

## ATROPINE

La consultation de la monographie du Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence est suggérée pour l'utilisation de ce médicament à titre d'antidote. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/atropine>

Le Guide canadien des antidotes est également disponible sous forme d'application mobile.

**Classification :** Anticholinergique (parasympholytique, antimuscarinique)

### **Mécanisme d'action :**

- Inhibe de façon compétitive l'action muscarinique de l'acétylcholine sur les structures innervées par les fibres cholinergiques post-ganglionnaires et au niveau des glandes exocrines et des muscles lisses qui répondent à l'acétylcholine mais ne sont pas innervés par ces fibres (↓ sécrétions, sécheresse de la bouche, soif, ↑ fréquence respiratoire, ↑ fréquence cardiaque, constipation).  
Au niveau cardiaque, l'atropine ↑ la fréquence cardiaque en diminuant le réflexe vagal, ce qui favorise la stimulation du nœud sinusal et augmente la vitesse de conduction au niveau du nœud A-V.

**Profil d'action :** Pic d'action sur fréquence cardiaque : 2-4 minutes (I.V.)  
15-50 minutes (I.M.)

Demi-vie d'élimination : 2 à 4 heures

### **Indications :**

- Bradycardie et bloc A-V symptomatiques ou hémodynamiquement instable  
*L'atropine est peu ou pas efficace chez les patients ayant subi une transplantation cardiaque (dénervation vagale) et dans les cas de blocs A-V de haut degré impliquant le système infranodal (faisceau de His ou plus bas).*
- Pour réduire les sécrétions respiratoires et salivaires
- Antidote de la pilocarpine, physostigmine, isoflurophate, les esters de la choline, certaines espèces d'amanites (champignons) et dans les intoxications dues à des insecticides organophosphorés.

### **Posologie :**

- Bradycardie symptomatique ou hémodynamiquement instable  
0.5-1 mg I.V. aux 3 à 5 minutes (maximum 3 mg ou 0,04 mg/kg)
- Pour diminuer les sécrétions bronchiques et salivaires :  
0.4-0.6 mg I.V./S.C./I.M. 30-60 min. pré-op et répéter aux 4 à 6 heures au besoin

### **Présentation :**

Ampoule de 0,4 mg / 1 mL  
Seringue préparée 1 mg / 10 mL

### **Stabilité et compatibilité :**

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

- Conserver à la température ambiante.
- Se décompose en présence de solutions alcalines (ex : sodium (bicarbonate de), aminophylline).
- Compatible en dérivation avec : amikacine, aminophylline, amiodarone, argatroban, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftriaxone, céfuroxime, clindamycine, cloxacilline, colistiméthate, cyclosporine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétamine, kétorolac, labétalol, lidocaïne, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, méthylprednisolone, métoclopramine, métoprolol, midazolam, morphine, multivitamines intraveineuses, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, ondansétron, pénicilline G (potassium et sodium), pentamidine, phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, phytonadione, potassium chlorure, procainamide, propranolol, protamine, ranitidine, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tobramycine, vancomycine, vasopressine et vérapamil.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, pantoprazole, phénytoïne et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

### **Surveillance :**

- Surveillance constante de l'**ECG** via télémétrie.
- Surveillance constante de la **TA** et de la **FC** jusqu'au transfert aux soins intensifs.

### **Précautions :**

- Effets indésirables : sécheresse de la bouche, vision brouillée, photophobie, tachycardie.
- Attention lors d'ischémie coronarienne aiguë ou d'infarctus aigu du myocarde car l'accélération de la fréquence cardiaque pourrait aggraver la situation
- **Irritation au site d'injection.**
- À fortes doses : palpitations, dilatation des pupilles, difficulté de déglutition, peau sèche et chaude, étourdissements, tremblements, fatigue et ataxie. Tachycardie sévère et dépression respiratoire peuvent également survenir.
- **Contre-indications : glaucome à angle fermé, uropathie obstructive** (ex : rétention urinaire causée par une hypertrophie de la prostate).