

PRODILANTIN®

FOSPHENYTOINE

Amp: 750 mg/10ml (75 mg/ml). **Conservation au froid.**

FAMILLE: Antiépileptique.

INCOMPATIBILITÉS PHYSICOCHEMISTIQUES :
Midazolam (Hypnovel)

PREPARATION ET DILUTION: NaCl 0,9%, G 5%.

Voie d'administration : IV, IM.

POSOLOGIE :

Dose de charge: 15 mg d'EP/kg sur 30 minutes IVSE.

Ne pas dépasser la vitesse de 150 mg/min.

750 mg de fosphénytoïne = 500 mg d'équivalent phénytoïne (EP). 1 mg d'EP = 1,5 mg de fosphénytoïne.

PSE : Dose de charge 15 mg d'EP/kg sur 30 minutes IVSE

Poids (kg)	Prodilantin (Dose en mg d'EP)	Volume à prélever (ml)	Volume à rajouter (ml)	Débit PSE
40	600	12	20	64
50	750	15	20	70
60	900	18	20	76
70	1050	21	20	82
80	1200	24	20	88
90	1350	27	20	94
100	1500	30	20	99

POSOLOGIE :

Entretien par relais IVSE: 5 mg d'EP/kg/24h

750 mg de fosphénytoïne = 500 mg d'équivalent phénytoïne (EP). 1 mg d'EP = 1,5 mg de fosphénytoïne.

PSE : Dose d'entretien 5 mg d'EP/kg/24h				
Poids (kg)	Prodilantin (Dose en mg d'EP)	Volume à prélever (ml)	Volume à rajouter (ml)	Débit PSE
40	200	4	44	2
50	250	5	43	2
60	300	6	42	2
70	350	7	41	2
80	400	8	40	2
90	450	9	39	2
100	500	10	38	2

EFFETS SECONDAIRES ET SURVEILLANCES:

Collapsus cardio-vasculaire, fibrillation ventriculaire, dépression de la conduction ventriculaire et auriculaire. Dépression respiratoire, apnée ou arrêt respiratoire.

Troubles gastro-intestinaux.

Diplopie, syndrome neurocerebelleux, neuropathie peripherique, tremblement, dyskinesie, paresthesie, asthenie, convulsion, cephalées, vertige, confusion mentale, ataxie, nystagmus.

Douleur au point d'injection et risque de nécrose tissulaire en cas d'extravasation.

ACR, coma et trouble du rythme majeur en cas de surdosage.