




Présentation	Ampoule 10 mg / 2 mL → 5 mg/mL	
Reconstitution / Dilution / Administration	Informations techniques	Particularités
IM : Voie exceptionnelle <u>Administration</u> : Sans dilution supplémentaire. Injection profonde. ¹ Attention : douloureux !	pH : 6,2 - 7 Osmolarité/ osmolalité : 7775 mOsm/kg (5 mg/mL)	Teneur en sodium/ sulfites/ conservateurs/ autres : Propylène glycol et éthanol (co-solvants) ainsi que benzoate de sodium, acide benzoïque et alcool benzylique (conservateurs). ⁶⁰
IVD lent: <u>Administration</u> : • Sans dilution supplémentaire. ¹ Dans veine de gros calibre. ⁶ 🗨️ étiquette n° 8586 • Dilution possible à 1 mg/ 1 mL ⁸ 🗨️ étiquette n° 7532 <u>Débit</u> : 2 - 5 mg / minute. ¹	Matériel spécial (filtres/ tubulures...):  Les modèles de tubulures et prolongateurs de PS sans PVC sont indiqués page V.	ATTENTION : - Précipitation en milieu aqueux si dilution insuffisante (C _{max} = 0,2 mg/mL) → VERIFIER la solubilité du diazépam avant utilisation. ¹ - Tenir compte que 20% de la dose risque de s'adsorber sur le PVC. ¹ 
PC (SI adultes) : <u>Dilution</u> : 10 mg (1x 2 mL) + 48 mL NaCl 0,9% / G5% → 0,2 mg/mL ¹ <u>Concentration max.</u> = 0,2 mg /mL ¹ <u>Administration</u> : par PS avec prolongateur sans PVC , Par voie centrale ou périphérique ¹ <u>Débit</u> : selon OM, en fonction de la clinique ¹ 1 mL/h = 0,2 mg/h	Mode de conservation : Température ambiante (15-25 °C) et à l' abri de la lumière ² 	- Le contenu de l'ampoule doit être limpide , sinon la jeter. ² - Antidote si surdosage = flumazénil - La voie IM doit rester exceptionnelle car absorption lente et irrégulière. ¹
	Stabilité après ouverture : <u>Sol. mère</u> : 24h à T amb. ¹¹² <u>Sol. diluée</u> : 24h à T amb. ¹¹²	Principaux risques / EI : Asthénie, amnésie antérograde, réactions paradoxales, phlébite, syndrome de sevrage ou de rebond, ⁴ dépression respiratoire, rétention urinaire, sécheresse buccale... ¹ Si administration trop rapide : apnée, hypotension sévère, troubles cardiaques. ¹ Surveillance : FR, TA, évaluation de la sédation, trajet veineux. ⁰ Principales incompatibilités (mélange + Y) : PVC , (co)-amoxicilline, ceftazidine, cefuroxime, pantoprazole, bicarbonate de sodium, ^{85, 86} fluoxacilline, furosémide, imipenem ⁵