

ADRENALINE

Vasoconstricteur / stimulant cardiaque / sympatomimétique α et β

1 ampoule = 10 mg = 10 ml

Préparation/dilution

Adrenaline = 15mg = 1.5 amp.	15ml
G5% ou NaCl 0.9%	35ml
<hr/>	<hr/>
Total	50ml

Administration

1ml = 300 μ g
1ml/h = 5 μ g/min

Compatibilités et incompatibilités

Voir le tableau d'incompatibilité pour les médicaments couramment administrés en IV continu.

Ne jamais flusher ou faire d'IVD sur la même voie.

Effets secondaires principaux et surveillance

- Tachyarythmie, angor, hypertension, hyperglycémie, nécrose tissulaire si extravasation
- Surveillance : paramètres vitaux, tension artérielle, glycémie, kaliémie, diurèse et site de ponction

Remarques

- Perfusion à changer aux 24 heures.
- Ne pas administrer simultanément Adrénaline et Isoprénaline, attendre 4 heures entre l'administration de ces deux éléments.
- Les solutions injectables d'adrénaline contiennent du disulfite de Sodium et ne doivent pas être administrés à des patients souffrant d'asthme bronchique ou présentant une hypersensibilité aux sulfites.
- La solution reconstituée doit être protégée de la lumière directe du soleil (pas de nécessité de tubulure/seringue opaque).
- Nécrose si perfusion paraveineuse / extravasation.
- Antidote si extravasation : phentolamine 10mg/ml, par voie locale (10 mg de phentolamine + 9ml de NaCl 0,9%) : administrer 5-10mg en sous-cutané (procéder par plusieurs injections de petites quantités) dans la zone d'extravasation dans les 12h suivant l'incident.