

ORDONNANCE INDIVIDUELLE (O. I.)

OBJET : PERFUSION INTRAVEINEUSE D'ÉPINÉPHRINE (ADRÉNALINE ^{MC}) CHEZ LA CLIENTÈLE ADULTE	CODE : O. I. 16																						
DÉFINITION : Sympathomimétique	ACCEPTÉE PAR :																						
Poids : _____ Kg Allergie : _____	Comité de pharmacologie le : 2013-09-11 Exécutif du CMDP le : 2013-10-17 Exécutif du CII le : 2013-09-24																						
Mécanismes d'action	RÉVISÉE LE :																						
Stimulant α et β																							
<ul style="list-style-type: none"> Bronchodilatation, \uparrow fréquence cardiaque, \uparrow force contraction du myocarde, \uparrow activité électrique du myocarde, \uparrow perfusion coronarienne et cérébrale, vasoconstriction avec \uparrow résistance vasculaire périphérique. 																							
Indications																							
<ul style="list-style-type: none"> Bradycardie instable Hypotension réfractaire 																							
Contre-indications																							
<ul style="list-style-type: none"> Hypotension due à déficit de volume sanguin et réplétion volémique non débutée. (Ne remplace pas nécessité de réplétion volémique) 																							
Ordonnance et posologie																							
<input checked="" type="checkbox"/> Moniteur cardiaque <input checked="" type="checkbox"/> Voie intraveineuse de gros calibre Hypotension réfractaire ou bradycardie instable : 2-10 mcg/min ajustée selon TA systolique. Débuter à _____ mcg/min. Augmenter de _____ mcg/min aux _____ min jusqu'à TA systolique visée _____ mmHg N.B. Dose max 10 mcg/min dans ces indications. Fréquence cardiaque visée _____ pls/min																							
Présentation et préparation suggérée :																							
1 mg (ampoule de 1 mg/mL (1:1000)) dans 250 mL de soluté NaCL 0,9 % ou D5 % (concentration finale de 4 mcg/mL)																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="padding: 5px;">Dose (mcg/min)</th> <th style="padding: 5px;">Débit (mL/h)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 5px;">1</td><td style="padding: 5px;">15</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2</td><td style="padding: 5px;">30</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3</td><td style="padding: 5px;">45</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4</td><td style="padding: 5px;">60</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5</td><td style="padding: 5px;">75</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6</td><td style="padding: 5px;">90</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7</td><td style="padding: 5px;">105</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">8</td><td style="padding: 5px;">120</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">9</td><td style="padding: 5px;">135</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">10</td><td style="padding: 5px;">150</td></tr> </tbody> </table>	Dose (mcg/min)	Débit (mL/h)	1	15	2	30	3	45	4	60	5	75	6	90	7	105	8	120	9	135	10	150
Dose (mcg/min)	Débit (mL/h)																						
1	15																						
2	30																						
3	45																						
4	60																						
5	75																						
6	90																						
7	105																						
8	120																						
9	135																						
10	150																						

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. 16 - Perfusion iv adrénaline (adulte).doc