




## CATAPRESAN (clonidine HCl)

Antihypertenseur

<b>Présentation</b>	En fonction du stock disponible : Catapresan® ampoule 150 microgr. / 1 mL Clonidin Ratiopharm® ampoule 150 microgr. / 1 mL	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<b>IM / SC :</b>  <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire. <sup>1</sup> Patient en décubitus. <sup>1</sup>	<b>pH :</b> 4 – 6  <b>Osmolarité/ osmolalité :</b> 269 – 333 mOsm/kg	<b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</b> 1 amp (1 mL) : - Catapresan®: 3,35 mg (0,15 mmol) sodium - Clonidin Ratiopharm®: 23 mg (1 mmol) sodium
<b>IVD lent (SI adultes) :</b>  <u>Dilution</u> : 150 microgr. (1x 1mL) + 9 mL NaCl 0,9% → 15 microgr./mL <sup>1</sup>  étiquettes n° 7119, n°14'002  <u>Administration</u> : Injecter lentement au patient en décubitus. <sup>1</sup>  <u>Durée</u> : minimum 10 min. <sup>1</sup>	<b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b> -  <b>Mode de conservation :</b> Température ambiante (15-25°C) <sup>2</sup>	<b>ATTENTION :</b> - Le patient doit être couché pendant l'administration. <sup>1</sup>  - Si dépassement des doses / vitesses d'administration recommandées → forte hausse de la tension systolique. <sup>1, 112</sup>  - Diluer uniquement avec NaCl 0,9% <sup>2</sup>
<b>PC (SI adultes) :</b> <sup>66: SIPHAROM</sup>  <u>Dilution</u> : 300 microgr. (2 x 1mL) + 22 mL NaCl 0,9% → 12,5 microg. /mL <sup>66: SIPHAROM</sup>   <u>Administration</u> : par PS, par voie centrale <sup>1</sup> ou périphérique <sup>8</sup>  <u>Débit</u> : Selon OM. 1 mL/h = 300 microg. /24h 2 mL/h = 600 microg. /24h   étiquettes n° 8419, n° 14003	<b>Stabilité après ouverture :</b>  <u>Sol. mère</u> : 1h à T amb. <sup>1</sup>  <u>Sol. diluée</u> : - Seringue à 150 microgr./10mL : 1h à T amb. <sup>1</sup> - PS à 300 microgr./24 mL : 24h à Tamb <sup>1</sup>	<b>Principaux risques / EI :</b>  HypoTA sévère, baisse de la FC, augmentation transitoire de la TA systolique surtout si administration trop rapide <sup>1</sup> Somnolence, sécheresse buccale, <sup>4</sup> N&V, céphalée <sup>86</sup>  <b>Surveillance :</b> FC, pulsation, TA  Si IVD : TA aux 2 minutes pendant la durée de l'administration ou jusqu'à normalisation de la TA systolique <sup>0</sup>  <b>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</b>  Midazolam, <sup>86</sup> acétylcystéine, ... <sup>71</sup>