



LORAZÉPAM (Ativan^{MD})
(benzodiazépine)

INDICATION :

- Traitement des convulsions réfractaires au phénobarbital

DOSE :

- Convulsions :
 - 0,1 mg/kg/dose q 5 à 10 minutes si convulsions persistent pour 2 doses PRN.

PRÉSENTATION :

- DOSE URGENTE PREPAREE A L'UNITE DE SOINS.
- Fioles disponibles dans l'armoire à narcotiques.
- SERINGUES SERVIES PAR PHARMACIE POUR DOSES REGULIERES.

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	Fiole 4 mg/ 1 mL	Déjà dilué	4 mg/mL

PRÉPARATION À L'UNITÉ	Voie	Lorazépam 4 mg/mL (volume)	Volume diluant	Concentration finale
	IV	4 mg (1 mL)	NS 7 mL	0,5 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 4 mg/mL

ADMINISTRATION :

IV : • Administrer en 5 minutes via pousse-seringue et rincer avec 1 mL de NS via pousse-seringue.

STABILITÉ :

Fioles : TP 90 jours
Jeter après usage

Seringue préparé unité : Préparer juste avant administration

Seringue SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

D5%, NS

COMPATIBILITÉ SITE INJECTION TERMINAL :

Héparine, AA/Dextrose, électrolyte

INCOMPATIBILITÉ :

SMOF

EFFETS SECONDAIRES

- Dépression respiratoire et apnée, hypotension, dépression SNC, sédation, myoclonies, tolérance et dépendance physique (si usage > 5 jours), irritabilité et convulsions paradoxales, douleur site injection, nécrose tissulaire si extravasation.



LORAZÉPAM (Ativan^{MD})

(benzodiazépine)

SURVEILLANCE :

- FR, saturation, TA, état neurologique et niveau de sédation, site injection (si voie périphérique).
- Signes et symptômes de sevrage lors de la diminution des doses après une utilisation régulière prolongée (> 5 jours).

Le début d'action après administration IV est environ 5 minutes, avec un effet maximal en 10-20 minutes et une durée d'action de 3-8 h (davantage chez nouveau-nés prématurés).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	Bolus En moins de 10 minutes	♥ monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	NON	OUI ** DOIT ETRE ADMINISTRÉ PAR MÉDECIN SI DOSE > 0,1 MG/KG**	NON	-

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Antidote :
 - Flumazenil
- Utiliser avec prudence chez patient recevant autres dépresseurs du SNC et en cas d'atteinte rénale ou hépatique
- Contient polyéthylène glycol 18% (préservatif).
- Midazolam est préféré pour les perfusions continues.