

PHENYLEPHRINE (phényléphrine HCl)

Sympathomimétique

Présentation	Ampoule 0,1 mg / 1 mL (= 100 microgr./mL)		
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques		Particularités
<p>IVD (Urgences, Si adultes, Anesthésie) : voie de préférence⁸</p> <p><u>Dilution</u> : pur, sans dilution</p> <p><u>Administration</u> : Dose et vitesse d'injection dépendent de l'indication⁶</p> <ul style="list-style-type: none"> soit en bolus (20-30 sec.) de 50 microgr. (0,5 mL) à 200 microgr. (2 mL) soit en IV lent (3 à 5 min.)^{6, 86} <p style="text-align: right;"> étiquette n°7139</p> <p>Si la dose doit être répétée : attendre 10 à 15 minutes entre 2 injections⁸⁶</p>	<p>pH : 5</p>	<p>Osmolarité/ osmolalité : 300 mOsm/L</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p>
<p>SC : Soins palliatifs</p> <p>Voie possible utilisée aux soins palliatifs⁸⁵</p>	<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...):</p> <p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25°C) et à l'abri de la lumière²</p> 		<p>ATTENTION :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perfusion : monitoring du patient - Titrer la dose en fonction de l'effet sur la pression artérielle¹ - Risque de dommages tissulaires graves si extravasation.⁸⁵ 
<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : 24h à T amb.¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb.¹</p>		<p>Principaux risques / EI : Bradycardie, céphalée, hyperTA, picotements des extrémités, vertiges,⁶ arythmie,¹ palpitations, flush⁸⁵</p>	
		<p>Surveillance : TA, rythme cardiaque¹</p>	
		<p>Principales incompatibilités (mélange + Y) :</p> <p>Solutions alcalines, phénytoïne,¹ furosémide,⁵ propofol⁸⁶</p>	