

FLUMAZENIL (flumazénil)

Antagoniste des benzodiazépines

Présentation	Ampoule 0,5 mg / 5 mL → 1 mL = 0,1 mg		
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités
<p>IVD :</p> <p><i>Administration :</i> Sans dilution. ¹</p> <p><i>Durée :</i> bolus de 15 à 30 secondes. ¹</p> <p>étiquette n°7461</p>	<p>pH : 3,5 – 4,5</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité : 295 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p>
<p>PC (SI adultes, urgences) :</p> <p><i>Dilution :</i> 1 mg (2 x 5 mL) + 40 mL G5% ou NaCl 0,9% → 20 mcg / mL ⁰</p> <p><i>Administration :</i> par PS par voie centrale ¹ ou périphérique ⁸</p> <p><i>Débit :</i> 100 à 400 mcg/h ^{1, 85} réglé individuellement selon OM, en fonction du degré de réveil désiré ²</p> <p>20 mcg/h = 1 mL/h 100 mcg/h = 5 mL/h</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p>	<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Générique de Anexate® - Médicament de réanimation (administration par personnel formé). ² - Antidote lors d'intoxication par : benzodiazépines, zolpidem, zopiclone. - Préférer veine de gros calibre car irritation locale possible si extravasation. ¹ 	
	<p>Mode de conservation : Température ambiante < 30°C</p>		<p>Principaux risques / EI :</p> <p>Trouble du rythme, convulsions, flush, N&V, ² rash, thrombophlébites, ⁶ syndrome de sevrage ¹</p>
	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p>Sol. mère : 12h à T amb. ¹</p> <p>Sol. diluée : 24h à T amb. ²</p>		<p>Surveillance :</p> <p>Etat de conscience, signes de sevrage, signes de ré-sédation. ⁰</p>
			<p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Ne pas mélanger avec d'autres médicaments. ⁸⁵</p>