

## MIDAZOLAM (Versed<sup>md</sup>)

La consultation de la monographie du Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence est suggérée pour l'utilisation de ce médicament ou d'autres benzodiazépines à titre d'antidote. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciuss-capitalesnationale.gouv.qc.ca/benzodiazepines>

Le Guide canadien des antidotes est également disponible sous forme d'application mobile.

**Classification :** Benzodiazépine

**Mécanisme d'action :** Potentialise l'effet inhibiteur du GABA sur l'excitabilité neuronale.

**Profil d'action :** Début d'action : 1-5 minutes  
Durée d'action : ~2 heures (parfois jusqu'à 6 heures)

### Indications :

- Agent sédatif
- Induction de l'anesthésie

### Posologie :

A. Sédation en préservant l'état de conscience :

**Dose initiale : 1 – 2,5 mg I.V. bolus sur 2 à 3 minutes** (utiliser les fioles de 1mg/mL). On peut ensuite titrer la dose graduellement aux 2 minutes jusqu'à l'atteinte de la sédation désirée. Une dose totale > 5mg n'est généralement pas nécessaire. Utiliser des doses plus faibles chez les personnes âgées.

B. Sédation aux soins intensifs (patients intubés) :

- **Posologie initiale : 0,01 - 0,05 mg/kg (~0,5 - 5 mg) I.V. bolus sur 2 à 3 minutes.** La dose peut être répétée aux 10 à 15 minutes si besoin.
- **Dose d'entretien : perfusion I.V. continue 1 - 15 mg/h,** à débiter à 2 - 4 mg/h et titrer selon réponse du patient.

\* Si obésité (IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>), utiliser le poids réel pour le calcul de la dose bolus. Pour la perfusion I.V. continue, ajuster la dose selon la réponse du patient.

### Présentation :

**Attention de ne pas confondre les deux concentrations de midazolam.**

**Toujours utiliser le midazolam à 1 mg/mL sur les unités de soins pour l'administration I.V.**

- Fiole de 10 mg/10 mL (1mg/mL)
- Fiole de 5 mg/1 mL

### Préparation suggérée pour la perfusion :

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 1) À partir des fioles de midazolam 1mg/mL :<br>Injecter directement le contenu des fioles dans un sac vide.  | Conc. finale = 1 mg/mL |
| 2) À partir des fioles de midazolam 5mg/mL :<br>Retirer 20 mL d'un soluté de 100 mL de D5% ou NaCl 0,9% et injecter 100mg (20mL) de midazolam dans le soluté (préparé par la pharmacie)<br>OU<br>Retirer 50 mL d'un soluté de 250 mL de D5% ou NaCl 0,9 % et injecter 250mg (50mL) de midazolam dans le soluté (préparé par la pharmacie) | Conc. finale = 1 mg/mL |

### Stabilité et compatibilité :

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiées et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.

- Concentration de 1mg/mL : stable pendant 10 jours à la température ambiante lorsque dilué dans le D5%, Mixtes ou NaCl 0,9%.
- Mais il faut considérer une stabilité de 48 heures à la température ambiante selon les normes USP 797 et la stabilité microbiologique
- Compatible en dérivation avec : amikacine, amiodarone, anidulafongine, argatroban, atropine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), caspofongine, céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, ciprofloxacine, cisatracurium, cyclosporine, daptomycine, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, héparine, hydromorphone, hydroxyzine, **insuline régulière\***, isoprotérénol, kétamine, labétalol, lévofloxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, métoclopramide, métoprolol, métronidazole, milrinone, morphine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octréotide, ondansétron, pamidornate, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phentolamine, phényléphrine, phytonadione, potassium chlorure, procainamide, **propofol\*\***, propranolol, protamine, ranitidine, rémifentanil, rocuronium, succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible avec : acyclovir, aminophylline, amphotéricine B liposomale, ampicilline, azithromycine, céfépime, ceftazidime, ceftobiprole, céfuroxime, cloxacilline, dantrolène, dexaméthasone, diazépam, ertapénem, ganciclovir, hydrocortisone, kétorolac, micafongine, phénobarbital, phénytoïne, pipéracilline-tazobactam, sodium (bicarbonate de) et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

\* Aux concentrations de midazolam jusqu'à 4 mg/mL et d'insuline régulière jusqu'à 1 unité/mL.

\*\* Aux concentrations de midazolam jusqu'à 2 mg/mL et de propofol 10 mg/mL.

### Surveillance :

- Surveillance constante de l'**ECG** via moniteur, de la **TA**, la **FC**, la **respiration**, la **SpO2**, le niveau de **sédation**, l'état de **conscience**, la **douleur**, l'état/coloration/température de la **peau**, la perméabilité des **voies aériennes** et le **CO2** si disponible

### Précautions :

- Surveiller **fonction respiratoire** (dépression respiratoire possible).