



DILTIAZEM 0,5% (diltiazem HCl)**Inhibiteur calcique**

Présentation	Flacon 25 mg / 5 mL → 5 mg/mL	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
IVD : (Urgences) <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire <u>Durée</u> : Injecter en 2 min. ^{1, 144} Dose selon OM. Si une deuxième injection est nécessaire, attendre 15 min. ¹⁴⁴	pH : 4 Osmolarité/ osmolalité : 312 - 318 mOsm/kg	Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -
PC : <u>Dilution</u> : à 1 mg/mL avec NaCl 0,9% ou G5% : ¹⁴⁴ <ul style="list-style-type: none"> • 100 mg (4 x 5 mL) + 80 mL → 1 mg / mL • 250 mg (10 x 5 mL) + 200 mL → 1 mg / mL <u>Administration</u> : par pompe , par voie centrale ou périphérique <u>Débit</u> : 5 - 15 mg / h ^{6,59, 144}	Matériel spécial (filtres/ tubulures...): - Mode de conservation : Conserver au frigo (2-8 °C) dans l'emballage d'origine, ne pas congeler ¹⁴⁴ 	ATTENTION : - Produit américain remplaçant l'Altiazem
PC (SI adultes, Urgences): <u>Dilution</u> : 50 mg (2 x 5 mL) + 40 mL NaCl 0,9% → 1 mg / mL <small>66: SIPHAROM</small>  étiquette n° 8422 <u>Administration</u> : par PS par voie centrale ¹ ou périphérique ⁸ <u>Débit</u> : selon OM 1 mL / h = 1 mg / h ¹	Stabilité après ouverture : <u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate <u>Sol. diluée</u> : 24h au frigo ou T° amb. ¹⁴⁴	Principaux risques / EI : HypoTA, bradycardie, bloc AV, ⁴ vertiges, céphalée, fatigue ¹ Surveillance : TA, monitoring cardiaque
		Principales incompatibilités (mélange + Y) : Bicarbonate de sodium, acyclovir, ampicilline, insuline, furosémide, méthylprednisone sod. succinate, phénytoïne, rifampicine....