


TRANXILIUM (clorazépate dipotassique)

Benzodiazépines

Présentation		Fioline sèche 50mg (+ 2,5 mL solvant)	
Reconstitution / Dilution / Administration		Informations techniques	Particularités
IM : <u>Reconstitution</u> : 50 mg + 2,5 mL du solvant fourni ¹ <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire. ¹		<p>pH : 6,7 – 7,2</p> <p>Osmolarité/ osmolalité : 215 mOsm/kg</p>	<p>Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : -</p>
IVD lent: <u>Reconstitution</u> : 50 mg + 2,5 mL du solvant fourni ¹ <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire. ¹ Dans veine de gros calibre. ^{1, 38} <u>Durée</u> : lentement ^{1, 38}		<p>Matériel spécial (filtres/ tubulures...): -</p>	<p>ATTENTION : - La reconstitution de la solution injectable ne doit être effectuée qu'avec le solvant spécifique fourni dans l'emballage. ¹ - IVD : matériel de réanimation à proximité. ⁴ - Antidote si surdosage = flumazénil</p>
PI / PC : Absence d'informations concernant la stabilité de Tranxilium dilué (risque de précipitation) et de directives d'administration → Swissmedic a exigé le retrait de la possibilité d'administration en perfusion du Compendium suisse des médicaments en 2001. Si ce mode d'administration devait être choisi, il repose sur la responsabilité de l'utilisateur. ¹ Selon pratique locale du CHUV ¹ : <u>Reconstitution</u> : 50 mg + 2,5 mL du solvant fourni <u>Dilution</u> : 50 mg (2,5 mL) + 50 mL NaCl 0,9% ou G5% → 1 mg/mL <u>Administration</u> : Par PS, par voie centrale ou périphérique <u>Débit</u> : selon OM		<p>Mode de conservation : Température ambiante (15-25 °C) et à l'abri de la lumière ²</p> 	<p>Principaux risques / EI : Asthénie, somnolence, bradypsychie, amnésie antérograde, sensation d'ébriété, réactions paradoxales (irritabilité, agressivité, hallucinations), ² dépression respiratoire, hypoTA, bradycardie.¹</p>
SC : voie non officielle mais utilisée en Soins palliatifs cf. « liste non exhaustive des médicaments pouvant être administrés par voie s.c » en annexe		<p>Stabilité après ouverture :</p> <p><u>Sol. mère</u> : utilisation immédiate. ¹</p> <p><u>Sol. diluée</u> : 6h à T amb. ¹</p>	<p>Surveillance : Fréquence respiratoire, TA, évaluation de la sédation. ⁰</p> <p>Principales incompatibilités (mélange + Y) : Ne pas mélanger à un autre produit dans la même seringue ni dans la même perfusion. ⁴</p>