

# LIVRET THERAPEUTIQUE SMUR

**Dr Loïc LAVAILL**

**Rédacteur :**

Dr Loïc LAVAILL

**Mise en forme :**

*Dr Loïc LAVAILL*

*M Frédéric ZUMBIEHL*

Version actualisée au 10/09/2013 (v5)

*D'après une idée du Dr Christophe BERNA*

*SAU HautePierre, Strasbourg, 2003*

## Avertissement

Les données de ce carnet sont indicatives et ne sauraient constituer des protocoles de soins.

**DANS TOUS LES CAS, VEUILLEZ VOUS REFERER AUX PRESCRIPTIONS MEDICALES INDIVIDUELLES.**

## Légende



**A conserver au réfrigérateur**



Précautions d'emploi



**STUPÉFIANT**

Seuls les effets indésirables graves et/ou fréquents sont rapportés dans les fiches médicaments.

Cet ouvrage se destine aux IDE, externes, internes et praticiens du SAU et du SMUR du CH de Mulhouse.

Les médicaments dont le titre se trouve sur fond rouge font l'objet d'une **limitation légale de prescription** aux titulaires de la CAMU, de la CMU, du DESC de médecine d'urgence, du DESC de réanimation médicale et du DES d'anesthésie-réanimation.



## Abréviations

<b>ACR</b>	Arrêt Cardio Respiratoire
<b>AINS</b>	Anti Inflammatoire Non Stéroïdien
<b>AIT</b>	Accident Ischémique Transitoire
<b>ATCD</b>	Antécédent
<b>AVC</b>	Accident Vasculaire Cérébral
<b>BAV</b>	Bloc Atrio-Ventriculaire
<b>BPCO</b>	Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive
<b>BZD</b>	Benzodiazépines
<b>CIVD</b>	Coagulation IntraVasculaire Disséminée
<b>CP</b>	CardioPathie
<b>EPPI</b>	Eau Pour Préparations Injectables
<b>GAFA</b>	Glaucome Aigu par Fermeture de l'Angle
<b>HTA</b>	HyperTension Artérielle
<b>IDM</b>	Infarctus Du Myocarde
<b>IM</b>	Intra Musculaire
<b>IVD</b>	Intra Veineux Direct
<b>IVL</b>	Intra Veineux Lent
<b>IVSE</b>	Intra Veineux au pousse Seringue Electrique
<b>MAP</b>	Menace d'Accouchement Prématuro
<b>NAD</b>	Noradrénaline
<b>NN</b>	Nouveau-Né
<b>NSTEMI</b>	Non-ST Elevated Myocardial Infarctus
<b>PO</b>	Per Os
<b>PSE</b>	Pousse Seringue Electrique
<b>RAU</b>	Rétention Aiguë d'Urines
<b>RGO</b>	Reflux Gastro Oesophagien
<b>SAOS</b>	Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil

---

<b>SCA</b>	Syndrome Coronarien Aigu
<b>STEMI</b>	ST Elevated Myocardial Infarctus
<b>TdP</b>	Torsade de Pointes
<b>UGD</b>	Ulcère Gastro Duodéal

---

## Sommaire

*Noms commerciaux et dénominations communes internationales des médicaments présents dans le présent livret.*

<b>Acétylsalicylate de DL-Lysine</b>	<b>04</b>	GA Gche
<b>Adénosine</b>	<b>28</b>	GA Gche
<b>ADRÉNALINE</b>	<b>01</b>	GA Gche
<b>Amiodarone</b>	<b>12</b>	GA Gche
<b>Amoxicilline &amp; Acide Clavulanique</b>	<b>06</b>	GA Dte
<b>ANEXATE</b>	<b>02</b>	PA Gche
<b>ANGIOX</b>	<b>03</b>	GA Dte
<b>ASPEGIC</b>	<b>04</b>	GA Gche
<b>ATROPINE</b>	<b>05</b>	GA Gche
<b>AUGMENTIN</b>	<b>06</b>	GA Dte
<b>BICARBONATE SODIUM</b>	<b>07</b>	GA Dte
<b>Bivalirudine</b>	<b>03</b>	GA Dte
<b>BRILIQUE</b>	<b>08</b>	GA centrale
<b>Budésonide</b>	<b>46</b>	GA Dte
<b>CALCIUM</b>	<b>09</b>	GA Dte
<b>Céfotaxime</b>	<b>11</b>	GA Dte
<b>CELOCURINE</b>	<b>10</b>	PA Dte
<b>Cisatracurium</b>	<b>37</b>	Frigo
<b>CLAFORAN</b>	<b>11</b>	GA Dte
<b>Clonazépam</b>	<b>48</b>	PA Dte
<b>Clopidogrel</b>	<b>41</b>	GA centrale
<b>CORDARONE</b>	<b>12</b>	GA Gche
<b>CYANOKIT</b>	<b>13</b>	VLM
<b>Dexchlorphéniramine</b>	<b>42</b>	GA Dte
<b>Diazépam</b>	<b>54</b>	PA Gche
<b>DIPRIVAN</b>	<b>14</b>	PA central
<b>Dobutamine</b>	<b>15</b>	GA Gche
<b>DOBUTREX</b>	<b>15</b>	GA Gche

<b>EFIENT</b>	<b>16</b>	GA centrale
<b>EPHEDRINE</b>	<b>17</b>	GA centrale
<b>ESMERON</b>	<b>18</b>	PA Dte
<b>Esoméprazole</b>	<b>25</b>	PA Gche
<b>Etomidate</b>	<b>19</b>	PA Dte
<b>ETOMIDATE LIPURO</b>	<b>19</b>	PA Dte
<b>Flumazénil</b>	<b>02</b>	PA Gche
<b>Fosphénytoïne</b>	<b>44</b>	PA central
<b>Furosémide</b>	<b>29</b>	GA Dte
<b>GARDENAL</b>	<b>20</b>	PA Gche
<b>GLUCOSÉ 30%</b>	<b>21</b>	GA centrale
<b>GLYPRESSINE</b>	<b>22</b>	PA Gche
<b>HEPARINE</b>	<b>23</b>	GA Gche
<b>Hydroxocobalamine</b>	<b>13</b>	VLM
<b>HYPNOVEL</b>	<b>24</b>	PA Dte
<b>INEXIUM</b>	<b>25</b>	PA Gche
<b>Isoprénaline</b>	<b>26</b>	GA Gche
<b>Isosorbide dinitrate</b>	<b>47</b>	GA Gche
<b>ISUPREL</b>	<b>26</b>	GA Gche
<b>KETALAR</b>	<b>27</b>	PA Dte
<b>Kétamine</b>	<b>27</b>	PA Dte
<b>Kétoprofène</b>	<b>45</b>	GA Dte
<b>KRENOSIN</b>	<b>28</b>	GA Gche
<b>LASILIX</b>	<b>29</b>	GA Dte
<b>LEVOPHED</b>	<b>30</b>	GA Gche
<b>Lidocaïne</b>	<b>55</b>	GA Gche
<b>LOXAPAC</b>	<b>31</b>	PA Gche
<b>Loxapine</b>	<b>31</b>	PA Gche
<b>LOXEN</b>	<b>32</b>	GA Gche
<b>MAGNESIUM</b>	<b>33</b>	GA Dte
<b>METALYSE</b>	<b>34</b>	Réserve
<b>Méthylprednisolone</b>	<b>50</b>	GA Dte
<b>Métoclopramide</b>	<b>43</b>	GA Dte
<b>Midazolam</b>	<b>24</b>	PA Dte
<b>MORPHINE</b>	<b>35</b>	PA Dte
<b>Nalbuphine</b>	<b>38</b>	PA Dte
<b>Naloxone</b>	<b>36</b>	PA Gche




<b>NARCAN</b>	<b>36</b>	PA Gche
<b>Nicardipine</b>	<b>32</b>	GA Gche
<b>NIMBEX</b>	<b>37</b>	Frigo
<b>Noradrénaline</b>	<b>30</b>	GA Gche
<b>NUBAIN</b>	<b>38</b>	PA Dte
<b>Oxytocine</b>	<b>53</b>	Accoucht.
<b>Paracétamol</b>	<b>40</b>	GA centrale
<b>PENTOTHAL</b>	<b>39</b>	PA central
<b>PERFALGAN</b>	<b>40</b>	GA centrale
<b>Phénobarbital</b>	<b>20</b>	PA Gche
<b>Phloroglucinol</b>	<b>51</b>	PA Gche
<b>PLAVIX</b>	<b>41</b>	GA centrale
<b>POLARAMINE</b>	<b>42</b>	GA Dte
<b>Prasugrel</b>	<b>16</b>	GA centrale
<b>PRIMPERAN</b>	<b>43</b>	GA Dte
<b>PRODILANTIN</b>	<b>44</b>	PA central
<b>PROFENID</b>	<b>45</b>	GA Dte
<b>Propofol</b>	<b>14</b>	PA central
<b>PULMICORT</b>	<b>46</b>	GA Dte
<b>RISORDAN</b>	<b>47</b>	GA Gche
<b>RIVOTRIL</b>	<b>48</b>	PA Dte
<b>Rocuronium</b>	<b>18</b>	PA Dte
<b>SALBUMOL</b>	<b>49</b>	GA Dte
<b>Salbutamol</b>	<b>49</b>	GA Dte
<b>SOLUMEDROL</b>	<b>50</b>	GA Dte
<b>SPASFON</b>	<b>51</b>	PA Gche
<b>SUFENTA</b>	<b>52</b>	PA Dte
<b>Sufentanil</b>	<b>52</b>	PA Dte
<b>Suxaméthonium</b>	<b>10</b>	PA Dte
<b>SYNTOCINON</b>	<b>53</b>	Accoucht.
<b>Ténectéplase</b>	<b>34</b>	Réserve
<b>Terlipressine</b>	<b>22</b>	PA Gche
<b>Thiopental</b>	<b>39</b>	PA central
<b>Ticagrélor</b>	<b>08</b>	GA centrale
<b>VALIUM</b>	<b>54</b>	PA Gche
<b>XYLOCAÏNE</b>	<b>55</b>	GA Gche



# ADRÉNALINE

*Adrénaline*

01

Desc.	Amine sympathomimétique entraînant une <b>vasoconstriction</b> , une <b>meilleure contraction cardiaque</b> (inotropisme) et une <b>bronchodilatation</b> .
Indic.	Arrêt cardiorespiratoire Choc anaphylactique, choc cardiogénique Crise d'asthme sévère Etats de choc
Ctre I	NÉANT
Eff 2n	Troubles du rythme Insuffisance coronarienne HTA Tachycardie
Cond	Ampoules injectables : 1mg/1mL et 5mg/5mL
Poso. Adulte	ACR : IVD pur 1mg ttes les 3 min (max. = 10mg) Choc anaphylactique : IVD dilué à 10% dans 10mL (titration) Chocs divers : au PSE, 0,01 à 1 µg/kg/min (voir page suivante) Asthme : en nébulisation, 1mg dans 4mL de physio
Poso. Pédiat.	ACR : 0,01 mg/kg IVD, augmenter doses jusqu'à 0,1 mg/kg Choc : idem adulte
	<b>NE PAS INJECTER AVEC DU BICARBONATE</b>

## TABLE DE DILUTION DE L'ADRÉNALINE

**PRESCRIPTION EN DÉBIT : 0,1 à 10 mL/h IVSE (début = 1)**

*1 mL/h de solution = 0,1 µg/kg/min d'adrénaline*

*Posologie IVSE : 0,01 à 1 µg/kg/min (débuter à 0,1 puis ajuster)*

Ampoules (5mg dans 5mL) à diluer avec du PHY ou du G5

Prélever le volume **Vi** de l'ampoule pure et diluer pour obtenir le volume **Vf** dans la seringue

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
5	1	33
6	1	28
7	1	24
8	2	42
9	2	37
10	2	33
11	2	30
12	2	28
13	2	26
14	2	24
15	2	22
16	2	21
17	5	49
18	5	46
19	5	44
20	5	42
21	5	40
22	5	38
23	5	36
24	5	35
25	5	33
26	5	32
27	5	31
28	5	30
29	5	29
30	5	28
31	5	27
32	5	26


Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
33	10	51
34	10	49
35	10	48
36	10	46
37	10	45
38	10	44
39	10	43
40	10	42
41	10	41
42	10	40
43	10	39
44	10	38
45	10	37
46	10	36
47	10	35
49	10	34
50	10	33
52	10	32
53	10	31
55	10	30
57	10	29
59	10	28
61	10	27
63	10	26
66	10	25
69	20	48
71	20	47
72	20	46

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
74	20	45
75	20	44
77	20	43
79	20	42
81	20	41
83	20	40
85	20	39
87	20	38
89	20	37
92	20	36
94	20	35
97	20	34
100	20	33
103	20	32
106	20	31
110	20	30
113	30	44
115	30	43
118	30	42
121	30	41
124	30	40
127	30	39
130	30	38
134	30	37
137	30	36
141	30	35
145	30	34
150	30	33


### Légende

**Vi** Volume initial, à prélever pur dans les ampoules d'adrénaline

**Vf** Volume final, à obtenir dans une seringue après dilution

Desc.	Antagoniste des benzodiazépines
Indic.	Coma toxique avec intoxication aux BZD seules Avec bradypnée
Ctre I	Epilepsie IMV avec une association BZD + tricycliques
Eff 2n	Comitialité
Cond	Ampoules injectables : 1mg/10mL et 0,5mg/5mL
Poso. Adulte	Bolus : 0,2mg IVD, puis 0,1mg /min jusqu'à dose efficace <i>Demi-vie : 40 à 80 min, plateau en 10min</i> Entretien = dose efficace /h IVSE
Poso. Pédia.	IVD : 0,01 mg/kg, jusqu'à 0,2 mg par injection Dose max : 0,05 mg/kg (ou 1 mg)
	INJECTION mL PAR mL

Desc.	Inhibiteur direct et spécifique de la thrombine. Liaison réversible, et par conséquent nécessité d'une administration IVSE.
Indic.	Syndromes coronariens aigus, avec ou sans sus-décalage du segment ST (SCA ST+/STEMI et SCA ST-/NSTEMI).
Ctre I	Hypersensibilité Insuffisance rénale dialysée Saignement actif, HTA sévère non contrôlée
Eff 2n	Tableaux hémorragiques plus ou moins graves Ecchymoses
Cond	Lyophilisat pour perfusion IVL : ampoules de 250mg
Poso. Adulte	Bolus 0,75 mg/kg IVD puis entretien 1,75 mg/kg/h IVSE Selon protocole en vigueur (cf. formulaire SCA) <u>Pour information (poids 75kg) :</u> Bolus = 11,25 mL IVD – Entretien 25,6 mL/h IVSE
Poso. Pédiat.	<b>PAS DE DONNÉES AVANT L'ÂGE DE 18 ANS</b>

Desc.	Inhibiteur de l'agrégation plaquettaire Anti-inflammatoire et antipyrétique
Indic.	Syndromes coronariens aigus avec ou sans sus-décalage du segment ST (SCA ST+/STEMI et SCA ST-/NSTEMI) AVC ischémique
Contre I	Hypersensibilité, ATCD asthme aux salicylés Dernier trimestre de grossesse Ulcère gastrique en évolution, risque hémorragique Insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque sévère
Eff 2n	Douleurs abdominales, hémorragies digestives, ulcères Syndromes hémorragiques Réactions d'hypersensibilité
Cond	Lyophilisat : 500mg à diluer avec 5mL d'EPPI
Poso. Adulte	SCA/AVC : 250 à 500mg en IVD
Poso. Pédiat.	<b>RÉSERVÉ À L'ADULTE</b>
	<b>NE PAS MÉLANGER</b>

# ATROPINE

*Atropine*

05

Desc.

Anticholinergique

Indic.

Bradycardie

Ctre I

Glaucome

Eff 2n

Glaucome  
Rétention d'urine  
Troubles du comportement

Cond

Ampoules injectables  
**0,5mg/1mL ou 1mg/1mL**

Poso.  
Adulte

IVD pur (dose moyenne = 0,5mg)  
Intoxication aux organophosphorés  
2mg bolus IVD /5 à 10min jusqu'à assèchement des  
muqueuses  
1 à 6 mg/h IVSE en relais

Poso.  
Pédia.

Prévention de la bradycardie générée par l'ISR  
0,01 à 0,03 mg/kg IVD



# AUGMENTIN®

*Amoxicilline & Acide clavulanique*

06

Desc.

Pénicilline A

Indic.

Infections aux germes sensibles

Ctre I

Allergies aux  $\beta$ -lactamines

Eff 2n

Diarrhées post antibiotiques  
Manifestations allergiques

Cond

Lyophilisat pour EPPI ou PHY  
**1g amox. + 200mg ac. clav. ou 2g amox. + 200mg ac. clav.**

Poso.  
Adulte

IVL en MP sur 20min

Poso.  
Pédia.

Enfant > 3 mois : 100 à 150 mg/kg/j IVD en 4 prises  
8 jours < enfant < 3 mois : 100 à 150 mg/kg/j en 3 prises  
Enfant < 8 jours : 100 mg/kg/j en 2 prises



DEUX CONCENTRATIONS DIFFÉRENTES

# BICARBONATE 42‰

*Bicarbonate de Sodium*

07

Desc.

Soluté alcalin

Indic.

Alcalinisation des acidoses métaboliques pures  
Hyperkaliémie menaçante

Ctre I

**NON RECOMMANDÉ DANS L'ARRÊT CARDIORESPIRATOIRE  
(en dehors des cas documentés d'ACR sur hyperkaliémie)**

Eff 2n

Cond

Ampoules injectables :  
420mg /10mL

Poso.  
Adulte

Hyperkaliémie menaçante :  
2amp. IVL en 5 minutes

Poso.  
Pédia.

Hyperkaliémie menaçante :  
2amp. IVL en 5 minutes



**NE PAS UTILISER SI LA SOLUTION EST TROUBLE**

Desc.

Inhibiteur de l'agrégation plaquettaire

Indic.

Syndromes coronariens aigus non ST+ (SCA ST-/NSTEMI)

Ctre I

Saignement pathologique en cours  
ATCD d'hémorragie intracrânienne  
Insuffisance hépatique modérée à sévère  
Age > 75 ans

Eff 2n

Dyspnée, épistaxis  
Hémorragies gastro-intestinales  
Saignement sous cutané, ecchymoses, saignement au point de ponction artériel

Cond

Comprimés pour administration per os  
90mg

Poso.  
Adulte

PO : 2cp à 90mg (soit 180mg) selon les protocoles en vigueur

Poso.  
pédia.**PAS DE DONNÉES DISPONIBLES**

# CALCIUM 10%

*Gluconate ou Chlorure de Calcium*

09

Desc.

Calcium

Indic.

Hypocalcémie, tétanies hypocalcémiques  
Hyperkaliémie menaçante

Ctre I

Hypercalcémies  
Syndromes ostéolytiques

Eff 2n

Hypercalcémie

Cond

Ampoules injectables : 1g /10mL

Poso.  
Adulte

Hyperkaliémie menaçante :  
1a IVL /10min dilué dans NaCl 0,9%  
*peut être renouvelé jusqu'à 4g*

Poso.  
Pédia.

0,4 à 1 mL/kg chez l'enfant de 3 mois à 3 ans  
0,2 à 0,5 mL/kg chez l'enfant de 4 à 12 ans  
Pour les enfants de plus de 12 ans la dose adulte est appliquée



**NE PAS ASSOCIER À LA DIGOXINE**

# CÉLOCURINE®

*Suxaméthonium*



**CURARE**

10

Desc.

Curare dépolarisant d'action périphérique  
Effet rapide (30s) et courte durée d'action (3 à 4 min)

Indic.

Induction en séquence rapide

Ctre I

ATCD hyperthermie maligne  
Plaies oculaires  
Risque d'hyperkaliémie : myopathies, brûlures étendues,  
alitement prolongé (> 48h)

Eff 2n

Arrêt respiratoire (protection des VAS obligatoire)

Cond

Ampoules injectables : 100mg/2mL

Poso.  
Adulte


1 amp diluée dans 8mL de physio  
Induction : 1 mg/kg IVD


Poso.  
Pédia.

Induction : 1,5 mg/kg IVD



**CHOC ANAPHYLACTIQUES  
NE PAS RENOUVELER (UTILISER ESMERON)**

Desc.	Céphalosporine de 3 <sup>ème</sup> génération (C3G) injectable
Indic.	Infections aux germes sensibles Notamment, purpura fulminans dans le cadre d'une suspicion de méningite à <i>N. meningitidis</i>
Ctre I	Allergie aux β-lactamines (à pondérer avec le risque lié aux infections par méningocoques)
Eff 2n	Allergie
Cond	Lyophilisat pour EPPI (solution IM/IV) : 1g
Poso. Adulte	IVL : 1g en MP, 3 à 12g par jour en fonction de l'infection IM profonde : 1g
Poso. Pédia.	50 mg/kg IM, sans dépasser 1g
	EXISTE EN DEUX FORMES : SOLUTION IM SEULE ET SOLUTION IM ET IV

Desc.	Antiarythmique de classe III
Indic.	Troubles du rythme auriculaires avec réponse ventriculaire rapide, trouble du rythme ventriculaire invalidant Wolff-Parkinson-White ACR par fibrillation et/ou tachycardie ventriculaire (rythme choquable)
Ctre I	Bradycardie sinusale Blocs sino-auriculaires Maladie du sinus et BAV de haut grade
Eff 2n	Bouffées de chaleur, nausées Bradycardie Hypotension artérielle
Cond	Ampoules injectables : 150mg/3mL
Poso. Adulte	Traitement d'attaque : 300mg (2amp) dans 20mL de G5 /20min Entretien : 3 à 5 amp /24h IVSE ACR : 300mg IVD après 3 <sup>ème</sup> CEE, 150mg IVD après 5 <sup>ème</sup> CEE
Poso. Pédiat.	Traitement attaque : 5 mg/kg IVL, en PSE, à diluer dans du G5 Entretien : idem /8h ACR : 5 mg/kg IVD lente
	<b>VEINOTOXIQUE</b> <b>UNIQUEMENT DANS DU G5, PAS D'ASSOCIATIONS</b>

# CYANOKIT®

Hydroxocobalamine

13

Desc.

Antidote du cyanure  
Vitamine B12

Indic.

Traitement des intoxications suspectées ou avérées au cyanure  
Inhalation de fumées (présence de suie) **ET** troubles  
neurologiques (confusion/PC) **OU** ACR **OU** coma/bradypnée

Ctre I

Eff 2n

(*liste non exhaustive*)  
Anaphylaxie (toutes réactions), agitation, lymphopénie,  
bouffées vasomotrices, dyspnée, oppression laryngée, gêne  
abdominale, nausées, chromaturie, ...

Cond

Set pour reconstitution et administration IV  
2 flacons de 2,5g avec miniflac de 100mL de NaCl 0,9% et set de  
transfert

Poso.  
Adulte

Dose initiale : 5g IVL en 15min  
Renouvellement : 1x, 5g IVL en 15min  
Dose max : 10g

Poso.  
Pédia.

Dose initiale : 70 mg/kg (< 5g), IVL en 15min  
Renouvellement : 1x, idem  
Dose max : 140 mg/kg



**SOLUTION ROUGE SOMBRE**  
**NE PAS ADMINISTRER EN ASSOCIATION AVEC UN**  
**AUTRE MÉDICAMENT**



# DIPRIVAN®

Propofol

HYPNOTIQUE

14

Desc.

Hypnotique de l'anesthésie générale

Indic.

Anesthésie générale de courte durée  
Entretien d'une sédation en réanimation  
Réinduction rapide après induction en séquence rapide

Ctre I

Vasoplégie intense (notamment états de choc)  
Vomissements (contre-indiqué en cas d'ISR)

Eff 2n

Chute de la pression artérielle (vasoplégie)

Cond

Ampoules injectables : 200mg/20mL  
Seringues préremplies (DIPRIFUSOR) : 200mg/20mL

Poso.  
Adulte

Induction : IVD, 1 à 2,5 mg/kg  
Entretien : IVSE, 1 à 4 mg/kg/h

Poso.  
Pédia.

**CONTRE INDIQUÉ CHEZ L'ENFANT DE MOINS DE 16 ANS**

# DOBUTREX®

*Dobutamine*

15

Desc.

Catécholamine  $\beta$  stimulante  
Inotrope positive

Indic.

Insuffisance cardiaque  
Choc cardiogénique

Ctre I

Cardiomyopathie obstructive  
Rétrécissement aortique

Eff 2n

Troubles du rythme ventriculaire à hautes doses

Cond

Ampoules injectables  
250mg/20mL

Poso.  
Adulte

IVSE : 2,5 à 20  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$   
Table de dilution : 1  $\mu\text{g}/\text{min} = 1 \text{ mL}/\text{h}$

Poso.  
Pédia.

Posologies identiques à l'adulte  
Surveillance étroite



**EFFETS ARYTHMOGÈNES**

## TABLE DE DILUTION DE LA DOBUTAMINE

### PRESCRIPTION EN DÉBIT : 2,5 à 20 mL/h IVSE

*1 mL/h de solution = 1 µg/kg/min de DOBU*

*Posologie IVSE : 2,5 à 20 µg/kg/min*

Ampoules (250mg dans 20mL) à diluer dans du PHY ou du G5

Prélever le volume **Vi** de l'ampoule pure et diluer pour obtenir le volume **Vf** dans la seringue

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
5	1	42
6	1	35
7	1	30
8	1	26
9	2	46
10	2	42
11	2	38
12	2	35
13	2	32
14	2	30
15	2	28
16	2	26
17	2	25
18	2	23
19	2	22
20	2	21
21	5	50
22	5	47
23	5	45
24	5	43
25	5	42
26	5	40
27	5	39
28	5	37
29	5	36
30	5	35
31	5	34
32	5	33


Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
33	5	32
34	5	31
35	5	30
36	5	29
37	5	28
38	5	27
40	5	26
41	5	25
42	10	50
43	10	48
44	10	47
45	10	46
46	10	45
47	10	44
48	10	43
50	10	42
51	10	41
52	10	40
53	10	39
55	10	38
56	10	37
58	10	36
59	10	35
61	10	34
63	10	33
65	10	32
67	10	31
69	10	30

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
71	10	29
74	10	28
76	10	27
79	10	26
82	10	25
83	20	50
85	20	49
86	20	48
88	20	47
90	20	46
92	20	45
94	20	44
96	20	43
99	20	42
101	20	41
103	20	40
106	20	39
109	20	38
112	20	37
115	20	36
118	20	35
121	20	34
125	20	33
129	20	32
133	20	31
137	20	30
142	20	29
147	20	28

#### Légende

**Vi** Volume initial, à prélever dans une ampoule de DOBUTREX

**Vf** Volume final, à obtenir dans une seringue après dilution

Desc.	Inhibiteur de l'agrégation plaquettaire
Indic.	Syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+/STEMI)
Ctre I	Saignement pathologique avéré ATCD d'AVC et d'AIT Insuffisance hépatique sévère (Child C)
Eff 2n	Anémie, hématomes, épistaxis, hémorragie gastro-intestinale Eruption cutanée, ecchymose, hématurie, contusions Hématomes et hémorragies au point de ponction artériel Age > 75 ans, poids < 60 kg
Cond	Comprimés pelliculés pour administration <i>per os</i> 10mg
Poso. Adulte	Dose de charge : 6cp soit 60mg en prise unique <i>per os</i>
Poso. Pédia.	<b>NON RECOMMANDÉ</b>
	RESPECT DU PROTOCOLE

# ÉPHÉDRINE

*Ephédrine*

17

Desc.

Sympathomimétique, provoque la libération de NAD par les surrénales  
Vasoconstricteur et antihypotenseur

Indic.

Hypotension artérielle modérée  
Collapsus de reventilation  
Hypotension dans les lésions médullaires

Ctre I

Hypertension artérielle  
Hyperexcitabilité ventriculaire

Eff 2n

Hypertension

Cond

Ampoules injectables  
30mg/1mL

Poso.  
Adulte

IVD : titration /3mg  
Diluer une ampoule de 30mg dans 10mL pour obtenir 3mg/mL  
**SERINGUES PRÉDILUÉES EN SMUR (3mg/mL)**


Poso.  
Pédia.

0,1 à 0,2 mg/kg toutes les 4 à 6 heures



**EFFET PLAFOND AU-DELÀ DE 150mg  
INUTILE DANS LE TRAITEMENT DE LA VASOPLÉGIE  
DU CHOC**



Desc.	Curare d'action périphérique non dépolarisant
Indic.	Adjuvant de l'anesthésie générale Provoque une myorelaxation facilitant l'intubation orotrachéale
Ctre I	Hypersensibilité
Eff 2n	Hypersensibilité, réactions anaphylactiques Curarisation prolongée
Cond	Ampoules injectables 50mg/5mL
Poso. Adulte	ISR : 0,6 à 1,2 mg/kg Entretien IVD : 0,15 à 0,3 mg/kg (si besoin) Entretien IVSE : 0,3 à 0,6 mg/kg/h
Poso. Pédia.	NON RECOMMANDÉ CHEZ LE NOURRISSON (moins de 1 mois) Doses identiques à celles de l'adulte
	EN RELAIS DE LA CELOCURINE, ATTENDRE LA DÉCURARISATION COMPLÈTE

# ETOMIDATE LIPURO®

*Etomidate*

**HYPNOTIQUE**

19

Desc.

Hypnotique adjuvant de l'anesthésie générale

Indic.

Induction en séquence rapide

Ctre I

Epilepsie  
Insuffisance surrénalienne (maladie d'Addison)

Eff 2n

Insuffisance surrénalienne aiguë  
**NE PAS RÉINJECTER, NE PAS RÉALISER D'ENTRETIEN IVSE**

Cond

Ampoules injectables  
20mg/10mL

Poso.  
Adulte

IVD pur : 0,25 à 0,4mg/kg en induction

Poso.  
Pédia.

IVD pur : 0,3 à 0,5 mg/kg en induction



**NE PAS CONFONDRE AVEC LE DIPRIVAN  
EMULSION LIPIDIQUE**

# GARDÉNAL®

*Phénobarbital*

20

Desc.

Antiépileptique barbiturique

Indic.

Etat de mal épileptique

Ctre I

Porphyries  
Insuffisance respiratoire sévère  
Syndrome de Dravet, préférer PENTOTHAL®

Eff 2n

Coma

Cond

Lyophilisat pour EPPI  
200mg

Poso.  
Adulte

IVSE : 5 à 10 mg/kg sur 30 min, diluer chaque flacon dans 10mL d'EPPI

Poso.  
Pédia.

Nouveau-né : 20 mg/kg, IVL /30min  
Nourrisson : 15 mg/kg, IVL /30min  
Enfant > 2 ans : 10 mg/kg, IVL /30min



# GLUCOSE 30%

*Glucosé 30%*

# 21

Desc.

Glucose hypertonique

Indic.

Malaise hypoglycémique  
Coma hypoglycémique  
Intoxications médicamenteuses volontaires à l'insuline (sans attendre l'hypoglycémie)

Ctre I

Hyperglycémie

Eff 2n

Cond

Ampoules injectables  
30% sur 10mL

Poso.  
Adulte

IVD pur

Poso.  
Pédia.

0,5 g/kg IVD (max 3g, 1 amp.)



**VEINOTOXIQUE**

# GLYPRESSINE®



22

*Terlipressine*

Desc.

Vasoconstricteur portal

Indic.

Rupture de varices œsophagiennes  
Hémoptysie

Ctre I

Grossesse et allaitement  
Choc septique

Eff 2n

Hypertension artérielle  
Bradycardie  
Angor

Cond

Lyophilisat  
1mg + 5mL de soluté de dilution spécifique

Poso.  
Adulte

IVD BOLUS : 2 mg toutes les 4h

Poso.  
Pédia.

**NON PRÉCISÉ**

# HÉPARINE

*Héparine sodique*

23

Desc.	Anticoagulant
Indic.	Thrombose Veineuse Profonde, Embolie Pulmonaire Accident Vasculaire Cérébral Infarctus du Myocarde Coagulation Intra-Vasculaire Disséminée
Ctre I	CI nombreuses (voir liste dans le classeur d'intervention), dont : AVC hémorragique Ulcère gastro-duodéal évolutif Neurochirurgie précoce
Eff 2n	
Cond	Ampoules injectables 25000UI/5mL (1mg = 100UI)
Poso. Adulte	IVD (bolus) : 50 à 100 UI/kg IVSE : 25000UI dans 50mL de G5 Dose curative : 250 à 500 UI/kg/24h (500 UI/mL)
Poso. Pédiat.	Doses identiques

Desc.	Benzodiazépine myorelaxante, anticonvulsivante, anxiolytique et sédatrice
Indic.	Prémédication Entretien d'une anesthésie Sédation
Ctre I	Grossesse 1 <sup>er</sup> trimestre Myasthénie Insuffisance respiratoire hypercapnique
Eff 2n	Dépression respiratoire
Cond	Ampoules injectables 5mg/5mL, 50mg/10mL
Poso. Adulte	IVD : bolus 1 à 5mg IVD en fonction de l'effet souhaité IVSE : 0,03 à 0,2 mg/kg/h (recommandé : 0,1 mg/kg/h)
Poso. Pédiat.	Sédation avant acte anxiogène : 0,3 à 0,5 mg/kg IR Entretien sédation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- NN &lt; 32 sem d'âge gest. : 0,03 mg/kg/h IVSE</li> <li>- NN &gt; 32 semaine jusqu'à 6 mois : 0,06 mg/kg/h IVSE</li> </ul> Enfant > 6 mois : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entretien : 0,06 à 0,12 mg/kg/h</li> <li>- Bolus : 0,05 à 0,2 mg/kg</li> </ul> Dose max : < 6 mg (entre 6m et 5a) et < 10 mg (entre 6 et 12a)

Desc.	Inhibiteur de la pompe à protons
Indic.	Traitement du RGO ou de l'ulcère gastrique et/ou duodéal lorsque la voie orale n'est pas possible Prévention de la récurrence hémorragique en cas d'ulcère avéré
Ctre I	Administration concomitante avec les antirétroviraux Hypersensibilité
Eff 2n	Céphalées, nausées, vomissements Flatulences, diarrhées, constipation Réactions au site d'injection
Cond	Lyophilisat pour EPPI 40mg
Poso. Adulte	Traitement du RGO/UGD : 40 à 80mg/jour Prévention hémorragie UGD : 80mg bolus puis 200mg/24h IVSE
Poso. Pédiat.	Entre 1 et 11 ans : <ul style="list-style-type: none"><li>- poids &lt; 20 kg : 25% doses adultes</li><li>- poids ≥ 20 kg : 50% doses adultes</li></ul> Age ≥ 12 ans : doses adultes

# ISUPREL®



# 26

*Isoprénaline*

Desc.

Sympathomimétique

Indic.

Intoxication aux bêtabloquants  
BAV 3<sup>ème</sup> degré

Ctre I

Hyperexcitabilité cardiaque  
Tachycardie sinusale > 130 bpm  
Intoxication digitalique  
IDM en phase aiguë

Eff 2n

Bouffées de chaleur  
Angor  
Céphalées  
Tremblements

Cond

Ampoules injectables  
0,2mg/1mL

Poso.  
Adulte

IVSE : 5a (soit 1mg) dans 50mL de G5  
Débuter à 0,4mL/h puis augmenter par paliers de 0,4 jusqu'à  
20mL/h max


Poso.  
Pédia.

0,1 à 1 µg/kg/min IVSE




**À PROTÉGER DE LA LUMIÈRE**

Desc.	Psychodysleptique puissant utilisé en anesthésie Agoniste des récepteurs NMDA et mu/kappa morphiniques
Indic.	Médecine de catastrophe, grands brûlés, pédiatrie, asthmatique Analgésie de surface ou induction de l'AG en préhospitalier
Ctre I	HTA ATCD d'AVC Insuffisance cardiaque sévère
Eff 2n	Tachycardie, HTA Diplopie, nystagmus, myoclonies Psychodyslepsie
Cond	Ampoules injectables 50mg/5mL et 250mg/5mL
Poso. Adulte	Analgésie (adulte) : 0,15 à 0,3 mg/kg IVD ou 2 à 5 mg/kg IM AG : 3 à 5 mg/kg IVD, puis 1 à 3 mg/kg/h IVSE
Poso. Pédia.	Analgésie (enfant) : 0,3 à 0,6 mg/kg IVD ou 5 à 10 mg/kg IM AG : 1 à 2 mg/kg IVD, puis 1 à 2 mg/kg/h IVSE

Desc.	Chronotrope et dromotrope négatif
Indic.	Conversion rapide en rythme sinusal des tachycardies jonctionnelles, y compris celles associées à un Wolff-Parkinson-White
Ctre I	BAV 2 et 3 (sauf si pacemaker), maladies de l'oreillette (sauf pacemaker) BPCO avec bronchospasme QT long, HTA sévère
Eff 2n	Céphalées, vertiges, anxiété, nausées Bradycardie, pause sinusale, ESA, BAV, ESV, TV non soutenues Flush facial, dyspnée, oppression/douleur thoracique
Cond	Ampoules injectables 6mg/2mL
Poso. Adulte	3mg IVD flash, puis, en cas d'échec, au bout de 1min, 6mg IVD flash, puis, en cas d'échec, au bout de 1min, 12mg IVD flash <b>MONITORING ECG CONTINU (quelque soit le palier)</b>
Poso. Pédiat.	0,0375 à 0,25 mg/kg
	IVD PUR ET « FLASH » (« EMBOL » VEINEUX)



Desc.	Diurétique
Indic.	Œdème aigu pulmonaire Insuffisance rénale aiguë (si hyperkaliémie menaçante)
Ctre I	Hyperexcitabilité ventriculaire
Eff 2n	Hypotension, très rapide (moins de 5 min après injection IVD)
Cond	Ampoules injectables 20mg/2mL
Poso. Adulte	IVD pur : 1 à 2a, à renouveler au bout de 10min si réponse insuffisante
Poso. Pédia.	0,5 à 1 mg/kg/jour
	<b>PHOTOSENSIBLE : NE PAS PRÉPARER AU PSE SANS SERINGUE ADAPTÉE</b>

# LÉVOPHED®

Noradrénaline

30

Desc.

Catécholamine d'action strictement périphérique  
Induit une augmentation quasi-isolée des résistances vasculaires systémiques

Indic.

Etats de choc (septique +++) avec hypotension artérielle périphérique

Ctre I

Hypotension associée à une hypovolémie

Eff 2n

Vasoconstriction périphérique  
Nécroses cutanées

Cond

Ampoules injectables  
8mg/4mL

Poso.  
Adulte

IVSE diluée dans du G5 **UNIQUEMENT**  
Voir table de dilution, 1 mL/h équivaut à 0,1 µg/min  
Habituellement : 0,1 à 4 µg/kg/min

Poso.  
Pédia.

DOSES IDENTIQUES À CELLES DE L'ADULTE

## TABLE DE DILUTION DE LA NORADRÉNALINE

### PRESCRIPTION EN DÉBIT : 1 à 40 mL/h IVSE

*1 mL/h de solution = 0,1 µg/kg/min de NAD*

*Posologie IVSE : 0,1 à 4 µg/kg/min*

Ampoules (**8mg dans 4mL**) à diluer uniquement avec du G5

Prélever le **volume Vi** de l'ampoule pure et diluer pour obtenir le **volume Vf** dans la seringue

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
5	0,5	33
6	0,5	28
7	1	48
8	1	42
9	1	37
10	1	33
11	1	30
12	1	28
13	1	26
14	1	24
15	2	44
16	2	42
17	2	39
18	2	37
19	2	35
20	2	33
21	2	32
22	2	30
23	2	29
24	2	28
25	2	27
26	2	26
27	2	25


Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
28	3	36
29	3	34
30	3	33
31	3	32
32	3	31
33	3	30
34	3	29
36	3	28
37	3	27
38	3	26
40	3	25
41	4	33
42	4	32
43	4	31
44	4	30
46	4	29
47	4	28
49	4	27
51	4	26
53	4	25
55	6	36
57	6	35
58	6	34
60	6	33

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
62	6	32
64	6	31
66	6	30
68	6	29
71	6	28
73	6	27
76	6	26
79	6	25
82	8	33
83	8	32
85	8	31
88	8	30
91	8	29
94	8	28
97	8	27
101	8	26
105	8	25
109	8	24
114	8	23
119	8	22
125	8	21
131	8	20
137	8	19
145	8	18

#### Légende

**Vi** Volume initial, à prélever pur dans les ampoules de NAD

**Vf** Volume final, à obtenir dans une seringue après dilution

Desc.	Neuroleptique
Indic.	Psychose délirante, bouffée délirante aiguë, PHC Etat maniaque Agitation chez les psychotiques
Ctre I	Intoxication avec certaines benzodiazépines Intoxication éthylique grave
Eff 2n	Arrêt cardiaque Troubles du rythme graves
Cond	Ampoules injectables 50mg/2mL
Poso. Adulte	IM : 1 à 3 amp en fonction de l'agitation ½ dose chez le sujet âgé
Poso. Pédia.	<b>NON INDIQUÉ CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS</b>
	DOSE PER OS = DOSE INTRA MUSCULAIRE

Desc.	Inhibiteur calcique Antihypertenseur
Indic.	<b>HTA maligne</b> Dissection aortique
Ctre I	
Eff 2n	Vertiges, flush, céphalées, palpitations Œdèmes des membres inférieurs
Cond	Ampoules injectables 10mg/10mL
Poso. Adulte	IVD bolus : 1 à 2,5 mg /10min jusqu'à contrôle PA IVSE entretien : 2 à 4 mg/h (paliers de 0,5 mg)
Poso. Pédia.	IVL : 1 à 2 mg/m <sup>2</sup> en 5 min (voir tables pédiatriques)

# MAGNESIUM SULFATE

*Sulfate de magnésium*

33

Desc.

Sulfate de magnésium

Indic.

Eclampsie  
Hypokaliémies  
Torsades de pointes (TdP)

Ctre I

Insuffisance rénale sévère  
Myasthénie

Eff 2n

Vasodilatation avec sensation de flush vasculaire

Cond

Ampoules injectables  
1,5g/10mL et 3g/20mL

Poso.  
Adulte

TdP : 2g de MgSO<sub>4</sub> en IVD puis relais par 3 à 20 mg/min IVSE  
Eclampsie : 4g MgSO<sub>4</sub> en 20-30min à renouveler en 30min  
Hypokaliémie : 6 à 8g /24h de MgSO<sub>4</sub>

Poso.  
Pédia.

25 à 75 mg/kg/24h

Desc.

Antithrombotique  
Dérivé du t-PA, pour former le rt-PA

Indic.

Syndromes coronariens aigus, selon le protocole SC  
Arrêt cardio-respiratoire pour cause thromboembolique  
(thrombolyse de sauvetage)

Ctre I

Cf. formulaire « CI à la Metalyse »

Eff 2n

Hémorragies de tout site, de gravité variable

Cond

Lyophilisat + solvant  
10000UI (50mg) dans 20mL à diluer avec les 10mL de solvant

Poso.  
Adulte

Fonction du poids du patient  
Voir protocole joint

Poso.  
Pédia.

Idem



**TOUJOURS VÉRIFIER LA CHECK-LIST DES CI**

# MORPHINE

*Morphine Chlorhydrate*



**STUP**

# 35

Desc.

Analgésique opioïde  
Pallier III

Indic.

Douleurs intenses et rebelles aux antalgiques de pallier inférieur

Ctre I

Insuffisance respiratoire décompensée  
Traumatisme crânien  
Epilepsie

Eff 2n

Nausées, vomissements, constipation  
Confusion, somnolence

Cond

Ampoules injectables  
10mg/1mL


Poso.  
Adulte

En titration : mg/mg IVD  
IVSE : calculer la dose correspondante aux bolus /24h

Poso.  
Pédia.

0,025 à 0,1 mg/kg IVD  
Puis bolus de 0,025 mg/kg IVD /5 à 10 min



Desc.	Antidote des morphiniques
Indic.	Coma toxique induit par des opioïdes avec menace sur la fonction respiratoire
Ctre I	
Eff 2n	Syndrome de sevrage chez les toxicomanes aux opioïdes Erythème, douleurs, transpiration, agitation Hyperventilation, troubles de la conduction, ...
Cond	Ampoules injectables 0,4mg/1mL
Poso. Adulte	IVD dilué : 1a dans 9mL de phy, titration jusqu'à respi efficace IVSE : relais 6 µg/kg/h (ou entretien toutes les 30 à 60min) Demi-vie = 30min IV, 3h IM
Poso. Pédia.	1 à 2 µg/kg, en titration IVD Relais IVSE selon les mêmes modalités
	TITRATION mL par mL

# NIMBEX®



*Bésilate de cisatracurium*

**CURARE**

# 37

Desc.

Curare non dépolarisant de durée d'action intermédiaire

Indic.

Préparation de l'anesthésie et/ou de l'intubation en réanimation  
TC graves : entretien en réanimation

Ctre I

Allergies aux curares  
Enfant < 1 mois

Eff 2n

Cond

Ampoules injectables  
5mg/2,5mL, 10mg/5mL, 20mg/10mL, 150mg/30mL

Poso.  
Adulte

Intubation : 0,15 mg/kg IVD bolus  
Entretien bolus : 0,03 mg/kg pour 20min de bloc supplémentaire  
Entretien PSE : 0,06 à 0,12 mg/kg/h IVSE

Poso.  
Pédia.

Intubation : 0,15 mg/kg IVD bolus  
Entretien bolus (> 2 ans) : 0,02 mg/kg pour 9min de bloc  
Entretien PSE (> 2 ans) : 0,06 à 0,12 mg/kg/h IVSE

Desc.	Analgésique central pallier II Agoniste-antagoniste de la morphine
Indic.	Analgésie Délai d'action 2 à 3 min
Ctre I	Hypersensibilité Abdomen chirurgical Association à des morphiniques agonistes purs
Eff 2n	Nausées, vomissements Vertiges Céphalées Somnolence
Cond	Ampoules injectables : 20mg/2mL
Poso. Adulte	IVD pur : 10 à 20 mg, toutes les 3 à 6h Maximum 160mg par 24h (obstétrique : Dmax = 20mg/24h)
Poso. Pédia.	IVD pur : 0,2 mg/kg, renouvelable toutes les 4 à 6h Age compris entre 18 mois et 15 ans

# PENTOTHAL®

*Thiopenthal*

**HYPNOTIQUE**

39

Desc.

Hypnotique barbiturique

Indic.

Etats de mal épileptique  
3<sup>ème</sup> ligne de traitement après les BZD, le PRODILANTIN et/ou le GARDENAL

Ctre I

Obstruction respiratoire, asthme, asthme aigu grave, état de mal asthmatique  
Porphyrie, hypersensibilité aux barbituriques

Eff 2n

Toux, éternuements, broncho et laryngospasme  
Arthmie cardiaque, hypotension artérielle  
Mouvements musculaires involontaires

Cond

Lyophilisat pour EPPI  
500mg

Poso.  
Adulte

Induction : 3 à 5 mg/kg IVD bolus  
Entretien : 3 à 5 mg/kg/h IVSE  
**INTUBATION OROTRACHÉALE OBLIGATOIRE**

Poso.  
Pédia.

Induction : 4 à 5 mg/kg IVD bolus  
Entretien : 4 à 5 mg/kg/h IVSE  
**INTUBATION OROTRACHÉALE OBLIGATOIRE**



**PROVOQUE UNE HYPERSÉCRÉTION**

# PERFALGAN®

Paracétamol

40

Desc.

Analgésique périphérique et antipyrétique  
Pallier I

Indic.

Etats douloureux

Ctre I

Insuffisance hépatocellulaire grave

Eff 2n

Cond

Solutions prêtes à l'emploi  
1g ou 500mg IV (rappel : posologie enfants = 15mg/kg/6h)

Poso.  
Adulte

IVL /20min

Poso.  
Pédia.

15 mg/kg/6h IVL

Desc.	Inhibiteur de l'agrégation plaquettaire
Indic.	IDM en phase subaiguë, AVC ischémique, AOMI Syndrome coronarien aigu avec ou sans susdécalage du segment ST (SCA ST+/STEMI, SCA ST-/NSTEMI)
Ctre I	Hypersensibilité Insuffisance hépatique sévère Lésion hémorragique évolutive (UGD, hémorragie intra cérébrale)
Eff 2n	Hémorragies et saignements divers
Cond	Comprimés pelliculés ( <i>per os</i> ) 75mg ou 300mg
Poso. Adulte	SCA : 2cp à 300mg
Poso. Pédia.	<b>NON INDIQUÉ CHEZ LES ENFANTS</b>

# POLARAMINE®

*Dexchlorphéniramine*


42

Desc.	Antihistaminique anti-H1
Indic.	Traitement de la crise d'urticaire aiguë
Ctre I	Hypersensibilité Risque de GAFA, risque de RAU Femme enceinte (non recommandé)
Eff 2n	Sédation ou somnolence, malaise vagal Hypotension orthostatique, troubles de l'équilibre, vertiges Incoordination motrice, tremblements, confusion
Cond	Ampoules injectables 5mg/1mL
Poso. Adulte	5mg IVD lente
Poso. Pédia.	Identique à l'adulte Réservé à l'enfant de plus de 30 mois

Desc.	Antiémétique
Indic.	Nausées, vomissements
Contre I	Hypersensibilité Obstacle à l'effet prokinétique du médicament Patients porteurs ou suspects de phéochromocytome Médicaments antiparkinsoniens
Eff 2n	Symptômes extrapyramidaux précoces, dyskinésies Diarrhées et flatulences Hyperprolactinémie lors des traitements prolongés
Cond	Ampoules injectables 10mg/2mL
Poso. Adulte	IM : 1a /8h IVD : idem IVSE (vomissements antimotiles) : 2 à 10 mg/kg/24h
Poso. Pédiat.	<b>RÉSERVÉ À L'ADULTE</b>





Desc.	Antiépileptique de 2 <sup>ème</sup> ligne
Indic.	Etats de mal épileptiques résistants aux benzodiazépines 2 <sup>ème</sup> ligne après les BZD et avant le NESDONAL
Ctre I	Bradycardies sinusales, BSA, BAV2 et BAV3 Sd Stokes-Adams Porphyrie aiguë intermittente
Eff 2n	Nausées, vomissements Hypotension artérielle Nystagmus
Cond	Ampoules injectables : 750mg/10mL ATTENTION : calcul en EP (équivalent phénytoïne), 1a = 500mg EP
Poso. Adulte	Dose de charge : voir tableau ci-après Entretien : 2 doses/24h IVSE, à débiter 12h après la dose de charge
Poso. Pédia.	IDEM ADULTES Cf. tableau dilution ci-après
	<b>PRESCRIRE MODALITÉS DILUTION/VITESSE</b>

## TABLE DE DILUTION DU PRODILANTIN

### PRODILANTIN 750mg (500mg EP) /10mL

**Prélever le volume Vi de(s) ampoule(s) pure(s) de prodilantin et diluer avec du G5 ou du PHY pour obtenir le volume Vf**

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)	Vitesse (mL/h)	Debit EP (mg/min)	Tmps (min)
80	24	50	200	80	15
85	25,5	50	200	85	15
90	27	50	200	90	15
95	28,5	50	200	95	15
100	30	50	200	100	15
105	31,5	50	200	105	15
110	33	50	200	110	15
115	34,5	50	200	115	15
120	36	50	200	120	15
125	37,5	50	200	125	15
130	39	50	200	130	15
135	40,5	50	200	135	15
140	42	50	200	140	15
145	43,5	50	200	145	15
150	45	50	200	150	15

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)	Vitesse (mL/h)	Debit EP (mg/min)	Tmps (min)
5	1,5	20	200	12,5	6
10	3	20	200	25	6
15	4,5	20	200	37,5	6
20	6	20	200	50	6
25	7,5	20	200	62,5	6
30	9	20	200	75	6
35	10,5	20	200	87,5	6
40	12	20	200	100	6
45	13,5	20	200	112,5	6
50	15	20	200	125	6
55	16,5	20	200	137,5	6
60	18	20	200	150	6
65	19,5	50	200	65	15
70	21	50	200	70	15
75	22,5	50	200	75	15

Desc.	Anti-inflammatoire non stéroïdien
Indic.	Traitement de la douleur post-opératoire Traitement de la colique néphrétique
Ctre I	Grossesses (quelque soit l'âge gestationnel) ATCD asthme déclenché par l'aspirine ou les AINS ATCD d'ulcère ou d'hémorragie digestive Hémorragie gastro-intestinale ou intracérébrale active Insuffisance cardiaque, rénale ou hépatique évolutive
Eff 2n	Ulcères, RGO, gastrite, œsophagite, nausées, vomissements Insuffisance rénale aiguë fonctionnelle en cas de sténose de l'artère rénale
Cond	Lyophilisat pour EPPI 100mg
Poso. Adulte	IVL : en MP, 100mg/20min
Poso. Pédiat.	<b>RÉSERVÉ À L'ADULTE DE PLUS DE 15 ANS</b>

# PULMICORT®

*Budésonide*

46

Desc.

Glucocorticoïde inhalé

Indic.

Traitement des dyspnées spastiques  
Asthme et BPCO

Ctre I

Eff 2n

Candidose oropharyngée

Cond


Suspension pour inhalation  
1mg/2mL

Poso.  
Adulte

Nébulisation : 1mg toutes les 6h

Poso.  
Pédia.

Nébulisation : 0,5 à 2 mg /jour

Desc.	Dérivé nitré
Indic.	Infarctus du myocarde Œdème aigu pulmonaire (résistant aux diurétiques) SCA non ST+ (NSTEMI)
Ctre I	Etat de choc Cardiomyopathie obstructive Extension au VD
Eff 2n	Céphalées Hypotension Flush
Cond	Ampoules injectables 10mg/10mL
Poso. Adulte	Bolus IVD : 0,5 à 1mg, toutes les 5-10 min (max 2mg) IVSE : 2 ampoules pures, débit de 1 à 3 mg/h
Poso. Pédia.	<b>PAS DE DONNÉES</b>
	ADAPTER POSOLOGIE À LA PA SURVEILLANCE TENSIONNELLE

Desc.	Benzodiazépine
Indic.	Epilepsie Traitement de première ligne
Ctre I	Insuffisance respiratoire sévère SAOS Insuffisance hépatique sévère
Eff 2n	Somnolence Bradypnée
Cond	Ampoules injectables : 1mg/1mL
Poso. Adulte	IVD : 1mg dilué dans 10mL de NaCl 0,9% IVSE en relais selon prescription (1 à 2 amp/24h en moyenne)
Poso. Pédia.	Enfant 1 à 15 ans : ¼ à ½ amp. IVD très lent Enfant à partir de 15 ans : identique à adulte

Desc.	Bronchodilatateur $\beta_2$ mimétique à action rapide, voie IV Effet sélectif sur les récepteurs vasculaires, utérins et bronchiques
Indic.	Pneumo : traitement de l'asthme aigu grave Gynéco : tocolyse en cas de MAP, de dystocie, ou d'hypercinésie
Ctre I	Infections intra-amniotiques, hémorragie utérine Ne doit pas être utilisé en cas de menace d'avortement Cardiopathie sévère, ATCD de CP ischémique, HTA sévère
Eff 2n	Tachycardie, TdR cardiaques, érythème, sueurs, céphalées Troubles digestifs, allergie, vertiges, tremblements
Cond	Ampoules injectables 5mg/5mL
Poso. Adulte	Pneumo : 0,25 à 1,5 mg/h IVSE Gynéco : 10mg dans 500mL de NaCl 0,9% ( <i>ajuster la molette de la tubulure de perfusion pour obtenir le débit minimal efficace, sans pour autant induire de palpitations</i> )
Poso. Pédia.	Dose de charge de 5 $\mu\text{g}/\text{kg}$ sur 5 min Entretien : 0,1 à 0,3 $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ IVSE

# SOLUMÉDROL

*Méthylprednisolone*

50

Desc.	Corticoïde
Indic.	Allergie, asthme, dyspnée laryngée Traumatisme du rachis (uniquement si neurochir ok) Réaction inflammatoire non infectieuse Œdème cérébral
Ctre I	Etat infectieux non traité Etats psychotiques aigus non contrôlés Viroses évolutives, vaccins vivants <b>PAS DE CI SI RÉPOND À UNE URGENCE VITALE</b>
Eff 2n	Tachycardie, palpitations
Cond	Lyophilisat pour PI 20mg, 40mg, 120mg, 500mg, 1g
Poso. Adulte	IVD ou IVL /10min : 1 mg/kg/jour IVL /1h : 1g dans les poussées de SEP (sur avis d'un neurologue)
Poso. Pédia.	IVL : 1 à 3 mg/kg/jour



Desc.	Antispasmodique musculotrope
Indic.	Traitement des douleurs fonctionnelles du tube digestif et des voies biliaires, ainsi que des voies urinaires Traitement des manifestations douloureuses en gynécologie
Ctre I	Hypersensibilité
Eff 2n	Manifestation allergiques
Cond	Ampoules injectables 40mg/4mL
Poso. Adulte	IVD : 1 amp. /8h
Poso. Pédia.	IVD : ½ à 1 amp. /8h <b><i>Tenter de privilégier dans la mesure du possible les voies entérales ou parentérales non invasives</i></b>

# SUFENTA®

*Sufentanil*



**STUP**

# 52

Desc.	Agoniste morphinique majeur Délai d'action court (30 sec), DVE de 30 min
Indic.	Analgésique central en réanimation En appoint dans les situations de stress, en induction ou en sédation prolongée sur les patients intubés et ventilés
Ctre I	Administration d'agonistes-antagonistes morphiniques (ex : NUBAIN)
Eff 2n	Dépression respiratoire, apnée Mouvements myocloniques Bradycardie, hypotension, nausées/vomissements, vertiges
Cond	Ampoules injectables 10µg/2mL, 50µg/10mL et 250µg/5mL
Poso. Adulte	Induction : 0,1 à 2 µg/kg IVD Entretien en analgésie (hors réa) : doses de 10 à 25 µg IVD Entretien en réa : 0,2 à 2 µg/kg/h IVSE
Poso. Pédia.	Idem adulte

## TABLE DE DILUTION DU SUFENTANIL

### PRESCRIPTION EN DÉBIT : 2 à 20 mL/h IVSE

*1 mL/h de solution = 0,1 µg/kg/h de SUFENTA*

*Posologie IVSE : 0,2 à 2 µg/kg/h*

Ampoules (**250µg dans 5mL**) à diluer dans du PHY ou du G5

Prélever le **volume Vi** de l'ampoule pure et diluer pour obtenir le **volume Vf** dans la seringue

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
5	0,5	50
10	1	50
15	1	33
20	1	25
25	1	20
30	2	33
35	2	29
40	2	25
45	2	22


Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
50	5	50
55	5	45
60	5	42
65	5	38
70	5	36
75	5	33
80	5	31
85	5	29
90	5	28
95	5	26

Pds (kg)	Vi (mL)	Vf (mL)
100	5	25
105	5	24
110	5	23
115	5	22
120	5	21
125	5	20
130	5	19
135	5	19
140	5	18
145	5	17
150	5	17

#### Légende

**Vi** Volume initial, à prélever pur dans les ampoules de SUFENTA

**Vf** Volume final, à obtenir dans une seringue après dilution

Desc.	Hormone post-hypophysaire Provoque la contraction du muscle lisse utérin
Indic.	Insuffisance des contractions utérines en début de travail <b>SMUR : atonie utérine consécutive à une hémorragie de la délivrance</b>
Ctre I	Dystocies, fragilité ou distension excessive de l'utérus Hypertonie utérine ou souffrance fœtale lorsque l'accouchement n'a pas débuté Prédisposition à l'embolie amniotique, placenta prævia
Eff 2n	Nausées, vomissements, bouffées vasomotrices, CIVD Hypotension immédiate avec flush et tachycardie réflexe (si IV trop rapide)
Cond	Ampoules injectables 5UI/1mL
Poso. Adulte	IVSE : 1a dans 20mL de SG5% Régler à 100 mL/h (durée totale : 12min)
Poso. Pédiat.	<b>NON INDIQUÉ</b>
	IVSE pour limiter les variations de débit

Desc.	Benzodiazépine
Indic.	Epilepsie Délirium tremens Agitation aiguë
Ctre I	Insuffisance respiratoire aiguë, SAOS Insuffisance hépatique sévère Myasthénie
Eff 2n	Somnolence Bradypnée
Cond	Ampoules injectables 10mg/2mL
Poso. Adulte	Epilepsie : 1a IVD pur DT : 5 à 10mg IVL /15min x3 /jour Agitation aiguë : titration mg/mg IVD, 1a IM
Poso. Pédia.	Crise convulsive : 0,5 mg/kg IR Traitement d'urgence de l'état de mal épileptique : Nourrisson : 0,5 mg/kg – Enfant : 0,2 à 0,3 mg/kg

# XYLOCAÏNE

*Lidocaïne*

55

Desc.

Anesthésique local  
Antiarythmique ventriculaire

Indic.

Anesthésie locale pour petite traumatologie  
ACR avec troubles du rythme ventriculaires

Ctre I

Porphyries récurrentes et aiguës  
Insuffisances cardiaques sous  $\beta$ -bloquants  
Association à des antiarythmiques (cordarone, sotalol, quinidiniques, disopyramide, ...)  
Voie IV contre-indiquée si concentrations > 5 mg/mL

Eff 2n

Nervosité, céphalées, nystagmus, logorrhée, acouphènes  
Tachypnée, puis apnée, troubles du rythme cardiaque, collapsus (RESPECT DES DOSES)

Cond

Ampoules injectables  
1% : 200mg/20mL ; 2% : 400mg/20mL ; 4% 800mg/20mL  
**SMUR MULHOUSE : 2%**

Poso.  
Adulte

S/C : injecter uniquement la quantité nécessaire  
IV (cardio) : 1 à 1,5 mg/kg (soit environ 10mL pour un adulte de 70mg pour de la XYLOCAÏNE 2%)

Poso.  
Pédia.

Doses identiques à celles de l'adulte  
**CI pour l'enfant < 5 ans**



## **MISE EN GARDE**

Les prescriptions médicales doivent toujours s'appuyer sur les connaissances personnelles avant de prendre appui sur des protocoles édictés dans des ouvrages.

Cet ouvrage peut être une aide technique mais en aucun cas une référence pour l'apprentissage médical.

En cas de doute, consultez les références en vigueur.

**ISBN**

978-2-9546006-0-4