ISOPTIN (vérapamil HCI)

Antagoniste du calcium

Présentation Ampoule 5 mg / 2 mL → 1 mL = 2,5 mg			
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités
IVD lent : (SI adultes)	pH : 4,5 – 6 ¹⁷⁰	Osmolarité/ osmolalité : 290 mosm/kg	Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : 1 amp contient 0,29 mmol Na+
Administration: Sans dilution. 160, 169 Durée: 1 à 2 amp. en 2 - 3 min. (préférer 3 min chez patient âgé)86, 160 Si une deuxième dose est nécessaire (5 à 10 mg): attendre 10 min. minimum entre les 2 injections. 56, 170	Matériel spécial (filtres/ tubulures): - 159 Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. 169		ATTENTION: - Médicament importé - Risque de précipitation si pH > 6. 160
PI: (SI adultes) Dilution: dans G5% ou NaCl 0,9% • 50 mg (10 x 2 mL) + 30 mL → 1 mg/mL 1,60 Étiquette n° 8539 Administration: par PS, par voie centrale ou périphérique Débit: selon OM. 1 mg/h = 1 mL/h	Sol. mère : 1	es ouverture : h à T amb. ¹ 4h à T amb. ^{1,60}	Principaux risques / El ^{169, 1} : HypoTA, œdème périphérique, bradycardie, aggravation de l'insuffisance cardiaque, bronchospasme avec urticaire et prurit,, vertiges ⁸⁶ Surveillance: Monitoring cardiaque, TA ⁶ Principales incompatibilités (mélange + Y): Solutions alcalines, sodium bicarbonate, ⁵ pantoprazole, propofol, ⁸⁶