




# RIVOTRIL (clonazépam)

Antiépileptique

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