

RENSEIGNEMENTS THÉRAPEUTIQUES

Gluconate de calcium injectable USP 10 %

Solution, 100 mg / mL (0,465 mEq / mL)

Pour usage intraveineux

Flacon à usage unique : 1 000 mg par 10 mL

Flacon à usage unique : 5 000 mg par 50 mL

Grand format pour pharmacies : 10 000 mg par 100 mL

Code ATC : B05BB01

Supplément électrolytique

SteriMax Inc.
2770 Portland Drive,
Oakville, ON L6H 6R4

Date de préparation :
27 janvier 2025

N° de contrôle de la présentation : 276133

TABLE DES MATIÈRES

1. INDICATIONS	3
2. CONTRE-INDICATIONS.....	3
3. POSOLOGIE ET ADMINISTRATION.....	3
3.1 Posologie recommandée et ajustement posologique.....	3
3.2 Administration.....	4
3.3 Reconstitution.....	5
4. SURDOSAGE	5
5. FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT	6
6. MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS.....	6
6.1 Populations particulières	7
6.1.1 Femmes enceintes	7
6.1.2 Allaitement.....	8
7. EFFETS INDÉSIRABLES.....	8
8. INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES.....	8
8.1 Interactions médicament-médicament.....	8
8.2 Interactions médicament-épreuves de laboratoire.....	9
9. MODE D'ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE	10
10. ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT	10
11. RÉFÉRENCES	10
12. PLUS D'INFORMATION.....	10

1. INDICATIONS

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % est utilisé :

- pour le traitement en phase aiguë des affections causées par l'hypocalcémie, comme la tétanie hypocalcique, l'hypocalcémie associée à l'hypoparathyroïdie et l'hypocalcémie consécutive à la croissance rapide ou à la grossesse
- Dans les cas d'hyperkaliémie, le Gluconate de calcium injectable USP 10 % peut aider à combattre la toxicité cardiaque si le patient ne reçoit pas de digitaliques.

2. CONTRE-INDICATIONS

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % est contre-indiqué dans les cas suivants :

- hypersensibilité au principe actif ou à tout autre ingrédient de la préparation
- fibrillation ventriculaire
- hypercalcémie
- insuffisance rénale grave
- hypercalciurie
- galactosémie
- Patients qui reçoivent des glucosides cardiotoniques (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS et INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES)
- Nouveau-nés (de 28 jours ou moins) sous ceftriaxone (voir MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS)

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % ne doit pas être administré par les voies intramusculaire ou sous-cutanée en raison d'un risque de nécrose ou de formation d'une escarre.

Ce produit contient de l'aluminium, substance qui peut donner lieu à des concentrations toxiques (voir [MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS](#)).

3. POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

3.1 Posologie recommandée et ajustement posologique

Pour faciliter le calcul du dosage, le tableau 1 indique la concentration de calcium dans différents volumes de Gluconate de calcium injectable USP 10 %.

Tableau 1 – Concentrations d'ions calcium dans le Gluconate de calcium injectable USP 10 %

Concentrations d'ions calcium	1 mL	5 mL	10 mL	20 mL	50 mL	100 mL
Milligrammes d'ions calcium	9,3 mg	46,5 mg	93 mg	186 mg	465 mg	930 mg
Milliéquivalents d'ions calcium	0,465 mEq	2,3 mEq	4,65 mEq	9,3 mEq	23,2 mEq	46,4 mEq

La dose varie selon les besoins particuliers de l'individu. Cependant, les doses recommandées sont indiquées dans le tableau 2.

Tableau 2 – Recommandation quant à la concentration en mg d'ions calcium chez les patients nouveau-nés, pédiatriques et adultes

Population de patients	Dose initiale	Doses ultérieures (s'il y a lieu)	
		Bolus	Perfusion continue
Nouveau-né (≤ 1 mois)	100 – 200 mg/kg	100 – 200 mg/kg aux 6 heures	Commencer à raison de 17 – 33 mg/kg/heure
Pédiatrie (> 1 mois à < 17 ans)	29 – 60 mg/kg	29 – 60 mg/kg aux 6 heures	Commencer à raison de 8 – 13 mg/kg/heure
Adulte	1000 – 2000 mg	1000 – 2000 mg aux 6 heures	Commencer à raison de 5,4 – 21,5 mg/kg/heure

3.2 Administration

Diluer le Gluconate de calcium injectable USP 10 % avant utilisation dans du dextrose à 5 % ou une solution physiologiques salée et évaluer les incompatibilités potentielles entre le médicament et les liquides intraveineux. Comme dans le cas de tous les médicaments destinés à une administration parentérale, les mélanges pour administration intraveineuse doivent être inspectés à l'œil nu avant leur utilisation, pour en vérifier la limpidité et pour déceler la présence de particules ou de précipités, un changement de couleur ou la moindre fuite, dans la mesure où les solutions ou leur contenant le permettent. Les solutions troubles, les solutions qui présentent des particules, des précipités ou une coloration anormale, ainsi que les solutions qui fuient ne doivent pas être utilisées.

Administrer le Gluconate de calcium injectable USP 10 % par un accès intraveineux sécurisé pour éviter la calcinose cutanée et la nécrose des tissus (voir [MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS](#)).

Administrer le Gluconate de calcium injectable USP 10 % par bolus ou perfusion continue (Tableau 3) immédiatement après dilution de la dose recommandée.

Tableau 3 – Notes concernant l'administration par bolus ou perfusion continue

	Concentration diluée	Notes d'administration et de surveillance
Bolus intraveineux	10 – 50 mg/mL	NE PAS dépasser le débit de perfusion de : <ul style="list-style-type: none"> • 100 mg/minute chez les patients pédiatriques • 200 mg/minute chez les patients adultes Mesurer la calcémie toutes les 4 à 6 heures. Surveiller les patients, les signes vitaux et les modifications de l'électrocardiogramme (ECG) pendant l'administration.
Perfusion continue	5,8 – 10 mg/mL	Ajuster le débit au besoin en fonction de la calcémie. Mesurer la calcémie toutes les 1 à 4 heures. Surveiller les patients, les signes vitaux et les modifications de l'électrocardiogramme (ECG) pendant l'administration.

Pour éviter les réactions indésirables qui peuvent survenir après une perfusion intraveineuse rapide de gluconate de calcium, le Gluconate de calcium injectable USP 10 % doit être administré lentement, c'est-à-dire à une vitesse d'environ 1,5 mL par minute.

Ne contient aucun agent de conservation. Jeter toute portion inutilisée.

3.3 Reconstitution

Directives pour la distribution à partir d'un flacon grand format pour pharmacies — Pas pour la perfusion directe :

Le grand format pour pharmacies est réservé à un usage unique en pharmacies. Le grand format pour pharmacies doit être suspendu intégralement sous une hotte à flux d'air laminaire. L'accès au flacon doit se faire à l'aide d'un nécessaire de transfert stérile ou d'un autre dispositif de distribution stérile, et le contenu doit être réparti en aliquots selon une technique aseptique. L'emploi d'une aiguille et d'une seringue n'est pas recommandé en raison d'un risque de fuite. Jeter toute solution non utilisée dans les 24 heures qui suivent la ponction initiale.

Les solutions sursaturées sont sujettes à la précipitation. En présence d'un précipité, réchauffer le flacon à une température de 60 °C à 80 °C, en l'agitant à quelques reprises jusqu'à ce que la solution devienne limpide. Ensuite, agiter énergiquement. Laisser la solution revenir à la température de la pièce avant de l'utiliser. N'administrer la solution que si elle est absolument limpide avant l'emploi.

4. SURDOSAGE

Le surdosage de Gluconate de calcium injectable USP 10 % peut entraîner une hypercalcémie. Les symptômes de l'hypercalcémie se manifestent généralement lorsque la calcémie totale est ≥ 12 mg/dL. Les symptômes comprennent : anorexie, nausées, vomissements, douleurs abdominales, constipation, dépression, troubles mentaux, polydipsie, faiblesse, douleurs osseuses, fatigue et confusion dès l'atteinte des concentrations inférieures, les patients éprouvant alors hallucinations, désorientation, hypotonie, convulsions et coma. Les effets sur les reins incluent une moindre capacité de concentration de l'urine et de la diurèse, une néphrocalcinose et des calculs rénaux. Dans les cas graves, les symptômes comprennent l'arythmie cardiaque et l'arrêt cardiaque.

En cas de surdosage de Gluconate de calcium injectable USP 10 %, cesser immédiatement l'administration du produit et instaurer les traitements d'appoint visant à rétablir le volume intravasculaire et à favoriser l'excrétion du calcium dans les urines, s'il y a lieu.

Pour obtenir l'information la plus récente pour traiter une surdose présumée, communiquez avec le centre antipoison de votre région ou avec le numéro sans frais de Santé Canada, 1-844 POISON-X (1-844-764-7669).

5. FORMES POSOLOGIQUES, CONCENTRATIONS, COMPOSITION ET CONDITIONNEMENT

Tableau 4 – Formes posologiques, concentrations, composition et conditionnement.

Voie d'administration	Forme posologique/ concentration / composition	Ingrédients non médicinaux
Intraveineuse	Solution à 10 % 0,465 mEq / mL de Ca ⁺⁺	Hydroxyde de sodium et/ou acide chlorhydrique pour ajuster le pH à une valeur finale de 6 à 8,2, eau pour injection. Pas plus de 400 mcg / mL d'aluminium.

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % est une solution stérile, sans agent de conservation, sursaturée et apyrogène de gluconate de calcium stabilisé avec du saccharate de calcium, qui fournit 6 % du calcium total.

Chaque mL contient :

Gluconate de calcium (monohydraté), USP ... 98 mg
 Saccharate de calcium (tétrahydraté), USP 4,5 mg
 Calcium élémentaire total9,3 mg (0,465 mEq)

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % est présenté en flacons de plastique à dose unique avec bouchon abattant et en flacons grand format pour pharmacies.

Flacons à usage unique : conditionnement en plateaux de 25 flacons.		
Volume de solution	Format du flacon	Gluconate de calcium
10 mL	10 mL	1000 mg
50 mL	50 mL	5000 mg

Grand format pour pharmacies : conditionnement en plateaux de 20 flacons.		
Volume de solution	Format du flacon	Gluconate de calcium
100 mL	100 mL	10 000 mg

Le bouchon n'est pas fabriqué avec du latex de caoutchouc naturel.

6. MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Pour usage intraveineux seulement. L'administration sous-cutanée ou intramusculaire peut entraîner une nécrose grave et une escarre.

Généralité : Il faut surveiller la calcémie et l'excrétion de calcium lorsqu'on administre le calcium par voie parentérale, en particulier chez les enfants, en cas d'insuffisance rénale chronique ou en présence de signes de formation de calculs au niveau des voies urinaires.

Toxicité de l'aluminium : Ce produit contient de l'aluminium, substance qui peut être toxique. L'aluminium, à raison d'une administration de longue durée par voie parentérale, peut donner lieu à l'atteinte de concentrations toxiques en présence d'une fonction rénale diminuée. Les nouveau-nés prématurés y sont particulièrement vulnérables en raison de l'immaturation de leurs reins et de leurs besoins de grandes quantités de solutions de calcium et phosphate, lesquelles renferment de l'aluminium. Selon les recherches, les patients dont la fonction rénale est diminuée, y compris les nouveau-nés prématurés, qui reçoivent par voie parentérale de l'aluminium à raison de taux de plus de 4 à 5 mcg par kg par jour accuseront une accumulation d'aluminium atteignant des taux associés à un phénomène de toxicité au niveau du système nerveux central et des os.

Utilisation concomitante de glucosides cardiotoniques : En raison des risques que comporte l'administration concomitante de sels de calcium et d'agents du groupe des digitaliques, il faut éviter la perfusion de composés calciques chez les patients digitalisés sauf si les indications sont clairement définies (voir [CONTRE-INDICATIONS](#) et [INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES; Interactions médicament-médicament](#)).

Utilisation concomitante de ceftriaxone : L'utilisation concomitante de ceftriaxone par voie intraveineuse et de Gluconate de calcium injectable USP 10 % peut entraîner la formation de précipités de ceftriaxone et de calcium.

L'utilisation concomitante de ceftriaxone et de produits intraveineux contenant du calcium est contre-indiquée chez les nouveau-nés (de 28 jours ou moins) (voir [CONTRE-INDICATIONS](#)).

Chez les patients âgés de plus de 28 jours, la ceftriaxone et les produits contenant du calcium peuvent être administrés de manière séquentielle, à condition que les lignes de perfusion soient soigneusement rincées entre les perfusions avec un liquide compatible. La ceftriaxone ne doit pas être administrée simultanément avec des solutions intraveineuses contenant du calcium en dérivation en Y, quel que soit le groupe d'âge.

6.1 Populations particulières

6.1.1 Femmes enceintes

On ignore si le gluconate de calcium peut nuire au développement du fœtus humain ou affecter la fonction reproductrice de la femme. L'effet du gluconate de sodium sur la reproduction animale n'a pas fait l'objet d'études. N'administrer le gluconate de calcium à une femme enceinte qu'en cas de nécessité absolue.

Les nourrissons nés de mères atteintes d'hypocalcémie peuvent aussi accuser une hyperparathyroïdie fœtale et néonatale qui peut donner lieu à une déminéralisation squelettique fœtale et néonatale, à une résorption osseuse sous-périostée, à une ostéite fibreuse kystique et à des convulsions néonatales. Les nourrissons nés de mères présentant une hypocalcémie doivent faire l'objet d'une surveillance étroite afin de détecter tout signe d'hypocalcémie ou d'hypercalcémie, notamment une irritabilité neuromusculaire, une apnée, une cyanose et des troubles du rythme cardiaque.

6.1.2 Allaitement

On ignore si le médicament est excrété dans le lait maternel humain, mais comme de nombreux médicaments le sont, il faut administrer le Gluconate de calcium injectable USP 10 % avec prudence à la femme qui allaite.

7. EFFETS INDÉSIRABLES

Réactions au site d'administration : inflammation locale des tissus mous, nécrose locale, calcinose cutanée et calcification par extravasation. Nécrose locale et formation d'abcès peuvent survenir à la suite de l'administration par injection intramusculaire.

Cardiovasculaires : vasodilatation, baisse de la tension artérielle, bradycardie, arythmies cardiaques, syncope et arrêt cardiaque. Son emploi chez les patients digitalisés peut provoquer des arythmies.

Neurologiques : sensations de picotements, sensations d'oppression ou de bouffées vasomotrices, goût de calcium ou de craie.

Déclaration des effets indésirables

Vous pouvez signaler tout effet indésirable soupçonné associé à l'utilisation de produits de santé à Santé Canada:

- En consultant la page Web sur la déclaration des effets indésirables (Canada.ca/medicament-instrument-declaration) pour savoir comment faire une déclaration en ligne, par courriel, ou par télécopieur; ou
- En téléphonant sans frais au 1-866-234-2345.

REMARQUE : Pour plus d'information sur la manière de prendre en charge vos effets indésirables, communiquez avec votre professionnel de la santé. Le Programme Canada Vigilance ne fournit aucun conseil médical.

8. INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

8.1 Interactions médicament-médicament

Il a été rapporté que le Gluconate de calcium injectable USP 10 % est physiquement incompatible avec des solutions intraveineuses renfermant divers médicaments, notamment la ceftriaxone, l'amphotéricine, la céphalothine sodique, la céfazoline sodique, le céphamandole nafate, la novobiocine, la dobutamine, la prochlorpérazine et les liquides contenant des agents oxydants, les citrates, les carbonates solubles, le bicarbonate, les phosphates, les tartrates et les sulfates. Les sels de calcium peuvent former des complexes avec de nombreux médicaments, ce qui peut provoquer un précipité. Les données publiées sont trop variées ou trop limitées pour

faire une généralisation. On devrait consulter des références spécialisées pour des renseignements spécifiques.

Tableau 5 – Interactions médicament-médicament établies ou possibles

Nom propre/Nom usuel	Commentaire clinique
Glucosides cardiotoniques	Les effets inotropes et toxiques des glucosides cardiotoniques et du calcium sont synergiques et des arythmies peuvent survenir si ces médicaments sont administrés ensemble (en particulier lorsque le calcium est administré par voie intraveineuse). L'administration intraveineuse de calcium est contre-indiquée chez les patients recevant des glucosides cardiotoniques; si cela est jugé nécessaire, administrer le Gluconate de calcium injectable USP 10 % lentement en petites doses et surveiller étroitement l'ECG.
Tétracyclines	Le calcium rend les tétracyclines complexes et inactives. Ces deux médicaments ne doivent pas être administrés en même temps par voie orale, ni mélangés pour administration parentérale.
Inhibiteurs calciques	L'administration de calcium peut réduire la réponse aux inhibiteurs calciques.
Médicaments pouvant provoquer une hypercalcémie	L'administration de vitamine D, de vitamine A, de diurétiques thiazidiques, d'œstrogènes, de calcipotriène et de téraparatide peut provoquer une hypercalcémie. Surveiller les concentrations plasmatiques de calcium chez les patients prenant ces médicaments simultanément.
Épinéphrine	La coadministration de calcium et d'épinéphrine atténue les effets bêta-adrénergiques de l'épinéphrine chez les patients en phase postopératoire d'une chirurgie du cœur.
Magnésium	Le calcium et le magnésium s'antagonisent mutuellement leurs effets.

8.2 Interactions médicament-épreuves de laboratoire

Des élévations passagères des taux plasmatiques de 11-hydroxycorticostéroïdes (technique de Glenn-Nelson) peuvent se produire lorsqu'on administre du calcium par voie intraveineuse, mais les taux reviennent à la normale après une heure.

Le Gluconate de calcium injectable USP 10 % administré par voie intraveineuse peut produire un résultat faussement négatif du magnésium sérique et urinaire.

9. MODE D'ACTION ET PHARMACOLOGIE CLINIQUE

Le calcium est le cinquième élément en importance du corps humain. Il est essentiel au maintien de l'intégrité fonctionnelle des systèmes nerveux, musculaire et osseux ainsi qu'à la perméabilité de la membrane cellulaire et des capillaires. En plus d'être un activateur important de plusieurs réactions enzymatiques, le calcium est indispensable dans plusieurs processus physiologiques dont la transmission des influx nerveux, la contraction des muscles cardiaques, lisses et squelettiques, la fonction rénale, la respiration et la coagulation sanguine. Le calcium joue aussi un rôle de régulateur dans la libération et le stockage des neurotransmetteurs et des hormones, dans la capture et la fixation des acides aminés et dans l'absorption de la cyanocobalamine (vitamine B₁₂) et la sécrétion de la gastrine.

10. ENTREPOSAGE, STABILITÉ ET TRAITEMENT

Conserver entre 15 °C et 30 °C. Ne pas congeler.

11. RÉFÉRENCES

1. Gluconate de calcium injectable, USP à 10 % (Solution ; 100 mg / mL), numéro de contrôle de la présentation 229403, Renseignements thérapeutiques, Fresenius Kabi Canada Ltd. (FEB 24, 2020)

12. PLUS D'INFORMATION

Pour plus d'information au sujet du Gluconate de calcium injectable USP 10 % :

- Communiquez avec votre professionnel de la santé.
- Consultez la monographie intégrale rédigée à l'intention des professionnels de la santé, qui renferme également les Renseignements destinés aux patientes. Ce document se trouve sur le site Web de Santé Canada (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medicaments/base-donnees-produits-pharmaceutiques.html>) et sur le site Web du fabricant (www.sterimaxinc.com) ou peut être obtenu en téléphonant au 1-800-881-3550.

Ces Renseignements thérapeutiques ont été rédigés par :

SteriMax Inc.
2770 Portland Drive,
Oakville, ON L6H 6R4

Dernière révision : 27 janvier 2025