Centre de santé et de services sociaux
de Portneuf

ORDONNANCE INDIVIDUELLE (O. I.)

OBJET : PERFUSION INTRAVEINEUSE DE NORADRÉNALINE, NORÉPINÉPHRINE (LEVOPHED[MC]) CHEZ LA CLIENTÈLE PÉDIATRIQUE	CODE : O. I. 13
DÉFINITION : Sympathomimétique **Poids : _____ Kg Allergie : _____**	ACCEPTÉE PAR : Comité de pharmacologie le : 2013-09-11 Exécutif du CMDP le : 2013-10-17 Exécutif du CII le : 2013-09-24 RÉVISÉE LE :

Mécanismes d'action

Stimulant α

- ↑ tension artérielle (TA) systolique, ↑ résistance vasculaire périphérique, ↓ perfusion rénale et mésentérique. Stimulant inotrope du cœur à faible dose. Donc augmentation importante et rapide de la TA systolique, mais bradycardie réflexe.

Indications

- Choc septique chaud sur recommandation du médecin consultant en pédiatrie.

Contre-indications

- Hypotension due à déficit de volume sanguin et réplétion volémique non débutée.
  (Ne remplace pas nécessité de réplétion volémique)

Ordonnance et posologie

☑ **Moniteur cardiaque** ☑ **Voie intraveineuse de gros calibre**

Calcul de la quantité de norépinéphrine à ajouter au soluté :

0,6 X _____ kg = _____ mg soit (_____ mL) de norépinéphrine 1 mg/mL

poids de l'usager

- **Présentation :** Ampoule de 4 mg/4 mL (1 mg/mL).
- **Préparation du soluté** : Retirer 150 mL d'un soluté de D5 % 250 mL pour obtenir un soluté de 100 mL de D5 %.
  Retirer du soluté de 100 mL de D5 % l'équivalent de la quantité de norépinéphrine calculée en mL.
  Ajouter la quantité de norépinéphrine calculée au soluté de D5 % restant de manière à avoir un soluté de 100 mL.
- Calcul du débit à partir du soluté : 0,1 mcg/kg/min = 1 mL/h
  Débuter à _____ mL/h. Augmenter de _____ mL/h aux _____ min. TA systolique visée _____ mmHg (70 + 2 fois l'âge).

N.B. Dose 0,1 à 1 mcg/kg/min (max : 2 mcg/kg/min)
En choc on utilise généralement une dose entre 0,1 et 0,3 mcg/kg/min ou 1 à 3 mL/h

ALERTE NURSING

- **Surveillance constante du monitoring cardiaque (peut être arythmogène) et surveillance aux 2 min de la TA systolique** jusqu'à atteinte de la TA systolique visée et ensuite selon ordonnance médicale.
- Une extravasation peut causer une nécrose et une escarre dans les tissus adjacents. Idéalement, administrer dans une **veine de gros calibre**.
- **En cas d'extravasation**, évaluation médicale obligatoire et injection locale de phentolamine (Rogitine[mc]) peut être tentée. (réf. : Manuel sur la pharmacothérapie parentérale).
- **Le sevrage doit se faire graduellement**.

Date : _____ Signature du médecin : _____ Heure : _____

DSI\Ordonnances individuelles\O.I. 13 - Perfusion iv de noradrénaline (pédiatrique).doc