

ESMOLOL (Brevibloc^{md})

Classification : β -bloquant

Mécanisme d'action : β -bloquant cardiosélectif

- ↓ FC, ↓ contractilité myocarde, ↓ débit cardiaque, ↓ TA, ↓ demande myocardique en O₂

Profil d'action : Début d'action : 2-3 min.
Pic d'action : 5-10 min.
Durée d'action (après l'arrêt) : 20-30 min.

Indications :

- Contrôle de la réponse ventriculaire lors de fibrillation auriculaire (FA) ou de flutter auriculaire.
- Tachycardie supraventriculaire (TSV).
- Tachycardie ventriculaire (TV).
- Urgence hypertensive.

Posologie :

Bolus : 0,5 mg/kg I.V. direct non dilué en 1 minute.

La dose peut être répétée aux 5 minutes. Dose maximale cumulative de 1,5 mg/kg.

Une **perfusion I.V. continue** peut être débutée.

Dose initiale : 0,025 - 0,05 mg/kg/min. Augmenter par pallier de 0,025 - 0,05 mg/kg/min aux 5 à 15 minutes.

Dose maximale : 0,3 mg/kg/min.

Il peut être considéré de répéter le bolus de 0,5 mg/kg avant chaque augmentation de la dose de la perfusion I.V. continue.

Présentation:

Sac prêt à l'emploi de 2500 mg/250 mL de NaCl 0,9% (10 mg/mL)

Fiole de 100 mg/10 mL (10 mg/mL)

Stabilité et compatibilité :

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.

- Stable pendant 48 heures à la température ambiante ou au réfrigérateur lorsque dilué dans NaCl 0,9%, D5%, Mixtes ou Lactate Ringer.
- **Compatible** en dérivation avec : amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, anidulafongine, argatroban, atropine, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate de), caspofongine, céfazoline, céfépime, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, cisatracurium, clindamycine, cloxacilline, cyclosporine, daptomycine, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, famotidine, fentanyl, fluconazole, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, labétalol, lévofloxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, métoclopramide, métoprolol, métronidazole, micafongine, métronidazole, midazolam, morphine, moxifloxacine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octréotide, ondansétron, pamidronate, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phentolamine, phényléphrine, phosphate (potassium) phytonadone, pipéracilline-tazobactam, potassium chlorure, procainamide, propofol, propranolol, protamine, ranitidine, remifentanil, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- **Incompatible** avec : acyclovir, ciprofloxacine, dantrolène, dexaméthasone, diazépam, furosémide, ganciclovir, kétorolac, milrinone, pantoprazole et phénobarbital.

Surveillance :

- Surveillance continue du rythme cardiaque par moniteur.
- Surveillance continue de la TA et de la FC.

Précautions :

- **Effets indésirables** : hypotension, bradycardie, œdème pulmonaire, augmentation de l'intervalle PR, bloc A-V, rythme d'échappement jonctionnel, asystolie. Le risque est augmenté lors d'administration concomitante avec d'autres agents chronotropes négatifs et/ou dromotropes négatifs (ex : bloquants des canaux calciques, amiodarone, digoxine, etc.).
- Le sevrage doit se faire graduellement.

Contre-indications :

- Asthme et maladie pulmonaire obstructive sévère
 - Bloc A-V du 2^e ou du 3^e degré
 - Maladie du sinus
 - Bradycardie sévère et symptomatique
 - Insuffisance ventriculaire droite secondaire à une hypertension pulmonaire
 - Insuffisance cardiaque congestive décompensée
 - Choc cardiogénique
- } Sauf chez les patients ayant un stimulateur cardiaque fonctionnel

ESMOLOL

BOLUS

0,5 mg/kg en 1 minute	
Poids (kg)	Volume (mL)
30	1,5
35	1,8
40	2
45	2,3
50	2,5
55	2,8
60	3
65	3,3
70	3,5
75	3,8
80	4
85	4,3
90	4,5
95	4,8
100	5