

Benzodiazépines et analogues en stock à la Phel

| | Substances Spécialités | Equivalence Doses orales ^{2,3} !Approximatif * | Pic plasmatique | Délai action | Durée D'action | 1/2 vie (heures) | Voie métabolique et métabolites | 1/2 vie des métabolites | Indications principales | Remarques Pour toutes les molécules : Prudence chez les patients âgés, surtout si longue demi-vie |
|----------------------------|---|--|---|---|----------------|-------------------------------|--|-------------------------|---|---|
| Benzodiazépines fréquentes | Alprazolam Xanax (cpr) | ~ 0.5 mg | 1-2 h (retard: 5-11 h) | Rapide (15 min-1 h) | Moyenne | 12-15 | Oxydation métabolites actifs | 15 | anxiété, crise panique | Prudence : IH et patients obèses Interactions : CYP 3A4 |
| | Bromazepam Lexotanil (cpr) | ~ 3-6 mg | 1-4 h | Rapide (15-30 min) | Moyenne | 16-20 | Oxydation et glucuroconjugaison métabolites actifs | 8-30 | anxiété | Interactions : CYP 1A2 |
| | Clonazépam Rivotril (amp, cpr, gtttes) | ~ 0.25–0.5 mg | 1-4 h (po) 3 h (im) | Rapide (15-40 min) | | 16-60 | Oxydation et autres métabolites inactifs | - | convulsions | Prudence : IR utiliser des petites doses et titrer en fonction de la réponse Interactions : CYP 3A4 |
| | Clorazépate Tranxilium (caps) | ~ 7.5 mg | 0.5-2 h | Rapide (~15 min) | Longue | non significatif (qqques min) | Oxydation métabolites actifs | 30-150 | anxiété | Interaction : diminution du taux sanguin par les antiacides, CYP 3A4 et 2C19 |
| | Diazépam Valium (cpr, amp) | ~ 5 mg | 0.5-3 h (po) 1-2 h (im) 1.5 h (ir) | Rapide (1-5 min iv variable im 3-7 min ir ~15 min p os) | Longue | 20-80 | Oxydation métabolites actifs | 50-100 | anxiété, convulsions, sédation | Prudence : IR, IH, patients obèses et nouveau-né (utiliser des petites doses et titrer en fonction de la réponse) Interactions : CYP 3A4 et 2C19 |
| | Diazépam (clyst) | - | | | | | | | | |
| | Lorazépam Temesta (cpr) | ~ 1 mg | 1-4 h (po) 0.5-3 h (im) 5-10 min (iv) | Rapide (15-30 min) | Moyenne | 10-20 | conjugaison | - | anxiété, insomnie, sédation, convulsions | Prudence : IR sévère (1/2 vie prolongée) |
| | Lorazépam (amp) | - | | | | | | | | |
| | Oxazépam Seresta (cpr) | ~ 15-30 mg | 2-4 h | Moyen (0.5-1 h) | Moyenne | 8-10 | conjugaison | - | anxiété, insomnie, sédation, convulsions sevrage alcoolique | Prudence : femme (élimination peut être retardée) |
| Autre | Clométhiazole Distraneurin (caps, sir) | ~ 384 mg (= 2 caps) | 1-1.5 h | Moyen (2 h caps) | Courte | 4-8 | CYP métabolites inactifs | - | anxiété sédation, insomnie | Mêmes effets indésirables que les BDZ Prudence : patients âgés, cirrhotiques (1/2 vie prolongée) <u>Non</u> antagonisé par l'antidote flumazénil®. Interactions : CYP 3A4, 2A6 |
| | | - | | Rapide (sirop: 20-30 min) | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------------------|--|---------------------------------|----------------|---------|---|--------|---------------------------------------|---|
| Benzodiazépines | Flurazépam Dalmorm (cpr) | ~ 5-7.5 mg | 0.5-1 h | Rapide (~15 min) | Longue | 2-4 | Oxydation métabolites actifs | 40-113 | insomnie | Prudence : patients âgés (élimination des métabolites actifs ralentie) Interactions : CYP 3A4, 2C9 |
| | Midazolam Dormicum (cpr, amp) Midazolam intranasal (in) | n.a. | 0.5-2 h (po) 12 min (in) 1.5-5 min (iv) 5-15 min (im) | Rapide (20-30 min po) | Courte | 1-6 | Oxydation 1 métabolite actif | 1 | sédation, convulsions, insomnie | Prudence : IR sévère (adapter la dose), obèses, cirrhotiques et insuffisants cardiaques congestifs (élimination retardée) Interactions : CYP 3A4 |
| | Nitrazépam (HL) Mogadon (cpr) | ~ 5 mg | 0.5-3 h | Moyen (20-60 min) | Moyenne | 16-55 | nitro-réduction - | - | insomnies, convulsions | Prudence : patients âgés (élimination retardée) |
| | Triazolam Halcion (cpr) | ~ 0.125-0.25 mg | 1-2 h | Rapide (15-30 min) | Courte | 1.5-5.5 | Oxydation 1 métabolite actif | 4 | insomnie | Prudence : IR, IH (adapter dose) et patients obèses (1/2 vie augmentée) Interactions : CYP 3A4 |
| | Flunitrazépam (HL) Rohypnol (cpr) | ~ 7.5-15 mg | 0.75-2 h | Rapide (20-50 min) | Longue | 16-35 | métabolites actifs | 10-28 | insomnie | Prudence: IR (adapter la dose) Informations : l'effet sédatif n'est pas corrélé avec la 1/2 vie |
| Autres | Zolpidem Zolpidem (cpr) | n.a. | 0.5-3 h | Rapide (30 min) | Courte | 1.5-4.5 | Oxydation métabolites inactifs | - | insomnie | Prudence : patients âgés (1/2 vie prolongée), IH (adapter dose) Interactions : CYP 3A4, 2C9, 1A2, 2D6, 2C19 |
| | Zopiclone Imovane (cpr) | n.a. | 1.5-2 h | Rapide (30 min) | Courte | 3.8-6.5 | Oxydation 1 métabolite actif | 3.5-6 | Insomnie | Prudence: patients âgés et IH (élimination retardée) Interactions : CYP 3A4 |
| | Hydrate de chloral (Hors-commerce) Nervifène (sol) | - | 0.5 h | Rapide (15 min-1h) | Moyenne | 4-12 | déshydrogénation 1 métabolite actif | 8-10 | insomnie, anxiété | <i>Non recommandé en usage répété.</i> Prudence: patients en néonatalogie (élimination retardée) Contre indiqué : IR sévère |

Abréviations: **BDZ** = benzodiazépines ; **CYP** : Cytochrome P450 (enzyme responsable de la métabolisation hépatique) ; **HL** = hors-liste ; **IH** = insuffisance hépatique ; **IR** = Insuffisance rénale ; **im** = intramusculaire ; **in** = intranasale ; **ir** = intrarectale ; **iv** = intraveineux ; **n.a.** = non applicable ; **po** = per os ; Durée d'action : **Courte** = < 4 h, **Moyenne** = 6-24 h, **Longue** = > 24 h. *Données variables entre les sources, et valable uniquement pour l'effet anxiolytique.

Références: 1.Micromedex 2015; 2. Virani, Bezchlibnyk-Butler et al., Clinical Handbook of Psychotropic Drugs 2015; 3.UpToDate 2018 ; 4.SwissmedicInfo 2015; 5.PIC News N° 31 : utilisation des benzodiazépines à l'hôpital, N. Schaad, 2002; 6.F. Stiefel, A. Berney, C. Mazzocato, Psychopharmacology in supportive care in cancer: a review for the clinician I. Benzodiazepines. Support Care Cancer 7:379-385; 7.J. Donzé, Brevimed: Bréviaire clinique des médicaments, 2011; 8.The Renal Drug Handbook, Ashley and Currie, 3th edition,2009; 9.Bulletin d'information CPM n°2-2005: Prescription des benzodiazépines à l'hôpital, CHUV-CPM/02-2005; 10.

Document informatif téléchargé à partir de www.phel.ch. La PHEL décline toute responsabilité suite à une utilisation de ces informations hors de ses établissements partenaires. La documentation disponible peut être utilisée librement, pour autant que le but ne soit pas commercial et que la source soit citée.