

# NITROGLYCÉRINE (Tridil<sup>md</sup>, TNT)



## Protocole médical

Protocole de nitroglycérine i.v. dans le traitement de la douleur rétrosternale (DRS) ou de l'hypertension artérielle	N°:	PRO-022
	Page :	1 de 4
	Émis le:	1998-12-17
	Révisé le :	2023-06-05
	Prochaine révision :	2026

Professionnels habilités
Infirmières et infirmiers

Secteurs d'activité visés
Tous les secteurs

Clientèles visées
Usagers adultes à l'urgence ou admis présentant une DRS ou une hypertension artérielle. Lorsque le protocole est prescrit pour traiter une hypertension artérielle, la pression artérielle (PA) visée doit être précisée sur l'ordonnance.

Description du protocole
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Préparation de la perfusion de nitroglycérine</b><ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Toujours utiliser les sacs sans PVC B-Braun (Kendall) pour préparer la perfusion.</b></li><li>- <b>Toujours</b> utiliser la perfusion à <b>SIMPLE concentration</b> à moins d'une restriction liquidienne ou d'une indication du prescripteur</li><li>- <b>SIMPLE CONCENTRATION [ 1 X ] :</b><ul style="list-style-type: none"><li>Retirer 5 ml d'un sac de 250 ml de DW5% sans PVC</li><li>Injecter 25 mg (5 ml) de nitroglycérine dans le soluté (Concentration finale = 100 mcg/ml)</li><li>OU</li><li>Retirer 10 ml d'un sac de 500 ml de DW5%</li><li>Injecter 50 mg (10 ml) de nitroglycérine dans le soluté (Concentration finale = 100 mcg/ml)</li></ul></li><li>- <b>DOUBLE CONCENTRATION [ 2 X ] :</b><ul style="list-style-type: none"><li>Retirer 10 ml d'un sac de 250 ml de DW5% sans PVC</li><li>Injecter 50 mg (10 ml) de nitroglycérine dans le soluté (Concentration finale = 200 mcg/ml)</li><li>OU</li><li>Retirer 20 ml d'un sac de 500 ml de DW5%</li><li>Injecter 100 mg (20 ml) de nitroglycérine dans le soluté (Concentration finale = 200 mcg/ml)</li></ul></li></ul></li><li>• <b>Initiation de la perfusion de nitroglycérine</b><ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Débuter la perfusion à un débit de 5 mcg/minute et augmenter au débit de 10 mcg/minute après 5 minutes.</b></li><li>- Augmenter ensuite le débit de <b>5 mcg/minute à toutes les 5 minutes</b> jusqu'à la réponse clinique désirée en fonction de l'indication (absence de DRS ou PA cible atteinte).</li><li>- Si l'on n'obtient aucune réponse à 20 mcg/minute, on peut augmenter la dose par tranche de <b>10 mcg/minute X 3 (donc jusqu'à 50 mcg/minute).</b></li></ul></li></ul>

Protocole de nitroglycérine i.v. dans le traitement de la douleur rétrosternale (DRS) ou de l'hypertension artérielle	N° :	PRO-022
	Page :	2 de 4
	Émis le :	1998-12-17
	Révisé le :	2023-06-05
	Prochaine révision :	2026

Description du protocole
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si les symptômes (DRS, dyspnée, etc.) persistent au moins 15 minutes ou si la pression artérielle cible n'est toujours pas atteinte au débit de 50 mcg/minute, <b>aviser l'équipe médicale</b>. Si l'usager présente une DRS, demander un <b>ECG en stat</b>.</li> <li>• <b>Si une nouvelle DRS apparaît pendant la perfusion (avec une pression artérielle supérieure à 90 mmHg ou si la pression artérielle augmente au-dessus de la valeur visée prescrite) :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- augmenter le débit de la perfusion de 5 mcg/minute toutes les 5 minutes jusqu'à soulagement de la DRS ou atteinte de la pression artérielle prescrite en ne dépassant pas un maximum de 50 mcg/minute. <b>Aviser l'équipe médicale</b>. Si l'usager présente une DRS, demander un <b>ECG en stat</b>.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Note :</b> Lorsque le débit de perfusion est supérieur à 50 mcg/minute, le prescripteur doit préciser la vitesse d'augmentation en mcg/minute et le débit maximal en mcg/minute permis pour ajuster la perfusion.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>SEVRAGE DE LA NITROGLYCÉRINE</u></b></li> </ul> <p><b>À moins d'indication particulière de sevrage par le prescripteur, utiliser la méthode suivante :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diminuer le débit de <b>10 mcg/min</b> aux 30 minutes</li> </ul> <p><b>Si apparition de symptômes (DRS, dyspnée, etc.) ou si la pression artérielle remonte au-delà des valeurs visées prescrites :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmenter la perfusion de <b>10 mcg/min</b> et vous référer à la section nouvelle DRS</li> </ul> <p><b><u>SURVEILLANCE</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Contrôler la PA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- avant de débiter la perfusion de nitroglycérine</li> <li>- avant chaque augmentation du débit de perfusion</li> <li>- 5 minutes après chaque modification du débit de perfusion</li> <li>- 30 minutes après le dernier changement de débit, prendre une PA, puis aux heures x 2 puis aux 2 heures x 2 puis QID, à moins d'une autre indication par le prescripteur.</li> </ul> </li> <li>• <b>Aviser l'équipe médicale si la PA systolique est inférieure à 90 mmHg.</b> En attente des directives médicales, réduire à la dose précédente.</li> <li>• Surveiller les symptômes reliés à une chute de PA : étourdissements, vertiges, bouffées vasomotrices (flushing), orthostatisme.</li> <li>• <b>Surveiller la FC</b> (tachycardie réflexe suite à la diminution de la PA). Aviser le prescripteur si FC plus grande ou égale à 100 battements/minute.</li> </ul>

Protocole de nitroglycérine i.v. dans le traitement de la douleur rétrosternale (DRS) ou de l'hypertension artérielle	N°:	PRO-022
	Page :	3 de 4
	Émis le:	1998-12-17
	Révisé le :	2023-06-05
	Prochaine révision :	2026

## Références

Outils cliniques : S.O.

Bibliographie : S.O.

### Élaboré par :

M<sup>me</sup> Isabelle Taillon, chef adjointe au Département de pharmacie

### Révisé par (lors de la mise à jour) :

M<sup>me</sup> Isabelle Taillon, chef adjointe au Département de pharmacie

M<sup>me</sup> Julie Racicot, chef du Département de pharmacie

M. Michel Germain, pharmacien

M<sup>me</sup> Audrey-Vachon, pharmacienne coordonnatrice des préparations stériles

M<sup>me</sup> Valérie Massé, conseillère-cadre aux activités cliniques à la Direction des soins infirmiers

M<sup>me</sup> Marie-Christine Giroux, conseillère-cadre aux activités cliniques à la Direction des soins infirmiers

M<sup>me</sup> Kathleen Vézina, conseillère-cadre aux activités cliniques à la Direction des soins infirmiers

### Personnes consultées (dernière version) :

D<sup>r</sup> Jean Champagne, chef du Département multidisciplinaire de cardiologie

# Protocole médical

Protocole de nitroglycérine i.v. dans le traitement de la douleur rétrosternale (DRS) ou de l'hypertension artérielle	N° :	PRO-022
	Page :	4 de 4
	Émis le :	1998-12-17
	Révisé le :	2023-06-05
	Prochaine révision :	2026

## Validée par (dernière version) :

Daniel Lefrançois  
D' Daniel Lefrançois  
Directeur des services professionnels

2023-06-05  
Date

Julie Racicot  
M<sup>me</sup> Julie Racicot  
Chef du Département de pharmacie

2023-06-05  
Date

Nathalie Thibault  
M<sup>me</sup> Nathalie Thibault  
Directrice des soins infirmiers

2023-06-05  
Date

## Approuvée par :

Marie-Hélène LeBlanc  
D<sup>e</sup> Marie-Hélène LeBlanc  
Présidente du CMDP

2023-06-05  
Date

Date d'entrée en vigueur : 1998-12-17  
Révisions antérieures : 2013-06-17