TRANDATE (labétalol HCl)

Alfa- et Betabloqueur

Présentation | Ampoule 100 mg / 20 mL → 5 mg/mL

Reconstitution / Dilution / Administration

IVD lent : (SI adultes, urgences)

Administration : Sans dilution. [1]

étiquette n° 7258

Débit : maximum 50 mg / minute. [1, 85]

Si nécessaire (selon OM) à répéter chaque 5 minute jusqu'à 200 mg maximum. [1]

PC (SI adultes) :

Administration : 200 mg (2x 20 mL) PUR → 1 mL = 5 mg
66: *SIPHAROM*

étiquette n° 8440

Perfuser par **PS** par voie centrale ou veine périphérique de gros calibre. [1]

Débit : selon OM et indication. [1] 1 mL/h = 5 mg /h
Débit max. : 2 mg/min [60, 112]

PC (Maternité) :

Dilution : 500 mg (5x 20 mL) + 400 mL de G5% → 1 mg/mL [8]

étiquette n° 9178

Administration : par **Pompe** par voie périphérique. [1]

Débit : Selon OM. En général 20 à 160 mg/h [1]

Débuter à 20 mL/h = 20 mg/h
puis augmenter du double si besoin toutes les 30 min.
jusqu'à un maximum de 160 mL/h = 160 mg/h [8]

Débit max. = 160 mg/h [1, 85]

Informations techniques

pH : 3,6 – 4,2

Osmolarité/ osmolalité : ND

Matériel spécial (filtres/ tubulures…): -

Mode de conservation : Température ambiante (15-25 ºC) et à l'abri de la lumière [2]

Stabilité après ouverture :

Sol. mère : 24h à T amb. [60, 112]

Sol. diluée : 24h à T amb. [60, 112]

Particularités

Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -

ATTENTION :

- Le patient doit être couché en position dorsale ou latérale gauche; il ne doit pas se lever durant les 3 heures qui suivent l'administration → risque d'hypotension orthostatique excessive. [1]

Principaux risques / EI :
Réaction d'hypersensibilité, hypoTA orthostatique, obstruction nasale, vertiges, céphalées, vision trouble,[2] bronchospasme, bradycardie, phlébogène. [1]

Surveillance :
Monitoring cardiaque, TA, état respiratoire, (monitoring fœtal si nécessaire), [0] site d'injection et trajet veineux

Principales incompatibilités (mélange + Y) :

Bicarbonate de sodium, furosémide [1] amphotéricine B, ceftriaxone, [5] insuline, héparine. [69]

Copyright© Pharmacie Interhospitalière de la Côte, 05.2020