



ISOPTIN (vérapamil HCl)**Antagoniste du calcium**

Présentation	Ampoule 5 mg / 2 mL → 1 mL = 2,5 mg		
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités	
<p>IVD lent : (SI adultes)</p> <p><u>Administration</u> : Sans dilution. ^{160, 169}</p> <p><u>Durée</u> : 1 à 2 amp. en 2 - 3 min. (préférer 3 min chez patient âgé)^{86, 160}</p> <p>Si une deuxième dose est nécessaire (5 à 10 mg) : attendre 10 min. minimum entre les 2 injections. ^{56, 170}</p>	<p>pH : 4,5 – 6 ¹⁷⁰</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 290 mosm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres :</p> <p>1 amp contient 0,29 mmol Na⁺</p>	
	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...) : _ ¹⁵⁹</p>	<p>ATTENTION :</p> <p>- Médicament importé</p> <p>- Risque de précipitation si pH > 6. ¹⁶⁰</p>	
	<p>Mode de conservation :</p> <p>Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière. ¹⁶⁹</p> 		
<p>PI: (SI adultes)</p> <p><u>Dilution</u> : dans G5% ou NaCl 0,9%</p> <p>• 50 mg (10 x 2 mL) + 30 mL → 1 mg/mL ^{1, 60}  étiquette n° 15393</p> <p><u>Administration</u> : par PS, par voie centrale ou périphérique</p> <p><u>Débit</u> : selon OM. 1 mg/h = 1 mL/h</p>	<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 1 h à T amb. ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. ^{1, 60}</p>	<p>Principaux risques / EI ^{169, 1} :</p> <p>HypoTA, œdème périphérique, bradycardie, aggravation de l'insuffisance cardiaque, bronchospasme avec urticaire et prurit,, vertiges...⁸⁶</p>	
		<p>Surveillance :</p> <p>Monitoring cardiaque, TA ⁶</p>	
		<p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Solutions alcalines, sodium bicarbonate, ⁵ pantoprazole, propofol, ⁸⁶</p>	