




BREVIBLOC (esmolol HCl)**Anti-arythmique, anti-hypertenseur
(beta-bloquant)**

Présentation	Ampoule 100 mg / 10 mL → 10 mg/mL	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
IVD (SI adultes) : <u>Administration</u> : solution prête à l'emploi. Utiliser PUR, sans dilution supplémentaire. ¹ <u>Durée</u> : Administration en bolus selon OM comme dose de charge : 250 – 500 mcg/kg en 1 min. ^{2, 6}  étiquette n° 8522	pH : 4,5 – 5,5 ² Osmolarité/ osmolalité : 270 - 330 mOsm/L (amp) ²	Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : 1 ampoule contient 28 mg de Na ⁺ (= 1,2 mmol Na ⁺) ²
PC (SI adultes) : Indications et dosages : ⁸ ➤ <i>Contrôle de la fréquence cardiaque dans le choc septique (patient sous noradrénaline)</i> <u>Dosage</u> : 25 mg/h à titrer par pallier de 25 mg/h toutes les 15 minutes, selon la FC (but : 80-95 bpm) <u>Dose moyenne</u> permettant le contrôle de la FC ≈ 100-150 mg/h – au-delà de 250 mg/h : discussion de la poursuite du ttt avec médecin chef de garde <u>Dose max.</u> théorique : 2000 mg/h ➤ <i>contrôle de la FC chez patient avec tachycardie sinusale ou supraventriculaire inappropriée, dans le contexte d'une instabilité hémodynamique</i> <u>Dosage</u> : 10 mg/h à titrer selon réponse par pallier de 10-20 mg/h toutes les 15 minutes, selon réponse Tourner la page svp	Matériel spécial (filtres/ tubulures...) : - Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) ² ne pas congeler. ² Stabilité après ouverture : <u>Ampoule sol.mère</u> : 12h à T amb. ¹ <u>Seringue préparée</u> : 24h à T amb. ⁰	ATTENTION : - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation. ⁸⁵  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #ffffcc;"> <p style="text-align: center;"><u>A passer sur la voie réservée aux amines !</u> Toujours mettre en Y une perfusion d'entretien (pousse-amines) de NaCl 0,9% ou G5% (selon compatibilité) à un débit minimal de 10 mL/h. Aucune perfusion en Y sans débit contrôlé et continu.</p> </div> Principaux risques / EI : HypoTA, arythmie, bradycardie ¹ , inflammation / induration au site d'injection, asthénie, bronchospasme, IC, fièvre, vertiges, N&V, ⁶ thrombophlébites, irritation veineuse... ⁸⁶ Surveillance : TA, monitoring cardiaque, ¹ site d'injection, trajet veineux Principales incompatibilités (mélange + Y) : Bicarbonate de sodium, furosémide, diazépam, thiopental, ² digoxine, dopamine, pantoprazole ⁶⁹ dobutamine, phénytoïne... ⁷¹

Administration: solution prête à l'emploi.

Utiliser PUR, sans dilution supplémentaire. ¹

• 500 mg (5 x 10 mL) PUR → 10 mg/mL 

 étiquette n° 10793

Par **PS**, par voie centrale ou veine périphérique de gros calibre ¹

Durée/ Débit: selon indication et OM ¹

1 mL/h = 10 mg/ h

Assurer un débit continu afin d'éviter tout flush de vaso-actifs