

# OCTRÉOTIDE (Sandostatim<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 à titre d'antidote. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciuss-capitalesnationale.gouv.qc.ca/octreotide>

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

**Classification :** Analogue synthétique de la somatostatine

**Mécanisme d'action :**

- Effet sur l'hypertension portale : ↓ le débit sanguin splanchnique, principalement en inhibant la sécrétion de l'hormone gastro-intestinale vasoactive et en exerçant un effet vasomoteur direct sur les vaisseaux splanchniques.

**Indications:**

- Pour le contrôle des saignements de varices oesophagiennes.

**Posologie :**

Hémorragies par rupture de varices oesophagiennes

**Dose initiale : 50 mcg I.V. sur 10 minutes.** De la solution préparée pour la perfusion (500 mcg / 250 mL), administrer 25 mL (50 mcg) à 150 mL/heure pendant 10 minutes.

Faire suivre d'une **perfusion de 25 à 50 mcg/heure (12 à 25 mL/heure) pour 24 à 48 heures.**

**Présentation :**

- Ampoule 100 mcg / 1 mL
- Ampoule 500 mcg / 1 mL

**Préparation suggérée:**

Diluer 500 mcg d'octréotide dans 250 mL de NaCl 0,9%

Conc. finale = 2 mcg/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.

- Stable pour 24 heures à la température ambiante lorsque dilué dans le NaCl 0,9% ou le D5%.
- Garder les ampoules au réfrigérateur.
- Compatible en dérivation avec : acyclovir, amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, ampicilline, anidulafongine, argatroban, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), caspofongine, céfazoline, céfépime, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, ciprofloxacine, cisatracurium, clindamycine, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, halopéridol, héparine, hydralazine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lévofloxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, méthylprednisolone, métoclopramide, métoprolol, métronidazole, midazolam, milrinone, morphine, moxifloxacine, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, ondansétron, pamidronate, pentamidine, phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, phosphate (potassium et sodium), pipéracilline-tazobactam, potassium chlorure, procainamide, propranolol, ranitidine, rémifentanil, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, triméthoprim-sulfaméthoxazole, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, dimenhydrinate, mifépristone et phénytoïne.

**Précautions :**

- Une **irritation au site d'injection** peut survenir.
- Le patient peut présenter des nausées, vomissements et crampes abdominales avec l'octréotide.
- Surveillance de la **glycémie et des signes d'hypo et d'hyperglycémie**.