

ISOPROTÉRÉNOLO (Isuprel^{md})

Classification : Sympathomimétique

Mécanisme d'action :

Stimulant β_1 et β_2 - adrénergique (stimulant cardiaque très puissant)

- \uparrow FC ++, \uparrow débit cardiaque, \uparrow force contraction cardiaque
- vasodilatation périphérique \rightarrow \downarrow TA (associer un vasopresseur s'il y a lieu)

Profil d'action : Début d'action : < 5 minutes
Durée d'action : 10-15 minutes

Indications :

- Bloc A-V symptomatique.
- Bloc A-V de haut degré en attente d'installation d'un pacemaker.
- Bradycardie sévère symptomatique.
- Torsades de pointes réfractaires

Posologie :

- Dose initiale : 0,5 - 1 mcg/min
- Dose de maintien: 1 - 10 mcg/min

Attention : l'isoprotérénol **doit absolument être prescrit en mcg/min**, car il existe un risque d'erreur important suite à la modification de la préparation et de la concentration finale en 2021. La **programmation de la pompe en mcg/min doit absolument être utilisée**. L'entrée en mL/h ne doit pas être utilisée.

Présentation :

- Fiole ou ampoule de 0,2 mg/1 mL
- Fiole de 1 mg/5 mL (0,2 mg/mL)

Préparation suggérée :

Retirer 5 mL d'un sac de 100 mL de NaCl 0,9% ou D5%
Prélever 1 mg (5 mL) d'isoprotérénol avec une aiguille filtrante lorsque les ampoules sont utilisées
Injecter 1 mg (5 mL) d'isoprotérénol dans le soluté avec une aiguille régulière
Vol. total = 100 mL Conc. finale = 10 mcg/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.

- Stable 24 heures dans D5% et NaCl 0,9%.
- Les ampoules et les fioles doivent être conservées à la température pièce et à l'abri de la lumière.
- Ne jamais utiliser une solution rosée (oxydation).
- Compatible en dérivation avec : acyclovir, amikacine, amiodarone, amphotéricine B liposomale, anidulafongine, argatroban, atropine, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), caspofongine, céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftriaxone, céfuroxime, cisatracurium, clindamycine, cloxacilline, colistiméthate, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, kétorolac, labétalol, lévofloxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méthylprednisolone, métoclopramide, métoprolol, métronidazole, midazolam, milrinone, morphine, moxifloxacine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octréotide, ondansétron, pamidronate, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phentolamine, phényléphrine, phytonadione, pipéracilline-tazobactam, potassium chlorure, procainamide, propofol, propranolol, protamine, ranitidine, rémifentanyl, rocuronium, succinylcholine, sufentanyl, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible avec : aminophylline, dantrolène, diazépam, ganciclovir, insuline régulière, phénytoïne, sodium (bicarbonate de) et triméthoprim-sulfaméthoxazole.

Surveillance :

- Surveillance constante de l'**ECG** via moniteur.
- Surveillance constante de la **TA** et de la **FC**.

Précautions :

- Une tachycardie peut survenir, si c'est le cas, avertir immédiatement le médecin. Aviser le médecin si extrasystoles ou RC > 110/ minute ou douleur rétrosternale.
- À éviter si possible durant la phase aiguë d'un infarctus du myocarde (↑ demande myocardique en O₂).
- **S'assurer que le patient soit euvoémique pour éviter des chutes importantes de la TA.**
- **Ne jamais utiliser simultanément avec l'adrénaline** : risque d'arythmies ventriculaires sérieuses.
- **Le sevrage doit se faire graduellement.**