| | Centre de santé et de services sociaux de Québec-Nord | | | | |
|---|--|----------|--|-----------------------------------|-----|
| | | | | | |
| ı | Urgence □ | | | | |
| | ORDONNANCE INDIVIDUELLE AMIODARONE INTRAVEINEUX OI- 03 | | Cette case doit contenir : NO dossier, Nom et prénom, D | Date de naissance (aaaa-mm-jj). | |
| Poid | ds : | (les cor | e à l'Iode et/ou ses dé nprimés d'amiodarone cor e IV ne contient pas d'iode | ntiennent 6mg d'iode par comprim | né, |
| Doses de Charge | | | | | |
| Pour la fibrillation ventriculaire ou la tachycardie ventriculaire sans pouls (arrêt cardiaque): | | | | | |
| | Amiodarone 300 mg (6 ml) dans 20 ml de | D5% ou | NaCl 0,9 % I.V. en bolus | | |
| | Répéter si nécessaire après 5 minutes : Amiodarone 150 mg (3 ml) dans 20 ml de D5% ou NaCl 0,9 % I.V. en bolus | | | | |
| | Si conversion: poursuivre avec la perfusion d'entretien | | | | |
| Pour la tachycardie ventriculaire avec pouls (complexe large): | | | | | |
| | Amiodarone 150 mg (3 ml) dans 100 ml de D5% ou NaCl 0,9 % I.V. en 10 minutes Répéter si nécessaire jusqu'à dose maximale de 450 mg. | | | | |
| | Si conversion, cesser dose de charge et poursuivre avec la perfusion d'entretien | | | | |
| Pour La Fibrillation auriculaire: | | | | | |
| Selon le poids (2,5 mg/kg à 5 mg/kg) et le jugement clinique | | | | | |
| ou | Amiodarone 150 mg (3 ml) dans 100 ml de | | • | nutes (vitesse max. : 30 mg/min.) |) |
| | Amiodarone 300 mg (6 ml) dans 100 ml de | e D5% ou | u NaCl 0,9 % I.V. en 30 mi | nutes (vitesse max. : 30 mg/min.) |) |
| | Si conversion: poursuivre avec la perfusion d'entretien | | | | |
| Perfusion d'entretien I.V. : | | | | | |
| | Amiodarone 450 mg (9 ml) dans 250 ml de D5% à perfuser avec pompe à 33 ml/heure (1mg/min) pendant les 6 premières heures, ensuite réduire la perfusion à 17 ml/heure (0,5 mg/min). | | | | |
| Préparation : Ajouter 450 mg (9 ml) dans 250 ml d'un sac sans PVC de D5% (concentration finale : 1,8 mg/ml) | | | | | |
| DOSE MAXIMALE D'AMIODARONE/24 HEURES: 2.2 GRAMMES. | | | | | |
| SURVEILLANCE: T.A. et fréquence cardiaque aux 5 minutes pour la 1 ^{ière} heure et aux heures pendant 3 heures | | | | | |
| Autre: | | | | | |
| Sigr | nature médicale : | | Date : | Heure : | |