

CARATTERISTICHE FARMACI CITOTOSSICI INIETTABILE GRUPPO ATC L01

(ad eccezione dei preparati in siringa pronti per la somministrazione)

Lotto	Sub lotto	Descrizione principio attivo	Forma	Dosaggio
1012		IFOSFAMIDE	SOLUZIONE INIETTABILE E.V.	1000 MG

NOME FARMACO _____ HOLOXAN _____

DILUENTE DA UTILIZZARE PER LA RICOSTITUZIONE (PER LA FORMULAZIONE IN POLVERE)	NON APPLICABILE
CONCENTRAZIONE DELLA SOLUZIONE DOPO RICOSTITUZIONE (PER LA FORMULAZIONE IN POLVERE)	NON APPLICABILE
STABILITÀ DELLA SOLUZIONE RICOSTITUITA E TEMPERATURA DI CONSERVAZIONE	NON APPLICABILE
SOLUZIONE DA UTILIZZARE PER LA DILUIZIONE (OVE NECESSARIO)	GLUCOSIO 5% O SODIO CLORURO 0,9%
LIMITI DI CONCENTRAZIONE NEI SOLVENTI COMPATIBILI O VOLUME DI SOLVENTE DA UTILIZZARE PER LA DILUIZIONE	250 ML O 500 ML DI DILUENTE A SECONDA DELLA DURATA DI SOMMINISTRAZIONE (VEDI RCP)
STABILITÀ DELLA SOLUZIONE PRONTA PER LA SOMMINISTRAZIONE E TEMPERATURA DI CONSERVAZIONE SPECIFICANDO IL DILUENTE E IL CONTENITORE (VETRO/PP/PE/POF)	24 ORE A T° CONTROLLATA 2° - 8°C
INCOMPATIBILITÀ DELLA SOLUZIONE PRONTA PER LA SOMMINISTRAZIONE CON CONTENITORI	NON CI SONO PARTICOLARI INCOMPATIBILITA'
COMPATIBILITÀ DEL FARMACO CON MATERIALI COSTITUENTI I DISPOSITIVI DI SOMMINISTRAZIONE E DI PREPARAZIONE	NON CI SONO PARTICOLARI INCOMPATIBILITA'
INCOMPATIBILITÀ DEL FARMACO CON MATERIALI COSTITUENTI I DISPOSITIVI DI SOMMINISTRAZIONE E DI PREPARAZIONE	NON CI SONO PARTICOLARI INCOMPATIBILITA'

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti; se non applicabile specificare "non applicabile".