

## **Bijsluiter: informatie voor de gebruiker**

### **Milrinon Hikma 1 mg/ml, oplossing voor injectie**

Milrinon (als lactaat)

**Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat gebruiken want er staat belangrijke informatie in voor u.**

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

#### **Inhoud van deze bijsluiter**

1. Wat is Milrinon Hikma en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe gebruikt u dit middel?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit middel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

#### **1. Wat is Milrinon Hikma en waarvoor wordt dit middel gebruikt?**

De naam van uw geneesmiddel is Milrinon Hikma.

Dit middel bevat een werkzame stof die milrinon heet. Het behoort tot een groep van geneesmiddelen die fosfodiësteraseremmers worden genoemd.

Het werkt door uw hartspier sterker te laten samentrekken en uw bloedvaten te verwijden. Dit betekent dat het bloed gemakkelijker kan stromen en uw hart het bloed beter door uw lichaam kan pompen.

Dit middel kan bij volwassenen worden gebruikt voor:

Kortetermijnbehandeling van ernstig congestief hartfalen (waarbij het hart onvoldoende bloed kan pompen naar de rest van het lichaam) wanneer andere geneesmiddelen niet werken.

Dit middel kan bij kinderen worden gebruikt voor de kortetermijnbehandeling (tot 35 uur) van:

- Ernstig congestief hartfalen (waarbij het hart onvoldoende bloed kan pompen naar de rest van het lichaam) wanneer andere geneesmiddelen niet werken
- Acuut hartfalen na een hartoperatie, wanneer uw hart moeite heeft om het bloed rond te pompen.

#### **2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?**

##### **Wanneer mag u dit middel niet gebruiken?**

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.
- als u lijdt aan een laag bloedvolume

##### **Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?**

Neem contact op met uw arts of verpleegkundige voordat u dit middel gebruikt.

- als u een acuut hartinfarct heeft

- als u ernstige hartklep problemen hebt, zoals vernauwing, verdikking of blokkade van uw hartkleppen
- als u een ongelijkmatige of ongecontroleerde snelle hartslag hebt. U kunt ook een bonzend gevoel in uw borst, licht gevoel in uw hoofd, flauwvallen en kortademigheid ervaren
- als u een lage bloeddruk hebt waardoor u zich duizelig of licht in uw hoofd kunt voelen of kunt flauwvallen
- als u eerder watertabletten (diuretica) hebt genomen die tot hartproblemen hebben geleid
- als u een lage kaliumconcentratie in uw bloed hebt. Uw arts kan bloedtests uitvoeren om dit te controleren
- als het aantal bloedcellen dat betrokken is bij de vorming van bloedklonters abnormaal daalt (trombocytopenie) en/of u een verlaagde hemoglobineconcentratie hebt
- als u nierproblemen hebt
- als u leverproblemen hebt

### Kinderen:

Houd rekening met de volgende zaken als aanvulling op de waarschuwingen en voorzorgen die voor volwassenen zijn beschreven:

Voordat u een infusie met dit middel krijgt toegediend, zal uw arts verschillende parameters controleren, zoals het hartritme en bloeddruk. Hij/zij zal ook bloedtests bestellen.

De infusie wordt niet gestart als het hartritme en de bloeddruk van uw kind niet stabiel zijn.

Vertel het uw arts als:

- uw kind nierproblemen heeft
  - uw kind een premature zuigeling is of een laag geboortegewicht heeft
  - uw kind lijdt aan een hartprobleem dat open ductus Botalli heet: een verbinding tussen 2 belangrijke bloedvaten (aorta en longslagader) die open blijft hoewel ze gesloten zou moeten zijn.
- In deze gevallen zal uw arts beslissen of uw kind met dit middel mag worden behandeld.

### **Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?**

Gebruikt u naast Milrinon Hikma nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Dit is omdat dit middel invloed kan hebben op de manier waarop bepaalde andere geneesmiddelen werken. Bepaalde geneesmiddelen kunnen ook de werking van dit middel beïnvloeden.

Vertel in het bijzonder aan uw arts of verpleegkundige als u de volgende middelen neemt:

- Digoxine (wordt gebruikt voor hartproblemen)
- Andere geneesmiddelen voor het hart die de samentrekking van de hartspier beïnvloeden (inotropische middelen).
- Plastabletten (diuretica)
- Geneesmiddelen voor de behandeling van hoge bloeddruk of angina (pijn in de borst), zoals amlodipine, nifedipine of felodipine.

### **Waarop moet u letten met eten en drinken?**

Niet bekend.

### **Zwangerschap en borstvoeding**

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

### **Rijvaardigheid en het gebruik van machines**

In het algemeen zult u dit middel toegediend krijgen terwijl u in het ziekenhuis opgenomen bent, omdat zorgvuldige klinische controle van de behandeling aanbevolen is. Zodoende is het effect op de rijvaardigheid of het vermogen om machines te bedienen niet bekend.

### **Milrinon Hikma bevat dextrose en natrium**

#### Diabetes mellitus (suikerziekte) informatie:

De oplossing voor injectie bevat 0,47 g watervrije dextrose (glucose) per dosis. Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met diabetes mellitus.

Dit geneesmiddel bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per dosis, dat wil zeggen het is in wezen `natriumvrij`.

### **3. Hoe gebruikt u dit middel?**

Dit middel wordt altijd door uw arts of verpleegkundige toegediend. Dit is omdat het als infusie moet worden toegediend. Het wordt in een ader toegediend. Uw arts zal de correcte dosis bepalen op basis van de aard van uw symptomen. Dit middel is alleen bedoeld voor gebruik in ziekenhuizen.

#### *Tests:*

Tijdens de injectie zal uw arts of verpleegkundige een electrocardiogram (ECG (hartfilmpje)) gebruiken om te controleren hoe goed uw hart werkt. Ze zullen ook bloedtests uitvoeren en uw bloeddruk en hartslag controleren.

Hoe dit geneesmiddel bij u zal worden toegediend

- Dit geneesmiddel wordt gewoonlijk toegediend in een druppelinfuus met een suiker- of zoutoplossing
- Als u voelt dat het effect van uw geneesmiddel te zwak of te sterk is, vertel dit dan aan uw arts of verpleegkundige.

### **De aanbevolen dosering is**

#### *Volwassenen*

- Uw arts zal bepalen hoeveel van het geneesmiddel u moet krijgen op basis van uw lichaamsgewicht
  - Als u nierproblemen hebt, kunt u mogelijk een lagere dosis krijgen
- Infusies van dit middel worden toegediend in een periode van maximaal 48 uur.

#### *Gebruik bij kinderen*

- Uw arts moet uw kind een eerste dosis geven tussen 50 en 75 microgram voor elke kilogram lichaamsgewicht over een periode van 30 tot 60 minuten. - Dit wordt gevolgd door een dosis van 0,25 tot 0,75 microgram voor elke kilogram van zijn/haar gewicht per minuut op basis van de reactie van uw kind op de behandeling en het optreden van bijwerkingen. Dit middel kan gedurende maximaal 35 uur worden toegediend. Tijdens de infusie wordt uw kind nauwgezet gecontroleerd: uw arts zal verschillende parameters controleren, zoals het hartritme en de bloeddruk en er wordt bloed afgenomen om de reactie op de behandeling en het optreden van bijwerkingen te beoordelen.

### **Heeft u te veel van dit middel gebruikt?**

Stel altijd vragen als u niet zeker bent waarom u een dosis van het geneesmiddel krijgt toegediend. De volgende effecten kunnen optreden als u te veel van dit middel krijgt toegediend: duizeligheid, een licht gevoel in uw hoofd, flauwvallen (als gevolg van een lage bloeddruk) en een onregelmatige hartslag.

### **Bent u vergeten dit middel te gebruiken?**

Als u denkt dat u een dosis hebt gemist, neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit geneesmiddel? Neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.

#### **4. Mogelijke bijwerkingen**

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

#### **Stop met het gebruik van dit middel en breng uw arts onmiddellijk op de hoogte als:**

U een allergische reactie krijgt. De volgende tekenen kunnen optreden: uitslag, problemen bij het slikken of ademen, zwelling van uw lippen, gezicht, keel of tong. De kans dat dit optreedt is zeer klein.

#### **Breng onmiddellijk uw arts of verpleegkundige op de hoogte als u last krijgt van een van de volgende bijwerkingen:**

**Vaak** (komen voor bij minder dan 1 op de 10 gebruikers)

- Onregelmatige, versnelde of snelle hartslag. U kunt ook een bonzend gevoel in uw borst, een licht gevoel in uw hoofd, flauwvallen of kortademigheid ervaren
- Hoofdpijn: In de meeste gevallen mild tot matig
- Lage bloeddruk: De tekenen hiervoor zijn onder andere duizeligheid, een licht gevoel in uw hoofd of flauwvallen. Als u ook tekenen ervaart zoals een snelle of onregelmatige hartslag of pijn in de borst, kan dit een ernstigere bijwerking zijn (zie hierboven)

**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 gebruikers)

- Ventriculair fibrilleren: een ernstige hartritmestoornis. De symptomen zijn onder andere een zeer snelle, onregelmatige of krachtige hartslag (palpitaties), duizeligheid en bewustzijnsverlies. U kunt zich ook misselijk voelen, koud zweet hebben, kortademig zijn en pijn in de borst hebben
- Trombocytopenie: een bloedaandoening (te weinig bloedplaatjes). De symptomen zijn dat u gemakkelijker kneuzingen krijgen dan normaal
- Pijn in de borst
- Hypokalemie, waarbij het kaliumniveau in uw bloed erg laag is. De symptomen hiervan zijn vermoeidheid, verwarring, spierzwakte en spierkrampen
- Spiersamentrekkingen (tremor)
- Een bloedtest kan veranderingen in de leverfunctie aantonen

**Zeer zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 10.000 gebruikers)

- Torsades de Points: een ernstige hartritmestoornis. De symptomen zijn onder andere een zeer snelle, onregelmatige of krachtige hartslag (palpitaties), duizeligheid en bewustzijnsverlies. U kunt zich ook misselijk voelen, koud zweet hebben, kortademig of ongewoon bleek zijn en pijn in de borst hebben
- Moeite bij het ademen, piepende ademhaling of beklemmend gevoel in de borst
- Huidreacties

**Onbekend** (frequentie kan niet worden afgeleid uit de beschikbare gegevens)

- Minder rode bloedcellen en/of lagere hemoglobineconcentratie
- Irritatie op de infusieplaats.

#### **Extra bijwerkingen die bij kinderen kunnen voorkomen**

*Naast de bijwerkingen die bij volwassenen zijn waargenomen, zijn de volgende bijwerkingen bij kinderen gemeld:*

Frequentie onbekend:

- bloeding in de met vocht gevulde zones in de hersenen (ventrikels) (intraventriculaire bloeding)
- een hartprobleem dat open ductus Botalli wordt genoemd: een verbinding tussen 2 belangrijke bloedvaten (aorta en longslagader) die open blijft hoewel ze gesloten moet zijn. Dit kan leiden tot te veel vloeistof in de longen, bloedingen, vernietiging van de darm of een deel van de darm en kan

mogelijk de dood tot gevolg hebben. Bovendien komt in vergelijking met volwassenen een daling van het aantal bloedplaatjes vaker voor bij kinderen en verhoogt het risico op deze bijwerking samen met de duur van de Milrinon Hikma-infusie. Hartritmestoornissen lijken minder vaak voor te komen bij kinderen dan bij volwassenen.

### **Het melden van bijwerkingen**

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb, website: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl). Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

### **5. Hoe bewaart u dit middel?**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de ampul en de doos, na EXP. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities.

Na reconstitutie, vanuit microbiologisch standpunt bekeken, moet het geneesmiddel onmiddellijk worden gebruikt. Als het niet onmiddellijk wordt gebruikt, zijn de bewaartijden tijdens gebruik en de voorwaarden voorafgaand aan gebruik de verantwoordelijkheid van de gebruiker en zouden deze normaalgesproken niet langer moeten zijn dan 24 uur bij 2 tot 8°C, tenzij verdunning heeft plaatsgevonden onder gecontroleerde en gevalideerde aseptische condities.

Alleen voor eenmalig gebruik.

### **6. Inhoud van de verpakking en overige informatie**

#### **Welke stoffen zitten er in dit middel?**

- De werkzame stof in dit middel is: milrinon (als lactaat), overeenkomend met milrinon 1 mg/ml
- De andere stoffen in dit middel zijn: DL-melkzuur (E270), glucose, natriumhydroxide en water voor injecties.

#### **Hoe ziet Milrinon Hikma eruit en hoeveel zit er in een verpakking?**

Milrinon Hikma is een kleurloze oplossing voor injectie.

Milrinon Hikma is verkrijgbaar in een verpakking met 10 injectieflacons à 10 mg/10 ml.

#### **Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant**

Hikma Farmacêutica (Portugal), S.A.  
Estrada do Rio da Mó n.º 8, 8A e 8B – Fervença  
2705-906 Terrugem SNT  
Portugal  
Tel.: +351 219 608 410  
Fax: +351 219 615 102  
[geral@hikma.pt](mailto:geral@hikma.pt)

Neem voor alle informatie met betrekking tot dit geneesmiddel contact op met de lokale vertegenwoordiger van de houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

Hikma Pharma Benelux BV  
De Factorij 33  
1689 AK Zwaag

Nederland  
Tel: +31(0)229 265400  
e-Mail: info@hikma.nl

**Dit geneesmiddel is geregistreerd in lidstaten van de EEA onder de volgende namen:**

Oostenrijk: Milrinon Hikma 1 mg/ml Injektionslösung  
Duitsland: Milrinon Hikma 1 mg/ml Injektionslösung  
Nederland: Milrinon Hikma 1 mg/ml oplossing voor injectie

**Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in: juni 2018**

**Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van  
CBG-MEB: <http://www.cbg-meb.nl>**

✂-----

**De volgende informatie is alleen bestemd voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg:**

**Milrinon Hikma 1 mg/ml oplossing voor injectie**

Zie de SmPC voor volledige informatie

**Dosering en wijze van toediening**

Milrinon Hikma is gereed voor gebruik.

Inloopsnelheden van het continu intraveneus infuus voor concentraties van:

100 µg/ml – Bereiden door toevoegen van 90 ml oplosmiddel per injectieflacon van 10 mg (10 ml)

Milrinon Hikma, 1 mg/ml, oplossing voor injectie

150 µg/ml - Bereiden door toevoegen van 57 ml oplosmiddel per injectieflacon van 10 mg (10 ml)

Milrinon Hikma, 1 mg/ml, oplossing voor injectie

200 µg/ml - Bereiden door toevoegen van 40 ml oplosmiddel per injectieflacon van 10 mg (10 ml)

Milrinon Hikma, 1 mg/ml, oplossing voor injectie

De volgende verdunningsvloeistoffen kunnen worden gebruikt:

0,45% fysiologisch zout, 0,9% fysiologisch zout of 5% glucose.

Alleen voor eenmalig gebruik.

De verdunde oplossing moet visueel worden onderzocht op deeltjes en verkleuring alvorens toe te dienen. Alleen heldere en kleurloze of lichtgele oplossing mag worden gebruikt.

Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient te worden vernietigd overeenkomstig lokale voorschriften.

**Houdbaarheid:** 3 jaar

De chemische en fysische stabiliteit tijdens gebruik is aangetoond gedurende 24 uur bij  $\leq 25$  °C.

Vanuit een microbiologisch oogpunt moet de verdunde oplossing onmiddellijk worden gebruikt.

Indien ze niet onmiddellijk wordt gebruikt, behoren de bewaartijden bij het gebruik en de

bewaringsomstandigheden vóór gebruik tot de verantwoordelijkheid van de gebruiker/

beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en mag ze

normaal gezien niet meer dan 24 uur worden **bewaard (bij 2 °C tot 8 °C)**, tenzij de verdunning is uitgevoerd in gecontroleerde en gevalideerde aseptische omstandigheden.

**Veiligheidsinformatie**

Controleer tijdens de behandeling met Milrinon Hikma zorgvuldig de bloeddruk, hartslag, klinische toestand, electrocardiogram, vochtbalans, elektrolyten en de nierfunctie (creatinine).

## **Gevallen van onverenigbaarheid:**

Furosemide of bumetanide mag niet worden toegediend via intraveneuze lijnen die milrinonlactaat bevatten, aangezien neerslag voorkomt.

Milrinon mag niet in een intraveneuze infusie met natriumbicarbonaat worden verdund.

Andere geneesmiddelen mogen niet worden gemengd met Milrinon Hikma tot meer gegevens over de verenigbaarheid beschikbaar zijn.

## **Toediening:**

Alleen voor intraveneuze toediening. Vermijd extraveneuze toediening. Gebruik de grootste ader om lokale irritatie te voorkomen. Controleer tijdens de behandeling met milrinon zorgvuldig de bloeddruk, hartslag, klinische toestand, electrocardiogram, vochtbalans, elektrolyten en de nierfunctie (serumcreatinine).

Er moeten voorzieningen beschikbaar zijn om mogelijke hartbijwerkingen onmiddellijk te behandelen (bv. levensbedreigende ventriculaire hartritme stoornissen). De infuussnelheid moet worden aangepast op basis van de hemodynamische reactie.

De duur van de behandeling moet worden bepaald op basis van de klinische reactie. Patiënten mogen niet langer dan 48 uur aan het infuus worden gehouden vanwege het gebrek aan bewijsmateriaal voor de veiligheid en efficiëntie bij de langetermijnbehandeling van congestief hartfalen.

### *Volwassenen:*

Milrinon Hikma moet worden toegediend als oplaaddosis van 50µg/kg die over een periode van 10 minuten wordt toegediend en gewoonlijk wordt gevolgd door een continue infusie met een dosis die tussen 0,375µg/kg/min en 0,75µg/kg/min is getitreerd (standaard 0,5 µg/kg/min) op basis van de hemodynamische reactie en het mogelijke optreden van ongewenste bijwerkingen zoals hypotensie en hartritme stoornissen.

De totale dosis mag niet meer dan 1,13mg/kg/dag bedragen.

Hieronder vindt u een leidraad voor de toedieningssnelheid bij onderhoudsinfusie op basis van een oplossing met milrinon 200µg/ml die is bereid door 400ml verdunningsmiddel toe te voegen per 100ml injectieoplossing (respectievelijk 40ml verdunningsmiddel per ampul van 10ml of 80ml per ampul van 20ml).

Onderhoudsdosis (microgram/k g/min)	100 µg/ml (ml/uur/kg)	200 µg/ml (ml/uur/kg)
0,375	0,22	0,11
0,4	0,24	0,12
0,5	0,3	0,15
0,6	0,36	0,18
0,7	0,42	0,21
0,75	0,45	0,22

Er kunnen oplossingen met verschillende concentraties worden gebruikt afhankelijk van de vochtbehoefte van de patiënt. De duur van de behandeling moet afhankelijk zijn van de reactie van de patiënt.

### Ouderen:

De ervaringen tot nu toe doen vermoeden dat geen speciale dosisaanbevelingen vereist zijn bij patiënten met een normale nierfunctie. De renale klaring kan verminderd zijn bij oudere patiënten en mogelijk zijn in dat geval lagere doses Milrinon Hikma vereist.

### Nierfunctiestoornis:

Dosisaanpassing vereist. De dosisaanpassingen bij patiënten met nierfunctiestoornis zijn gebaseerd op gegevens, verzameld bij patiënten met ernstige nierfunctiestoornis maar zonder congestief hartfalen, bij wie de terminale eliminatiehalfwaardetijd van milrinon aanzienlijk stijgt. Dit heeft geen invloed op de oplaaddosis, maar mogelijk moet de onderhoudsinfusiesnelheid worden verlaagd afhankelijk van de ernst (creatinineklaring) van de nierfunctiestoornis (zie de tabel hieronder):

Creatinineklaring (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	Onderhoudsdosis (µg/kg/min)	200µg/ml Toedieningssnelheid (ml/kg/u)
5	0,20	0.06
10	0,23	0.07
20	0,28	0.08
30	0,33	0.10
40	0,38	0.11
50	0,43	0.13

#### *Pediatrische patiënten:*

In gepubliceerde studies zijn de volgende doseringen gebruikt bij zuigelingen en kinderen:

- Intraveneuze oplaaddosis: 50 tot 75 µg/kg toegediend gedurende 30 tot 60 minuten.
- Intraveneus continu infuus: tussen 0,25 en 0,75 µg/kg/min gedurende een periode van maximaal 35 uur, gestart op basis van de hemodynamische respons en het mogelijk optreden van bijwerkingen.

In klinische studies naar het lage cardiale output syndroom na een correctieve operatie voor congenitale hartziekte bij zuigelingen en kinderen beneden 6 jaar, werd het risico op de ontwikkeling van het lage cardiale output syndroom significant verminderd bij een oplaaddosis van 75 µg/kg gedurende 60 minuten gevolgd door een 0,75 µg/kg/min infuus gedurende 35 uur.

De resultaten van farmacokinetische studies dienen in overweging genomen te worden.

#### *Nierinsufficiëntie*

Vanwege gebrek aan data is het gebruik van milrinon bij pediatrische patiënten met nierinsufficiëntie niet aanbevolen .

#### *Patente ductus arteriosus*

Als het gebruik van milrinon wenselijk is bij te vroeggeborenen en a terme geboren met patente ductus arteriosus of die een risico hierop hebben, dient de therapeutische noodzaak afgewogen te worden tegen de potentiële risico's.

#### **Contra-indicaties**

- Overgevoeligheid voor de werkzame stof of voor één van de hulpstoffen
- Ernstige hypovolemie

#### **Overdosering**

Een overdosis intraveneuze milrinon kan leiden tot hypotensie (vanwege het vasodilaterende effect) en hartritmestoornissen. Als dit optreedt, moet de toediening van Milrinon Hikma worden verminderd of tijdelijk worden stopgezet tot de toestand van de patiënt stabiliseert. Er is geen specifiek antidotum bekend, maar er moeten algemene maatregelen worden genomen om de circulatie te ondersteunen.