

**HALDOL** : cf. HALOPERIDOL

**HALOPERIDOL (halopéridol)**

**Neuroleptique**

<b>Présentation</b>	Ampoule 5 mg / 1 mL selon disponibilité : HALDOL® ou HALOPERIDOL RATIOPHARM® (imp. D)	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<p><b>IM : voie de préférence</b> <sup>2</sup></p> <p><u>Administration</u>: Sans dilution supplémentaire. <sup>1</sup></p> <p> étiquette n° 7479</p>	<p><b>pH</b> : 2,8 – 3,6</p> <p><b>Osmolarité/ osmolalité</b> : 80 mOsm/kg</p>	<p><b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres</b> :</p> <p>- Haloperidol Ratiopharm® : D-Mannitol, hydroxyde de sodium</p>
<p><b>IVD : Uniquement si la voie IM n'est pas utilisable !</b> (off-label) <sup>1</sup></p> <p><u>Dilution</u>: 5 mg (1x 1 mL) + 4 mL G5% → 1 mg/mL <sup>48,159</sup></p> <p><u>Administration</u>: max. 2 mg en 1 min. <sup>1</sup></p> <p>Afin de diminuer le <b>risque d'allongement du QT</b> associé à l'injection intraveineuse d'halopéridol, les consignes suivantes sont à respecter :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- réaliser un <b>ECG</b> avant l'injection pour exclure un QT<sub>c</sub> allongé pré-existant,</li> <li>- ne pas dépasser une <b>dose totale cumulée i.v. de 5 mg</b> <sup>1</sup>,</li> <li>- en présence de <i>facteurs de risque</i> (cf. ci-contre) ou lors de <i>doses répétées</i>, faire un <b>ECG</b>.</li> </ul>	<p><b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</b> -</p> <p><b>Mode de conservation</b> : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. <sup>2</sup></p> <p></p>	<p><b>ATTENTION</b> :</p> <p>- Des <b>cas mortels de torsades de pointes et d'allongement du QT</b> ont été reportés, surtout après injection i.v. <sup>64</sup></p> <p><u>Facteurs de risque</u> : prédisposition génétique au QT long, troubles électrolytiques (hypokaliémie, hypomagnésémie,...), bradycardie, association à d'autres médicaments connus pour allonger le QT, âge avancé, femme.</p> <p>- <b>Ne pas administrer l'halopéridol sur une voie héparinée</b> : rincer la voie au préalable avec du NaCl 0,9%.</p> <p>- Risque de précipitation avec NaCl si la concentration en halopéridol est &gt; 1 mg/mL, préférer le glucose 5%. <sup>48</sup></p>
<p><b>SC</b> : voie surtout utilisée en <b>Soins palliatifs</b></p> <p><u>Administration</u>: Sans dilution supplémentaire. <sup>1</sup></p> <p> étiquette n° 7479</p>	<p><b>Stabilité après ouverture</b> :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 1h à T amb. et à l'abri de la lumière <sup>1</sup></p> <p><u>Sol. diluée</u> : 12h à T amb. et à l'abri de la lumière <sup>1</sup></p>	<p><b>Principaux risques / EI</b> :</p> <p>Allongement du QT, torsades de pointes, hypotension, tachycardie, symptômes extrapyramidaux, dyskinésie, céphalées, tremor, sédation, apnée, réactions locales et irritation au site d'injection, arrêt cardiaque, dépression respiratoire... <sup>1,2,6,86</sup></p> <p><b>Surveillance</b> :</p> <p>Monitoring cardiaque si IVD <sup>1</sup> Site d'injection, TA</p> <p><b>Principales incompatibilités (mélange + Y)</b> :</p> <p>Céfépime, esmolol, fluconazole, furosémide, héparine, insuline, pipéracilline/tazobactam, ...<sup>71</sup></p> <p><i>Se référer au tableau de compatibilités en Y de la PIC</i></p>