|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATS DISPONIBLES** | **RECONSTITUTION** | | **DOSE** | **MODE DE DILUTION** | **TEMPS D’ADMINISTRATION** | **REMARQUES** |
| VOLUME ET DILUANT | CONCENTRATION FINALE | DOSE PRESCRITE | COMPLÉTER AVEC ou DILUER DANS |
| Fiole unidose  300 mg/15 mL | Déjà dilué  **Ne pas agiter** | 20 mg/mL  Solution incolore ou jaune pâle | 300 mg (15 mL) | Mini sac 50 mL NS  Mélanger doucement  **Ne pas agiter** | En 30 minutes  Rincer la tubulure avec 25 mL de NS à la fin de la perfusion |  |
| Conservation :  Frigo  Abri de la lumière |

**Stabilité pour une préparation à l’unité de soins :**

|  |  |
| --- | --- |
| Fiole utilisée : | Jeter toute portion inutilisée |
| Sac : | Préparation faite par la pharmacie. Conserver au frigo et à l’abri de la lumière directe du soleil.  La solution est stable 5 heures à la température ambiante |

**Compatibilité avec les solutés :** NS, D5%

**Incompatibilité :** Ne pas administrer d’autres médicaments dans la même tubulure

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉCAUTIONS ET MONITORAGE** | **EFFETS INDÉSIRABLES** |
| **Précautions**  Ne devrait pas être administré en présence d’une infection active.  Un dépistage de la tuberculose doit avoir été fait avant de débuter le traitement.  Des vaccins vivants ne doivent pas être administrés pendant le traitement.  **Monitorage**  Fonction hépatique  AST, ALT, bilirubine avant le traitement et q1-4 mois pendant la période d’induction de traitement  Réactions d’hypersensibilité  Arrêter le traitement et traiter l’anaphylaxie | Infections des voies respiratoires supérieures  Céphalées  Arthralgies  Éruptions cutanées  Développement d’anticorps anti-médicament  Perte possible d’efficacité du médicament  **Rares**  Hépatotoxicité  Réaction d’hypersensibilité |