







NEPRESOL (dihydralazine mésilate)

Antihypertenseur, vasodilatateur

| | | |
|---|---|--|
| Présentation | Ampoule sèche 25 mg + solvant (2 mL = eau ppi) | |
| Reconstitution / Dilution / Administration | Informations techniques | Particularités |
| <p>IM : <u>Reconstitution</u> : 25 mg + 2 mL eau ppi fournie. ²⁹ <u>Administration</u> : ½ à 1 ampoule (= 12,5 à 25 mg) selon OM. Sans dilution supplémentaire. ²⁹</p> | <p>pH : ND</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : ND</p> | <p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : 1 ampoule sèche de 27 mg correspond à 25 mg de principe actif dihydralazine mésilate.</p> |
| <p>IVD lent : <u>Reconstitution</u> : 25 mg + 2 mL eau ppi fournie. ²⁹ <u>Administration</u> : ¼ à ½ ampoule (= 6,25 à 12,5 mg) selon OM. Sans dilution supplémentaire. ²⁹ <u>Dilution</u> : possible. Avec NaCl 0,9% uniquement</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 mg (1x 2 mL) + 6 mL → 3,125 mg/mL ¹  étiquette n° 9761 • 25 mg (1x 2 mL) + 23 mL → 1 mg/mL ⁸ <p><u>Durée</u> : ¼ à ½ amp. (= 6,25 à 12,5 mg) sur 2 à 5 min. ^{89, 29, 8}</p> <p>Si une dose supplémentaire est nécessaire : respecter un intervalle de 20 à 30 min. entre 2 injections. ²⁹</p> | <p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p> Modèles de tubulures et prolongateurs de PS sans PVC</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière ²⁹</p> <p></p> | <p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne jamais diluer avec G5% ²⁹ - Dose max : 100 mg/24h ²⁹ - Dose en fonction de la baisse de TA attendue et réponse clinique du patient. ⁸⁹ - Risque d'adsorption sur le PVC  Utiliser du matériel sans PVC. |
| <p>PC : (SI adultes)</p> <p><u>Reconstitution</u> : 25 mg + 2 mL eau ppi fournie ²⁹</p> <p><u>Dilution</u> : avec NaCl 0,9% uniquement ²⁹</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 mg (1x 2 mL) + 500 mL → 0,05 mg/mL = 50 mcg/mL <small>66: SIPHAROM</small>  étiquette n° 7516 • 50 mg (2x 2 mL) + 46 mL → 1 mg/mL = 1000 mcg/mL <small>66: SIPHAROM</small>  étiquette n°11540 <p>Tourner la page svp</p> | <p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate ²⁹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h T amb. ²⁹</p> | <p>Principaux risques / EI : Hypotension orthostatique, troubles gastro-intestinaux, migraine, flush, œdème, tachycardie, palpitations, ²⁹ N&V, prurit, exanthème, tbles du rythme cardiaque...⁸⁹ Bradycardie fœtale.</p> |

Administration : par **pompe avec tubulure sans PVC** ²⁹ **ou PS avec prolongateurs sans PVC**, par voie centrale ou périphérique ¹

Débit : Selon OM, en général : **1 - 10 mg / heure**. ⁸

ex :

| Pour c = 50 mcg/mL 66: SIPHAROM | Pour c = 1 mg/mL 66: SIPHAROM |
|------------------------------------|----------------------------------|
| 1 mg / h = 20 mL / h | 1 mg / h = 1 mL / h |
| 5 mg / h = 100 mL / h | 5 mg / h = 5 mL / h |
| 10 mg / h = 200 mL / h | 10 mg / h = 10 mL / h |

Débit max. = **30 mg / heure** ⁶⁰

PC (Maternité) :

Reconstitution : **25 mg + 2 mL eau ppi** fournie. ²⁹

➤ **Dose test** : **IVD lent** ⁸

Dilution : **25 mg** (1x2 mL) + **18 mL NaCl 0,9%** → 1,25 mg/mL

Administration : **5 mg** (= 4 mL du mélange précédent) en IVD lent.

Répéter 5 à 10 mg en IVD lent toutes les 20 min.

➤ **Perfusion** :

Dilution : **50 mg** (2x2 mL) + **500 mL NaCl 0,9%** → 0,1 mg/mL
étiquette n° 9117

Administration : par **Pompe avec tubulure sans PVC**, ²⁹ par voie périphérique.

Débit : selon OM à adapter selon réponse clinique

Débit initial : **1 mg/h** = 10 mL/h

Débit max. : **10 mg/h** = 100 mL/h

Surveillance :

TA, fréquence cardiaque ²⁹

Fréquence respiratoire ⁸

Diurèse ⁸

Monitoring cardiaque maternel + fœtal ⁸⁹

Principales incompatibilités (mélange + Y) :

Solutions glucosées, matériel contenant du **PVC**. ²⁹

⇒ Ne pas mélanger à d'autres médicaments.