
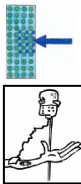



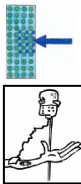



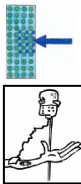




LORAZEPAM XILMAC (lorazépam)

Benzodiazépine

Présentation	ampoule 4 mg / 1 mL											
Reconstitution / Dilution / Administration	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="828 272 1377 312">Informations techniques</th> <th data-bbox="1377 272 2132 312">Particularités</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="828 312 1377 459"> <p>pH : 6,4¹</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 6490 mOsm/L (dilué à 1 mg/mL)¹</p> </td> <td data-bbox="1377 312 2132 459"> <p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>Contre-indiqué si hypersensibilité à l'alcool benzylique, au polyéthylène glycol ou au propylène glycol¹¹²</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="828 459 1377 943"> <p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p> Seringues sans PVC¹⁵⁹</p> </td> <td data-bbox="1377 459 2132 943"> <p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remplace le Temesta® - Ne pas utiliser les solutions ayant changé de couleur ou contenant des précipités.² Le lorazépam peut précipiter lorsqu'il est dilué.^{128, 159} - Le lorazépam est adsorbé sur le PVC¹⁵⁹ - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.^{112, 148} → Pharmpic.ch - Antidote : flumazénil en cas d'intoxication  </td> </tr> <tr> <td data-bbox="828 943 1377 1182"> <p>Mode de conservation : Conserver au réfrigérateur (2-8 °C) et à l'abri de la lumière.¹¹²</p> <p> </p> </td> <td data-bbox="1377 943 2132 1182"> <p>Principaux risques / EI :</p> <p>Dépression ou arrêt respiratoire, hypoTA (surtout si administration trop rapide), vertiges, sédation, somnolence, phlébite au site d'injection, réaction allergique (due à la présence d'alcool benzylique)¹¹²</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="828 1182 1377 1458"> <p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 1h¹¹²</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 1h¹¹²</p> </td> <td data-bbox="1377 1182 2132 1458"> <p>Surveillance : Fréquence respiratoire, sédation, TA, saturation, site d'injection¹</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Aztreonam, flucloxacilline, omeprazole, ondansetron, pantoprazole⁵, NPT, ...</p> </td> </tr> </tbody> </table>		Informations techniques	Particularités	<p>pH : 6,4¹</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 6490 mOsm/L (dilué à 1 mg/mL)¹</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>Contre-indiqué si hypersensibilité à l'alcool benzylique, au polyéthylène glycol ou au propylène glycol¹¹²</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p> Seringues sans PVC¹⁵⁹</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remplace le Temesta® - Ne pas utiliser les solutions ayant changé de couleur ou contenant des précipités.² Le lorazépam peut précipiter lorsqu'il est dilué.^{128, 159} - Le lorazépam est adsorbé sur le PVC¹⁵⁹ - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.^{112, 148} → Pharmpic.ch - Antidote : flumazénil en cas d'intoxication 	<p>Mode de conservation : Conserver au réfrigérateur (2-8 °C) et à l'abri de la lumière.¹¹²</p> <p> </p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Dépression ou arrêt respiratoire, hypoTA (surtout si administration trop rapide), vertiges, sédation, somnolence, phlébite au site d'injection, réaction allergique (due à la présence d'alcool benzylique)¹¹²</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 1h¹¹²</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 1h¹¹²</p>	<p>Surveillance : Fréquence respiratoire, sédation, TA, saturation, site d'injection¹</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Aztreonam, flucloxacilline, omeprazole, ondansetron, pantoprazole⁵, NPT, ...</p>
Informations techniques	Particularités											
<p>pH : 6,4¹</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 6490 mOsm/L (dilué à 1 mg/mL)¹</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>Contre-indiqué si hypersensibilité à l'alcool benzylique, au polyéthylène glycol ou au propylène glycol¹¹²</p>											
<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p> Seringues sans PVC¹⁵⁹</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remplace le Temesta® - Ne pas utiliser les solutions ayant changé de couleur ou contenant des précipités.² Le lorazépam peut précipiter lorsqu'il est dilué.^{128, 159} - Le lorazépam est adsorbé sur le PVC¹⁵⁹ - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.^{112, 148} → Pharmpic.ch - Antidote : flumazénil en cas d'intoxication 											
<p>Mode de conservation : Conserver au réfrigérateur (2-8 °C) et à l'abri de la lumière.¹¹²</p> <p> </p>	<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Dépression ou arrêt respiratoire, hypoTA (surtout si administration trop rapide), vertiges, sédation, somnolence, phlébite au site d'injection, réaction allergique (due à la présence d'alcool benzylique)¹¹²</p>											
<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 1h¹¹²</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 1h¹¹²</p>	<p>Surveillance : Fréquence respiratoire, sédation, TA, saturation, site d'injection¹</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Aztreonam, flucloxacilline, omeprazole, ondansetron, pantoprazole⁵, NPT, ...</p>											