

Priorisation et disponibilité des solutés en néonatalogie – CHU Sainte-Justine

Prescrire sur les feuilles d'ordonnances régulières (sauf NaCl 3% - FOPR requise)	Solutés commerciaux	Disponibles aux unités de néonatalogie	Disponibles sur d'autres unités : voir <i>Intranet pharmacie</i> Ces solutés doivent être empruntés à une autre unité	
		D5% D5% + NaCl 0,2% D5% + NaCl 0,45% D5% + NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L D5% + NaCl 0,9% D10% NaCl 0,45% NaCl 0,9% NaCl 3% (voie centrale seulement): voir FOPRI – 768	D5% + KCl 20 mmol/L D5% + KCl 40 mmol/L D5% + NaCl 0,45% + KCl 40 mmol/L D5% + NaCl 0,9% + KCl 20 mmol/L D5% + NaCl 0,9% + KCl 40 mmol/L D10% + NaCl 0,9% NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L NaCl 0,9% + KCl 20 mmol/L NaCl 0,9% + KCl 40 mmol/L	
Prescrire sur les feuilles d'ordonnances régulières (sauf NaCl 3% - FOPR requise)	Solutés préparés en lots par la pharmacie *	Disponibles aux unités de néonatalogie (cabinets/frigo)	Disponibles sur d'autres unités : voir <i>Intranet pharmacie</i> Ces solutés doivent être empruntés à une autre unité	
		D10% + acides aminés 3%	D10% + NaCl 0,45% D15% + NaCl 0,9% (voie centrale seulement) D15% + NaCl 0,9% + KCl 20 mmol/L (voie centrale seulement) D20% + NaCl 0,9% (voie centrale seulement) D20% + NaCl 0,9% + KCl 20 mmol/L (voie centrale seulement)	
		D10% + NaCl 0,2% + KCl 20 mmol/L + calcium (gluconate) 10 mmol/L		
		D12,5%		
		Na acétate 75 mmol/L + héparine 0,5 unité/mL (tonicité équivalente à NaCl 0,45%)		
	Na acétate 150 mmol/L + héparine 0,5 unité/mL (tonicité équivalente à NaCl 0,9%)			
Prescrire sur les feuilles d'ordonnances régulières (sauf NaCl 3% - FOPR requise)	Solutés préparés par ajout de dextrose à un soluté commercial ***	Ces solutés sont préparés à la pharmacie (jour/soir) et sur l'unité (nuit) Les ajouts de dextrose sont faits sans retirer de volume préalablement Les volumes de dextrose 50% à ajouter sont arrondis pour simplifier la préparation : les concentrations finales réelles peuvent donc différer légèrement des concentrations finales indiquées		
		Soluté FINAL *	Soluté de base	AJOUT **
		D12,5% (si possible, utiliser les sacs préparés en lots par la pharmacie et conservés en néonatalogie; sinon : voir préparation)	Soluté D10% Sac de 500 mL	+ 25 mL de dextrose 50%
		D15% (voie centrale préférable, sinon surveillance étroite du site d'administration)	Soluté D10% Sac de 500 mL	+ 75 mL de dextrose 50%
		D20% (voie centrale seulement)	Soluté D10% Sac de 500 mL	+ 150 mL de dextrose 50%
		D10% + NaCl 0,2%	D5% + NaCl 0,2% Sac de 500 mL	+ 50 mL de dextrose 50%
		D10% + NaCl 0,45% (si possible, utiliser les sacs préparés en lots par la pharmacie et conservés aux soins intensifs pédiatriques; sinon : voir préparation)	D5% + NaCl 0,45% Sac de 500 mL	+ 50 mL de dextrose 50%
		D10% + NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L	D5% + NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L Sac de 1000 mL	+ 100 mL de dextrose 50%
		D12,5% + NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L (voie centrale seulement)	D5% + NaCl 0,45% + KCl 20 mmol/L Sac de 1000 mL	+ 150 mL de dextrose 50%
Prescrire sur les FOPR spécifiques	Solutés spéciaux	Ces solutés sont préparés en tout temps par la pharmacie (jour/soir/nuit) L'ordonnance doit être faite sur la FOPR spécifique et autorisée par un (une) néonatalogiste		
		Soluté spécial par voie périphérique	Préparation à la pharmacie Voir FOPRI – 1690	
		Soluté spécial par voie centrale	Préparation à la pharmacie Voir FOPRI – 1689	

* À noter : l'ajout manuel d'héparine à ces solutés n'est pas recommandé en raison du nombre de manipulations requises

** Les fioles/seringues de dextrose 50% sont disponibles dans les cabinets de néonatalogie

*** Dans certains cas, d'autres solutés préparés **par ajout de dextrose à un soluté commercial** peuvent être proposés par le (la) pharmacien(-ne) de garde la nuit pour éviter le recours à un soluté spécial. Dans ces cas, la préparation doit être faite sur l'unité, après validation des calculs d'ajout de dextrose avec le (la) pharmacien(-ne).