

# RIVOTRIL (clonazépam)

Antiépileptique

<b>Présentation</b>	Ampoule 1 mg / 1 mL + 1 mL eau ppi	
<b>Reconstitution / Dilution / Administration</b>	<b>Informations techniques</b>	<b>Particularités</b>
<b>IM / SC / IVD : Ne jamais injecter pur</b> → toujours diluer avec le solvant fourni  <u>Dilution</u> : 1 mg (1x 1 mL) + 1 mL eau ppi (fournie) → 0,5 mg/mL <sup>1</sup>  étiquette n°7527  <u>Durée</u> : 0,25 - 0,5 mg/min <sup>2</sup>  <b>IM</b> : exceptionnellement si l'administration IV n'est pas possible. <sup>1</sup>	<b>pH</b> : 3,4 - 4,3 (dilué avec eau ppi) <sup>85</sup> <b>Osmolarité/ osmolalité</b> : 6000 mOsm/L (1 mg/mL), 543 mOsm/L (0.012 mg/mL) <sup>60</sup>	<b>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres</b> :  Contre-indiqué si hypersensibilité à l'alcool benzylique (conservateur) et chez nouveaux-nés
<b>PC (SI adultes, Urgences)</b> :  <u>Dilution</u> : dans G5% ou NaCl 0,9% 2 mg (2x 1 mL) + 46 mL → 0,04 mg/mL <sup>1, 66: SIPHAROM</sup>  étiquette n°8434  <u>Administration</u> : par <b>PS</b> , avec prolongateur sans PVC, par voie centrale ou veine de gros calibre. <sup>1</sup>  <u>Débit</u> : selon OM. <sup>1</sup> 1 mL/h = 1 mg/24h <sup>66: SIPHAROM</sup>  <u>Débit max</u> : 0,5 mg/ min <sup>86</sup>	<b>Matériel spécial (filtres/ tubulures...)</b> :   Modèles de seringues, tubulures et prolongateurs de PS sans PVC	<b>ATTENTION</b> :  - <b>Toujours diluer avec l'eau ppi</b> fournie car le clonazépam se présente sous forme de micro- cristaux et peut provoquer des microembolies s'il est injecté pur. <sup>1</sup>  - <b>SC</b> : soins palliatifs <sup>1</sup> Dououreux, changer de site fréquemment <sup>8</sup>  - Le Rivotril est incompatible avec le PVC. <sup>5, 85</sup> 
<b>PSCC : (Soins palliatifs)</b>  <u>Dilution</u> : 48, 128 Il n'est pas nécessaire de diluer d'abord avec l'eau ppi. Diluer directement dans un volume adéquat de NaCl 0,9% ou de G5%  <u>Durée max.</u> : 12h <sup>48, 128</sup>	<b>Mode de conservation</b> :  Température ambiante (15-25°C), à l'abri de la lumière. <sup>2</sup>  	<b>Principaux risques / EI</b> :  Somnolence, réactions paradoxales, syndrome de sevrage <sup>4</sup> , dépression respiratoire, hypoTA, thrombophlébites <sup>1</sup>
	<b>Stabilité après ouverture</b> :  <u>Sol. mère + diluée (IM/SC/IVD)</u> : 12h à T amb. <sup>1</sup>  <u>Sol. diluée (PI/PC)</u> : 24h à T amb. <sup>1</sup>	<b>Surveillance</b> : Fréquence respiratoire, pouls, TA, saturation, site d'injection  <b>Principales incompatibilités (mélange + Y)</b> :  bicarbonate de sodium... <sup>69, 86</sup>  ⇒ Ne pas mélanger avec d'autres médicaments <sup>85</sup>