


ALDACTONE (canrénoate de potassium)

Diurétique antikaliurétique,
antagoniste de l'aldostérone

Présentation	Fiole 200 mg/10 mL → 20 mg/mL		
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités
<p>IVD lent : (SI adultes)</p> <p><i>Administration</i> : PUR, sans dilution supplémentaire 200 mg /10 mL ¹</p> <p><i>Durée</i> : 2 - 3 minutes. ¹⁴³</p>	<p>pH : ND</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité : ND</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p>
<p>PI :</p> <p><i>Dilution</i> : 1 amp. + 250 mL NaCl 0,9% → 0,77 mg/mL ¹⁴³</p> <p><i>Administration</i> : par gravité par voie centrale ou périphérique. ¹</p> <p><i>Durée</i> : 30 minutes ¹⁴³</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15 - 25°C) et à l'abri de la lumière. ¹⁴³</p> 	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Médicament étranger, remplace le Soldactone® - Ne pas administrer d'autres médicaments sur la même voie sans avoir rincé préalablement la tubulure (pas d'héparine !) ¹ 	
	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate. ¹⁴³</p>		<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Douleur au point d'injection, éruption cutanée, somnolence ⁴, état confusionnel si surdosage ¹ céphalée, hypoTA, réactions d'hypersensibilité⁸⁵, nausées si injection trop rapide ¹⁴³</p> <p>Surveillance :</p> <p>Poids du patient 1x/j, site d'injection, signe d'intolérance, TA, signes de surdosage (sommolence, état confusionnel), trajet veineux ⁰</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Métoprolol, esmolol, amiodarone, acetazolamide, dobutamine, dopamine, verapamil, lidocaïne, aspirine, midazolam, halopéridol, héparine, insuline, métoclopramide, ondansetron....⁷¹</p>