconstituită trebuie utilizată imediat; * soluțiile reconstituite cu apă distilată, cu concentrația de 167 mg/ml sunt stabile 3 zile la temperatura camerei sau 7 zile refrigerate;	• i.m. profund; • i.v. lent, 10 min; • perfuzie i.v.;	• < 25°C, în ambalajul original	• incompatibilă cu aminoglicozidele și tetraciclinele. • Nu se recomandă amestecarea oxacilinei cu alte medicamente în aceeași seringă, flacon sau pungă de perfuzie.	! Reacții de hipersensibilitate. ! Conține sodiu 33,5 mg pentru 500 mg oxacilină, respectiv 67 mg sodiu pentru 1000mg oxacilină. ! La pacienții cu insuficiență renală severă (clearance al creatininei < 30 ml/min) → ajustare doză. ! Tratament de lungă durată → monitorizarea periodică a hemoleucogramei. ! Atunci când este testată glucozuria prin metode non-enzimatic, oxacilina poate determina rezultate fals-pozitive.
<u>PENICILINĂ</u> Penicilină G potasică ATB 1 MIL UI, 400.000	Reconstituire cu 4-10 ml (echivalent la 250.000UI/ml sau	• Soluțiile trebuie preparate extemporaneu	• i.m. profund; • injecție i.v. lentă; • perfuzie i.v. continuă; ! ! Dozele de peste 2 mil UI	• < 25°C, în ambalajul original	• instabilă în prezența acizilor, alcalilor, oxidanților, alcoolilor, metalelor grele și la	! NU este recomandată administrarea i.m. a unor doze unitare mai mari de 10 mil UI dizolvate în 10-20 ml apă pentru preparate injectabile.

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)			Cod: PO FAR-15/F1
	Ed.:2	Rev.:0		
				Pag.: 20/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
1 I, pulb pt sol inj DCI: benzylpenicillinum)	100.000UI/ml): - apă pentru preparate injectabile; - G 5%; - SF 0,9 %.	și trebuie să fie limpezi înainte de utilizare;	de benzilpenicilină trebuie să fie injectate lent (maxim 0,5 ml UI/min) pentru a preveni tulburările la nivelul sistemului nervos central. - Injectie i.m.: soluțiile cu concentrații > 0.5-1 mil UI/ml sunt în general mai dureroase la injectare – sunt hipertone (ex. sol. de Penicilină G sodică/potasică Atb dizolvate în soluție de clorură de sodiu izotonă) - Injectie/perfuzie i.v.: soluții izotone (100.000UI/ml)		temperaturi ridicate. - incompatibilă cu toate soluțiile pentru perfuzie cu pH acid sau bazic (pH=8). - incompatibilă cu: clorhidratul de clorpromazină, heparina sodică, clorhidrat de hidroxizină, clorhidrat de lincomicină, clorhidrat de oxitetraclilină, mesilat de proclorperazină, clorhidrat de tetracilină, tiopental sodic. - incompatibilă cu complexul de vitamine B, cu soluțiile de acid ascorbic. - NU se va amesteca în aceeași seringă cu tartratul de metaraminol, pentobarbital sau cu soluțiile de bicarbonat sau lactat. - Incompatibilitate cu aminoglicozide: la administrare concomitentă - injectate în locuri diferite.	! Conține 46 mg de sodiu. ! Reacții de hipersensibilitate. ! Imaturitatea funcției renale poate să determine întârzierea eliminării renale a penicilinei la nou-născut, sugar și copilul mic. ! Datorită faptului că pacienții vârstnici pot prezenta o scădere a funcției renale→ concentrațiile serice de benzilpenicilină pot fi mai mari. ! Nu trebuie să fie utilizată sub formă topică datorită potențialului mare alergizant în cazul aplicării topice.
PIPERACILINĂ + TAZOBACTAM DCI: benzylpennicillinum)	Reconstituire cu 20 ml din următoarele soluții: ✓ apă pentru preparate	• Soluția reconstituită trebuie utilizată	• perfuzie i.v., 30 min;	• < 25°C, în ambalajul original	• NU trebuie amestecat cu alte medicamente; • incompatibil cu aminoglicozide→ inactivare	! Hipersensibilitate. ! Manifestări hemoragice. ! Conține sodiu, 216 mg. ! Hipokaliemia poate să apară la pacienți cu



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 21/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
Piperacilin/Tazobactam (4g/0.5g) pulb pt sol perf; DCL: piperacilinum + tazobactamum)	✓ injectabile; ✓ soluție injectabilă de clorură de sodiu 0,9% (9 mg/ml); ✓ glucoză 5%; Se agită energic, 1-2 minute, apoi soluția poate fi diluată până 50-150 ml;	imediat;			importantă a aminoglicozidelor. • trebuie administrate separat de alte antibiotice/medicamente. • cu soluții care conțin hidrogenocarbonat de sodiu → instabilitate. • cu soluția Ringer lactat (soluția Hartmann). • cu preparate din sânge sau hidrolizate de albumină.	rezerve ↓ de potasiu sau la cei cărora li se administrează concomitent medicamente care pot să ↓ concentrațiile serice de potasiu → determinare periodică a concentrațiilor serice de electroliți. ! Pacienți cu insuficiență renală sau hemodializați → utilizare cu precauție.
TEICOPLANINĂ argocid 400 mg ulb+solv sol inj/perf sau sol orala; DCL: teicoplaninum)	Reconstituire și diluare în următoarele soluții perfuzabile: ✓ soluție SF 0,9%; ✓ soluție Ringer și Ringer-lactat; ✓ G 5%, 10 %; ✓ soluție de dializă peritoneală, conținând soluție de glucoză 1,36% sau 3,86%;	• 24h la 2-8°C; Microbiologic - imediat*	• i.m. • i.v. bolus, 3-5 min; • perfuzie i.v., 30 min;	• < 25°C, în ambalajul original	• incompatibilă cu aminoglicozidele atunci când se amestecă direct și nu trebuie amestecate înainte de injectare. • trebuie administrate separat de alte medicamente/antibiotice.	! Reacții de hipersensibilitate. ! Se administrează în perfuzie cu durată de 30 minute (pentru a evita "sindromul omului roșu") ! Nu trebuie administrată pe cale intraventriculară. ! Monitorizare valori ale creatininemiei, pe lângă testarea hematologică periodică recomandată.
TIGECICLINĂ ygacil 50mg pulb pt sol inj;	Reconstituire cu 5,3 ml soluție injectabilă de: ✓ soluție de clorură de sodiu 0,9%; ✓ glucoză 5%;	• Soluția reconstituită trebuie administrată imediat;	• perfuzie i.v., 30-60 de minute; • la copii, adolescenți: 60 minute;	• < 25°C, în ambalajul original	• cu amfotericină B, complex lipidic cu amfotericină B, diazepam, esomeprazol, omeprazol și soluțiile intravenoase care pot provoca	! Culoarea soluției reconstituite trebuie să fie galben-portocaliu; în caz contrar, soluția trebuie eliminată. ! Au fost raportate reacții anafilactice/anafilactoidice.



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 22/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
DCI: tigecyclinum)	✓ soluție Ringer lactat → 5 ml sol reconstituită → introdus într-o pungă de 100 ml pentru perfuzie i.v. sau alt recipient de perfuzie;				o creștere peste 7 a pH-ului. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente.	! Testele funcției hepatice, parametrii de coagulare, parametrii hematologici, amilaza și lipaza trebuie să fie monitorizate. ! Nu este recomandat copiilor < 8 ani → modificarea permanentă a culorii danturii.
<u>VANCOMICINĂ</u> Vancomicina 500 mg/10ml, 1g/20ml pulb t conc sol perf;	• Medicamentul trebuie reconstituit și concentratul rezultat trebuie apoi diluat înainte de utilizare! Reconstituire: cu 10 ml (500mg/10ml), respectiv 20 ml (1000 mg/ml) apă pentru preparate injectabile; Diluare la un volum de cel puțin 200 ml cu soluție perfuzabilă de:	• Soluția reconstituită și diluată trebuie administrată imediat;	• perfuzie i.v. lentă, minim 60 minute, cu o viteză maximă de 10 mg/min; *perfuzie intermitentă: cu cel puțin 200 ml sol perfuz;	• < 25°C • Ferit de lumină	• Amestecarea cu soluții alcaline trebuie evitată. • NU trebuie amestecat cu alte medicamente (instabilitate chimică/ fizică atunci când este amestecată cu alte componente – valoare mică a pH-ului).	! Fiecare soluție parenterală trebuie verificată vizual pentru precipitate și modificări de culoare înainte de utilizare. ! Reacții de hipersensibilitate. ! Ototoxicitate, nefrotoxicitate. ! Trebuie perfuzată lent, în soluție diluată (2,5 până la 5,0 mg/ml), cu o viteză de cel mult 10 mg/minut și timp de nu mai puțin de 60 de minute. ! La administrare I.V. pot apărea dureri și tromboflebite, uneori severe → modificarea locului de injectare. ! Ajustarea dozei la vârstnici.
DCI: vancomycinum)						



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 23/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
<u>AMFOTERICINĂ</u> ambisome 50mg ulb.pt.conc. pt.sol. ij/perf.	Reconstituire: apă pentru preparate injectabile;	24 ore la 23-27°C expusă la lumină și timp de 7 zile expus la o temperatură cuprinsă între 2-8°C în flaconul inițial sau într-o seringă din polietilenă; - Microbiologic trebuie administrată imediat *	perfuzie i.v. lentă: 30-60 min (concentrația recomandată pentru perfuzarea i.v. este cuprinsă între 0,20 mg/ml și 2 mg/ml de AMBISOME);	NU se congelează	- Incompatibilă cu soluția de clorură de sodiu 0,9% pentru reconstituire/diluare; - NU trebuie administrată pe o linie i.v. care conține clorură de sodiu 0,9%, cu excepția cazului în care această linie a fost mai întâi clătită cu soluție de glucoză injectabilă (5%, 10% sau 20%); - NU se amestecă cu alte medicamente sau electroliți;	! Poate da reacții anafilactice. ! Conține ulei de soia → precauție la persoanele alergice la soia sau arahide. ! Toxicitate renală și pulmonară. ! Conține zaharoză → atenție la pacienții cu intoleranță la fructoză și glucoză-galactoză.
OCI: amphotericinum)	Diluare: soluție de glucoză 5%	72 ore la 23-27°C; 2-8°C timp de 7 zile dacă soluția nu este utilizată imediat*;				

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1
	Ed.:2	Rev.:0	
	Pag.: 24/31		

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
ANIDULAFUNGINĂ Calta 100 mg pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă; DCI: anidulafunginum;	Reconstituire: cu 30 ml apă pentru preparate injectabile; timpul de reconstituire este de până la 5 minute.	- Din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic, respectând bunele practici aseptice; - Soluția reconstituită: 24h la temperaturi ≤ 25°C. - Soluția perfuzabilă: 48h de la preparare, la < 25 °C.	perfuzie i.v. cu o viteză a perfuziei care să nu depășească 1,1 mg/minut (echivalent cu 1,4 ml/minut);	A se păstra la frigider (2°C – 8°C)	nu trebuie amestecat cu alte medicamente sau soluții, în afară de cele compatibile.	! Dacă se observă particule sau modificări de culoare a soluției, aceasta trebuie aruncată;



SPITALUL CLINIC

CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 25/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
CASPOFUNGINĂ Cancidas 50mg, 70 mg pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabil	Reconstituire: se aduce flaconul la temperatura camerei și se adaugă 10,5ml apă pentru preparate injectabile. Concentrația soluției reconstituite va fi: 7,2 mg/ml. Diluare: în 100- 250 ml de soluție perfuzabilă de: ✓ soluție de clorură de sodiu 0,9%; ✓ sol. Ringer lactat *Cancidas 70 mg: se diluază întotdeauna cu un volum de 250 ml soluție diluante compatibilă;	• Soluția reconstituită: 24ore la < 25°C. • După diluare: 24ore la < 25°C. 48ore la 2 - 8°C *	• Perfuzie i.v. cu ritm lent: 1 oră • doză zilnică unică	• A se păstra la frigider (2°C - 8°C).	• nu trebuie amestecat cu diluante care conțin glucoză→ nu este stabil în astfel de diluante. • în lipsa studiilor de compatibilitate, nu trebuie combinat cu alte medicamente.	! Instabil în soluțiile de glucoză – NU se diluază cu glucoză. ! A nu se utiliza dacă soluția este tulbură sau cu precipitat. ! Conține zahăr→ Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la fructoză/ insuficiență a zaharazei-izomaltazei nu trebuie să utilizeze acest medicament. ! Anafilaxie. ! La adulții cu insuficiență hepatică moderată→ ↓ dozei la 35 mg/zi. ! Prudență la pacienții cu antecedente de reacție alergică cutanată. ! Monitorizarea funcției hepatice.
MICAFUNGINĂ Mycamine 50 mg pulbere pentru soluție perfuzabilă	Reconstituire: cu 5 ml de soluție perfuzabilă de clorură de sodiu 0,9% sau de soluție perfuzabilă de glucoză 5% Concentratul face SPUMĂ – NU se agită!	• După reconstituire: 48 de ore la < 25°C • După diluare: 96 de ore la < 25°C și protejat	• perfuzie i.v.: 1 oră	• nu necesită condiții speciale de păstrare	• nu se amestecă cu soluții pentru diluție care conțin glucoză→ nu este stabil în astfel de soluții pentru diluție. • în lipsa studiilor de compatibilitate, nu trebuie combinat cu alte	! Anafilaxie. ! La adulții cu insuficiență hepatică moderată→ ↓ dozei la 35 mg/zi. ! Prudență la pacienții cu antecedente de reacție alergică cutanată. ! Monitorizarea funcției hepatice.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – **MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE**
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 26/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
Cl: micafunginum	Diluare: 100 ml de soluție perfuzabilă de clorură de sodiu 0,9% sau de soluție perfuzabilă de glucoză 5%	de lumină Microbiologic trebuie administrare imediat*			medicamente.	
<u>VORICONAZOL</u> voriconazol 200 mg ulb pt sol perf;	Reconstituire: 19 ml apă pentru preparate injectabile sau clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%); Diluare cu: ✓ soluție de clorură de sodiu 0,9%; ✓ soluție de glucoză 5%, pentru a obține o soluție finală de voriconazol de <u>0,5-5 mg/mL</u> .	24h la 2-8°C*; - Stabilitatea chimică și fizică după reconstituire și diluare a fost demonstrată pentru o perioadă de 72 de ore, la temperaturi de 15-25°C și 7 zile la temperaturi de 2-8°C (diluat). - Din punct de vedere microbiologic, odată reconstituit/	perfuzie i.v.;	Nu necesită condiții speciale de păstrare	- Nu trebuie amestecat cu alte medicamente/ perfuzat prin aceeași linie sau canulă cu alte soluții perfuzabile. - După terminarea perfuziei cu Voriconazol, linia poate fi utilizată pentru administrarea altor soluții perfuzabile. - După reconstituire cu apă pentru preparate injectabile, nu poate fi utilizat în combinație cu clorură de sodiu 0,45% soluție injectabilă și compus perfuzie intravenoasă cu lactat de sodiu → osmolalitate ↓. - Cu preparate perfuzabile de sânge, perfuzii cu soluții concentrate de electroliți de scurtă durată, chiar dacă se utilizează	! NU se administrează în bolus; ! Monitorizarea funcțiilor renale, pancreatică, hepatică. ! Administrare maxim 6 luni. ! Nutriție parenterală totală → utilizarea unor dispozitive de perfuzare separate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE
ANTIINFECȚIOASE
(antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale
injectabile/perfuzabile)**

Cod: PO FAR-15/F1

Ed.:2 Rev.:0

Pag.: 27/31

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
ACICLOVIR rolex 250 mg pulb sol /perf; CI: aciclovirum)	Reconstituire: în 10 ml apă pentru preparate sau soluție de clorură de sodiu 0,9%. Diluare: cu cel puțin 50 ml lichid de perfuzie per flacon. (raport 1:5)	diluat, medicamentul trebuie administrat imediat*	• perfuzie i.v. lentă, minim 60 minute;	• < 25°C, în ambalajul original	dispozitive de perfuzare separate: înainte de inițierea terapiei cu voriconazol trebuie corectate dezechilibrurile electrolitice cum sunt: hipopotasemia, hipomagnezemia și hipocalcemia. • NU trebuie diluat cu soluție perfuzabilă i.v. de bicarbonat de sodiu 4,2%.	! Hidratare adecvată. ! Pentru evitarea precipitării aciclovirului la nivel renal→ durata administrării perfuziei trebuie să fie de peste o oră (trebuie evitată administrarea rapidă/ în bolus). ! Precauție la administrarea i.v. concomitent cu alte medicamente nefrotoxice. ! A se evita contactul soluției cu zona oftalmică sau bucală. ! Conține 23,3 mg sodiu per fiolă și trebuie luat în considerare de către pacienții cu regim hiposodat.
GANCICLOVIR mevene 500 mg libere pentru concentrat	• Reconstituire: 10 ml apă pentru preparate injectabile. • Diluare: 100 ml din următoarele soluții perfuzabile:	• După reconstituire: 12h la 25°C • A nu se păstra la frigider sau congeala	• Perfuzie i.v.: 1 oră, la o concentrație care să nu depășească 10mg/ml.	• Nu necesită condiții speciale de păstrare	• NU trebuie amestecat cu alte medicamente. • Pulberea NU trebuie reconstituită cu apă pentru preparate injectabile cu proprietăți bacteriostatice	! Conține 43 mg sodiu/ doza de 500 mg ! Disfuncție renală→ risc ↑ de toxicitate (în special toxicitate hematologică)→ ↓ dozei ! Mutagenitate, teratogenitate, carcinogenitate→ femeile aflate la vârsta fertilă - metode contraceptive eficiente pe

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1	
			Ed.:2	Rev.:0
			Pag.: 28/31	

Medicament	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calea și durata de administrare	Depozitare	Incompatibilități <i>IN VITRO</i>	Observații
entru soluție perfuzabilă OCI: ganciclovirum	✓ clorură de sodiu 0,9%, ✓ glucoză 5%, ✓ sol. Ringer • Nu se recomandă concentrații ale perfuziei mai mari de 10 mg/ml.	• După diluare: 24h la 2 - 8°C (a nu se congela) Microbiologic soluția reconstituia utilizare imediată			care conține parabeni (para-hidroxi-benzoati), deoarece aceștia sunt incompatibili și pot determina precipitarea.	durata tratamentului și timp de cel puțin 30 de zile după tratament; bărbații - metode contraceptive de tip barieră pe durata tratamentului și timp de cel puțin 90 de zile după tratament. ! Hipersensibilitate.

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1
	Ed.:2	Rev.:0	
	Pag.: 29/31		

Cuprins

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/ antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)	
AMIKACINĂ.....	1
AMOXICILINĂ + ACID CLAVULANIC.....	1
AMPICILINĂ	2
AMPICILINĂ+ SULBACTAM	2
BENZILPENICILINĂ.....	3
CEFTRIAXONĂ	4
CEFOTAXIMĂ	5
CEFOPERAZONĂ	5
CEFOPERAZONĂ + SULBACTAM	6
CEFTAZIDIMĂ.....	8
CEFTAZIDIMĂ+ AVIBACTAM	8
CEFTOLOZAN+ TAZOBACTAM	9
CIPROFLOXACINĂ	9
CIPROFLOXACINĂ	10
CLARITROMICINĂ	10
CLINDAMICINĂ	11
COLISTINĂ.....	12
DALBAVANCINĂ.....	12

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1	
			Ed.:2	Rev.:0
			Pag.: 30/31	

DAPTOMICINĂ	13
ERTAPENEM.....	13
GENTAMICINĂ	14
IMIPENEM + CILASTATINĂ.....	15
LEVOFLOXACINĂ.....	15
LINEZOLID	16
LINEZOLID	16
METRONIDAZOL	17
MEROPENEM.....	17
MOXIFLOXACINĂ	18
MOXIFLOXACINĂ	18
OXACILINĂ	19
PENICILINĂ.....	19
PIPERACILINĂ + TAZOBACTAM	20
TEICOPLANINĂ.....	21
TYGECICLINĂ.....	21
VANCOMICINĂ	22
AMFOTERICINĂ.....	23
ANIDULAFUNGINĂ.....	24
CASPOFUNGINĂ.....	25
MICAFUNGINĂ.....	25
VORICONAZOL	26

 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI	Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – MEDICAMENTE ANTIINFECȚIOASE (antibiotice (AB)/chimioterapice (CT)/antimicotice/antivirale injectabile/perfuzabile)		Cod: PO FAR-15/F1
	Ed.: 2	Rev.: 0	
	Pag.: 31/31		

ACICLOVIR.....

GANCICLOVIR.....

Data:

01.08.2022

Întocmit,

Farm. Mihaela-Valentina Leaua



Avizat,

COMISIA MEDICAMENTULUI,

Dr. Emilia Solomon



Dr. Izabela Frunză

Dr. Cristina Maria Gavrilesco



Dr. Petruța Drugociu



Dr. Iulia- Andreea Mihălcuț



Farm.Diana Glod- Vasian



Farm.Mihaela-Valentina Leaua



Dr. Vlăduț- Mirel Burduloi



MINISTERUL TRANSPORTURILOR INFRASTRUCTURII
 SPITALUL CLINIC CĂI FERATE

Cod: PO FAR-15/F2
 Ed.:2
 Rev.:0
 Pag.: 1/42

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile



* Dacă acestea nu sunt utilizate imediat, responsabilitatea privind durata și condițiile de păstrare până la administrare revine utilizatorului; în mod normal, nu trebuie să depășească 24 ore, la 2°C – 8°C. Fac excepție amestecurile realizate în condiții de aseptie controlate și validate.

Denumire	Diluare/dizolvare	Valabilitate după preparare	Calca și durata de administrare	Depozitare	Interacțiuni IN VITRO	Observații
ACETILCISTEINĂ INJ. Fluimucil 300 mg/3 ml soluție injectabilă/soluție pentru inhalat prin nebulizator/ soluție pentru instilație endotraheobronșică DCI: acetylcysteinum	-	- fiolele deschise sunt utilizabile numai dacă au fost ținute în frigider o perioadă care nu depășește 24h; - Dacă a fost amestecată cu un bronhodilatator sau un alt medicament soluție trebuie utilizată cât mai repede și nu poate fi depozitată.	- injecție i.v. lentă; - aerosoli; - instilație endotraheobronșică - instilație endoaauriculară;	Nu necesită condiții speciale de păstrare	pentru inhalații: incompatibil chimic cu anumite materiale (cauciuc, fier, cupru)→ aparatul pentru administrarea aerosolilor trebuie să fie confecționat din sticlă și materiale plastice; acesta trebuie spălat cu apă după utilizare.	! Poate cauza interferențe cu metoda colorimetrică de testare a salicilatului total, cu determinarea cetonelor urinare. ! O fiolă conține 43 mg sodiu. ! Poate fi administrat în asociere cu medicamente frecvent utilizate cum ar fi bronhodilatatoarele, vasoconstrictoarele etc. ! NU se administrează concomitant cu antibiotic → poate duce la scăderea activității antibioticelor. ! Administrarea prin inhalarea aerosolilor poate determina, la începutul tratamentului, fluidificarea secrețiilor bronșice și creșterea simultană a volumului acestora. ! La pacienții care nu pot expectora în mod adecvat este necesară eliberarea căilor respiratorii prin drenaj postural/ aspirație bronșică→ prevenirea retenției secrețiilor. ! Pacienții cu astm bronșic→ monitorizare strictă. Bronhospasim→ oprire tratament. ! Se cere o atenție deosebită dacă medicamentul este utilizat la pacienții cu



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente
injectabile/perfuzabile**

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/42

						ulcer peptic sau cu un istoric de peptic, în special în cazul utilizării concomitente a altor medicamente cunoscute pentru provocarea leziunilor gastrice. ! Administrarea i.v. necesită supraveghere medicală și se face lent, în doze mici. ! După deschiderea fiolei se poate observa miros sulfuros; acesta nu reprezintă semn de modificare a calității medicamentului. ! Soluția de acetilcisteină își poate pierde culoarea în roz, după deschidere; după transferul acesteia în echipetă pentru aerosoli, dar aceasta nu afectează eficacitatea și tolerabilitatea medicamentului.
ADRENALINĂ Adrenalină 1 mg/1 ml soluție injectabilă (DCI: epinephrinum)	Administrare i.v. : se diluează 1 ml soluție injectabilă (o fiolă) în 10 ml soluție de clorură de sodiu 0,9%; Doza recomandată este de 0,1 mg epinefrină (echivalent a 1 ml soluție diluată), administrată i.v. în bolus (administrarea se poate repeta până la restabilirea stării	• soluția se va utiliza imediat după diluare;	• i.v. ; • i.m. (regiunea antero-laterală din treimea mijlocie a coapsei); • s.c. ; • intracardiac ;	• < 25°C, în ambalajul original • Ferit de lumină	• cu vitamina C , atropină , sulfurică , carbenicilină , cefalotină , cloramfenicol , hemisuccinat , clorpromazină clorhidrică , metilcină sodică , novobiocină sodică , benzilpenicilină sodică și potasică , soluții alcaline , tetraciclină clorhidrică . • adrenalina este repede degradată de substanțe alcaline și oxidanți , inclusiv	! Monitorizare cardiologică și ECG ! NU trebuie administrată în degri mână sau de la picioare; ! În caz de șoc hipovolemic → revolemiei înaintea administrării d adrenalină. ! Prudență la pacienții cu hipertensiune arterială, cardiopatie ischemică, infarct miocardic, hipertiroidism feocromocitom, glaucom, adenom prostatic cu retenție de urină, insuficiență renală severă, parkinsonism,



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 3/42

	hemodinamice);				bicarbonatul de sodiu. • NU se va amesteca cu substanțe alcaline, oxidanți, halogenii, permanganaii, cromații, nitrați, nitriți și sărurile metalelor ușor reductibile- fier, cupru, zinc, aminofilină.	hipercalcemie, hipokaliemie, la f vârstnici sau la gravide→ agra a acestor afecțiuni. ! Precauție la pacienții care sufer disreflexie vegetativă (hiperrefle lezii ale coloanei vertebrale. ! Adrenalina inhibă secreția de ir dozei de insulină la diabetici. ! Injectarea locală repetată→ nec locul de injectare (vasoconstricți este administrat într-un loc de in necorespunzător: degete/fese, un sau organe genitale)→ risc de ne ticulară ischemică. ! Injectarea intraarterială acciden hemoragie cerebrală→ ↑ bruscă a arteriale. ! Conține acetonbisulfid de sodi de tip alergie inclusiv simptome anafilaactice și bronhospasm. ! Pozitivarea testelor antidoping
ALBUMINĂ Albunorm 200 g/l , soluție perfuzabilă Alburex 200 g/l soluție perfuzabilă DCI: albuminum	• Diluare: cu soluție izotonă (glucoză 5%, soluție de clorură de sodiu 0,9%); • Dacă sunt administrate volume mari, medicamentul trebuie încălzit la temperatura camerei	• odată ce flaconul a fost deschis, conținutul trebuie utilizat imediat;	• injecție i.v.; • perfuzie i.v.; * Viteza de perfuzare trebuie ajustată corespunzător stării individuale a pacientului și indicațiilor;	• < 25°C, în ambalajul original • A nu se congeala • Ferit de lumină	• NU se amestecă cu alte medicamente, cu sânge integral sau cu concentrat eritrocitar ambalat. • NU se poate dilua cu apă pentru preparate injectabile → poate apărea hemoliză în recipiente.	! Asigurarea hidrării adecvate a pacientului; ! Monitorizarea cu atenție pentru prevenirea supraîncălzirii circuli hiperhidratării; ! Soluția trebuie să fie limpede și opalescentă - NU se vor utiliza s tulburi sau care prezintă sedimen ! Conține sodiu 125 mmoli/ litru



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/42

humanum;	sau la temperatura corpului, înainte de a fi utilizat;					la pacienții cu dietă cu conținut de sodiu.
ALGOCALMIN (METAMIZOL INJ.) Algocalmin 1g/2ml soluție injectabilă (DCI: metamizolum)	Se poate dilua/amesteca cu soluții saline sau glucozate izotone (glucoză 5%, soluție de clorură de sodiu 0,9%) și cu soluție Ringer lactat;	soluțiile obținute au stabilitate limitată, de aceea trebuie administrate imediat după preparare;	i.m.; i.v. lent (½ fiolă/minut);	< 25°C, în ambalajul original	Nu se amestecă cu alte medicamente fără verificarea prealabilă a compatibilității.	! Administrarea parenterală trebuie efectuată cu pacientul culcat și se monitorizare medicală; ! Soluția injectabilă NU se admin i.v. copiilor: 3-11 luni; ! Soluție injectabilă NU se admin parenteral la pacienții cu hipoten arterială sau instabili hemodinam ! Agranulocitoză.
AMINOACIZI (COMBINATII) Aminoven 5% soluție perfuzabilă DCI: izoleucină, leucină, lizină sub formă de acetat de lizină, metionină, fenilalanină, treonină, triptofan, valină, arginină, histidină, alanină, glicină, prolină, serină, tirozină, taurină;	Aminoven 5% poate fi amestecat, în condiții de aseptie, cu alte produse pentru nutriție, cum sunt emulsiile lipidice, carbohidrați și electroliți;	- amestecurile pentru nutriție parenterală totală (NPT) pot fi păstrate cel mult 24 ore, la 2-8°C; - Microbiologic - utilizare imediată*	- perfuzie i.v. continuă timp de cel puțin 14 ore, până la 24 de ore, în funcție de starea clinică a pacientului; - Viteza maximă de perfuzare: 2,0 ml /kg/oră; - NU se administrează în bolus.	- A nu se congela - În ambalajul secundar	NU trebuie amestecat cu alte medicamente → risc ↑ de contaminare microbiologică și de incompatibilitate	! Contraindicată: la copii < 2 ani ale metabolismului aminoacizilor metabolică, insuficiență renală prin hemodializă sau hemofiltrare insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență decompensată; ! Monitorizare: ionograma, balar și funcția renală; ! Trebuie administrat zilnic acid soluțiile de aminoacizi pot accelera apariția deficitului acut de folat
AMINOACIZI (TIP AMINO-HEPA) Aminosteril N-Hepa 8% , soluție perfuzabilă;	-	- medicamentul trebuie utilizat imediat; - în mod obișnuit, amestecul nu	- perfuzie i.v., vmax perfuz: 1,25 ml/kg/oră; dmax zilnică: 1,5 g aminoacizi/kg	< 25°C, în ambalajul original - Ferit de lumină	Din cauza riscului ↑ de contaminare microbiologică și a unei posibile incompatibilități, soluțiile de aminoacizi nu	! Monitorizare echilibrul hidro-el și acido-bazic. ! Monitorizarea glicemiei, protei creatininemiei și a parametrilor hepatici.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

Procedură de preparare (dizolvare, diluare) – medicamente injectabile/perfuzabile

Cod: PO FAR-15/F2

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 5/42

DCI: amestec de aminoacizi	Se poate administra în asociere cu medicamente cu aport energetic, electroliți, vitamine și oligoelemente;	trebuie păstrat mai mult de 24 ore, la temperaturi de 2-8°C;	corp;	• NU se congelează	trebuie amestecate cu alte medicamente, cu excepția medicamentelor pentru nutriție parenterală. • Amestecarea cu alte medicamente pentru nutriție parenterală se va face numai dacă există date privind compatibilitatea cu acestea.	Dacă este necesar, se vor administra electroliți și carbohidrați în doze în perfuzie intravenoasă, utilizând "bypass" sau realizând un amestec punga de tipul "toate împreună" (one"). ! Din cauza compoziției sale speciale, utilizarea în alte indicații terapeuice recomandate poate produce dezechilibre ale aminoacizilor și metabolice severe. ! Pentru a reduce riscul de tromboză, cazul administrării printr-o venă periferică → examinarea frecventă a locului de administrare.
AMINOACIZI (TIP AMINO-NEFRO) Nephrotect , soluție perfuzabilă; DCI: aminoacizi		• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere/amestecare;	• perfuzie i.v. continuă; • viteză max perfuz: 0,1 g aminoacizi/kg corp/oră (nutriția parenterală); • viteză max perfuz: 0,2 g aminoacizi/kg corp/oră (nutriția intradialitică); *(100 g aminoacizi/1L)	• < 25°C, în ambalajul original	• Se poate amesteca numai cu medicamente pentru nutriție parenterală, cum sunt soluțiile care furnizează energie, electroliți, oligoelemente și vitamine, pentru care combatibilitatea a fost demonstrată; • Amestecul trebuie bine omogenizat.	! Monitorizarea pacienților cu hiponatremie sau osmolaritate se crește. ! Monitorizare balanța hidroelectrolitică acido-bazică, uree, serozitate, glicemie, proteinemie, creatininemie și parametrii funcției hepatice.
AMINOFILINĂ INJ. Miofilin 24 mg/ml soluție injectabilă;	-	• soluția trebuie utilizată imediat după deschidere;	• perfuzie i.v., 30 minute (doza de încărcare), 8h (doza de menținere) cu viteză foarte mică	• < 25°C, în ambalajul original	• nu se amestecă cu alte medicamente în momentul administrării. • soluția este alcalină →	! Dacă administrarea I.V. e prea rapidă, hipertermie și colaps. ! Se administrează cu o viteză care depășească 25 mg/minut. ! Administrarea la pacienții cu în