

# ÉTOMIDATE (Tomvi<sup>md</sup>)

**Classification :** sédatif, hypnotique

**Mécanisme d'action (hypothétique) :**

- Hypnotique à courte action, qui aurait des propriétés semblables à celles de l'acide gamma-aminobutyrique (GABA).
- Propriétés cardiovasculaires minimales (hypotension)

**Profil d'action :** Début action : 30 à 60 secondes  
Effet maximal : 3-5 minutes  
Durée d'action : 2 à 10 minutes  
Demi-vie d'élimination : 2,4-5 heures

**Indications approuvées à l'IUCPQ-UL :**

- Sédation pour induction de l'anesthésie, intubation et sédation procédurale chez les patients avec instabilité hémodynamique.
- Alternative de traitement au propofol pour les patients allergiques.

**Posologie :**

**Ne pas administrer en perfusion I.V. continue**

- Sédation pour induction de l'anesthésie, intubation et sédation procédurale chez les patients avec instabilité hémodynamique :  
0,3 mg/kg (0,2 - 0,4 mg/kg), généralement 20 mg (soit 1 ampoule), I.V. direct en 30 à 60 secondes (maximum 60 mg).

En présence d'insuffisance hépatique et chez les patients âgés, réduire la dose à 0,15 - 0,2 mg/kg.

L'étomidate doit être administré APRÈS l'administration d'un opiacé, car l'étomidate n'a aucune propriété analgésique.

**Présentation :**

Ampoules de 20 mg/10 mL (2mg/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.*

- L'étomidate ne doit pas être mélangé avec aucun autre médicament.
- Conserver les ampoules à température de la pièce et à l'abri de la lumière.
- Les ampoules doivent être agitées avant l'utilisation afin d'obtenir une solution laiteuse homogène. Comme il s'agit d'une émulsion lipidique et que la croissance bactérienne est favorisée dans ce milieu, l'injection doit être faite immédiatement. Toute portion inutilisée de l'ampoule doit être jetée.

**Surveillance :**

- Surveillance constante de l'**ECG** via moniteur, de la **TA**, la **FC**, la **respiration**, la **SpO<sub>2</sub>**, le niveau de **sédation**, l'état de **conscience**, la **douleur**, l'état/coloration/température de la **peau**, la perméabilité des **voies aériennes** et le **CO<sub>2</sub>** si disponible

**Précautions :**

- Éviter si allergie aux arachides, aux oeufs et à l'huile de soya.
- L'étomidate peut causer une hypotension transitoire secondaire à une diminution de la résistance vasculaire périphérique.
- L'étomidate peut causer des myoclonies transitoires d'intensité généralement légère après l'administration.
- Une dose unique d'étomidate peut produire une suppression de l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien. Utiliser avec prudence chez les patients en sepsis ou en choc septique.
- Douleur au site d'injection et risque de thrombophlébite avec la formulation contenant du propylène glycol. Privilégier l'administration dans une veine de gros calibre idéalement.
- S'il y a **extravasation** par voie périphérique, encercler la zone d'extravasation à l'aide d'un crayon feutre. Détacher la tubulure sans la rincer, mais laisser le cathéter en place. Tenter d'aspirer 3-5 mL de sang/médicament dans une seringue puis retirer le cathéter. On peut utiliser un analgésique local ou systémique et il faut appliquer des compresses sèches tièdes ou froides durant 20 minutes 4 fois par jour durant 48 heures. Au repos, élever autant que possible le membre atteint durant 48 heures. Pour plus d'informations concernant la prise en charge de l'extravasation de médicaments non cytotoxiques par voie périphérique, consulter l'annexe 2 de ce guide.

## Règle d'utilisation des médicaments

Étomidate (Tomvi <sup>md</sup> )	N° :	RU-061
	Page :	1 de 2
	Émise le :	2021-02-17
	Révisée le :	
	Prochaine révision :	2024

### Personnes habilitées :

Anesthésiologistes, intensivistes, urgentologues, pharmaciens

### Clientèle visée :

Usagers admis sur une unité de soins intensifs, au bloc opératoire ou à l'urgence

### Indications :

Chez les patients avec instabilité hémodynamique :

- Induction de l'anesthésie
- Intubation
- Sédation procédurale

Alternative de traitement chez les patients allergiques au propofol.

### Précautions :

- Mouvements musculaires transitoires (myoclonies)
- Douleur au site d'injection (avec la formulation avec propylène glycol)
- Insuffisance surrénalienne transitoire

### Contre-indications :

Aucune

### Directives :

- Présentation : Étomidate 20 mg/10 mL (2 mg/mL)
- Posologie : Environ 0,3 mg/kg soit généralement 20 mg
- Administration intraveineuse directe en 30 à 60 secondes

### Limite :

Utiliser avec prudence chez les patients avec choc septique sévère

### Surveillance :

- Surveiller sédation et état de conscience (signes neurologiques)
- Surveiller TA et rythme et fréquence cardiaque (télémétrie), saturation

# Règle d'utilisation des médicaments

Étomidate (Tomvi <sup>md</sup> )	N° :	RU-061
	Page :	2 de 2
	Émise le :	2021-02-17
	Révisée le :	
	Prochaine révision :	2024

**Élaborée par :**

Alain Dumas, pharmacien

**Révisée par (lors de la mise à jour) :**

Julie Racicot, pharmacienne chef

**Personnes consultées (dernière version) :**

Dr Sébastien Robert, chef Département médecine d'urgence

Dr Stéphane Langevin, chef Département d'anesthésiologie

Dr Mathieu Simon, chef Service des soins intensifs

Dr Dave Gleeton, anesthésiologiste

Dr Pierre-Alexis Lépine, intensiviste

Dre Geneviève Lalonde, anesthésiologiste

**Validée par (dernière version) :**

Daniel Lefrançois

Dr Daniel Lefrançois

Directeur des services professionnels

\_\_\_\_\_

Date

Julie Racicot

Mme Julie Racicot

Chef du Département de pharmacie

\_\_\_\_\_

Date

**Approuvée par :**

Denis Bouchard

M. Denis Bouchard

Secrétaire du conseil d'administration

\_\_\_\_\_

Date

Février 2021