

## LIDOCAÏNE (Xylocaïne<sup>md</sup>, Xylocard<sup>md</sup>)

### **Classification :** Antiarythmique

### **Mécanisme d'action :**

Antiarythmique classe IB : Bloque les canaux Na<sup>+</sup> au niveau des tissus à conduction rapide comme le myocarde ventriculaire et le système His-Purkinje, ce qui ↓ l'excitabilité et ↓ la vitesse de conduction dans ces tissus → réduit les arythmies ventriculaires.

**Profil d'action :** Début d'action : 45-90 secondes (post bolus)  
Durée d'action : 10-20 minutes (post bolus unique)

### **Indications :**

- Traitement des tachyarythmies ventriculaires malignes (TV, FV).

### **Posologie :**

- Fibrillation ventriculaire (FV) et tachycardie ventriculaire (TV) sans pouls :  
*La lidocaïne est maintenant incluse avec l'amiodarone dans l'algorithme ACLS 2018 pour le traitement de la FV et de la TV sans pouls réfractaire aux chocs.*

**1<sup>ère</sup> dose: 1,0 – 1,5 mg/kg I.V. direct**

**2<sup>e</sup> dose : 0,5 – 0,75 mg/kg I.V. direct**

Une perfusion I.V. continue peut être utilisée après le retour à la circulation spontanée (RCS).

- Tachycardie ventriculaire monomorphe, hémodynamiquement stable:  
**Dose de charge: 1,0 – 1,5 mg/kg I.V. bolus sur 2 à 3 minutes puis 0,75 mg/kg aux 5–10 minutes** si l'arythmie persiste (dose max cumulative 3 mg/kg).

Une perfusion I.V. continue peut être utilisée après la correction de l'arythmie.

### **Perfusion I.V. continue :**

**Dose initiale : 20 - 30 mcg/kg/min** en perfusion I.V. continue.

**Dose d'entretien : 20 - 50 mcg/kg/min** en perfusion I.V. continue.

Si l'arythmie récidive durant la perfusion I.V. continue : **bolus 0,5 mg/kg I.V. direct** puis ajuster la dose d'entretien.

### **Si insuffisance cardiaque sévère ou insuffisance hépatique :**

- Débuter la perfusion 10 mcg/kg/min.
- Dose d'entretien maximum 20 mcg/kg/min.

### **Si insuffisance rénale ou dialyse :**

- Aucun ajustement requis.

### **Présentation :**

**Fiole 2% = 100 mg/5 mL (20 mg/mL)**

**Seringue pré-remplie 2% = 100 mg/5 mL (20 mg/mL)**

**Sac prêt à l'emploi 0,4% = 2 g/500 mL (4 mg/mL)** (pour perfusion I.V. continue)

# LIDOCAÏNE (Xylocaïne<sup>md</sup>, Xylocard<sup>md</sup>)

## BOLUS

À PARTIR DE LA FIOLE OU DE LA SERINGUE PRÉ-REPLIE (100 MG/5 ML)

Poids corporel (kg)	Dose : mg/kg			
	0,5	0,75	1,0	1,5
30	0,8	1,1	1,5	2,3
35	0,9	1,3	1,8	2,6
40	1	1,5	2	3
45	1,1	1,7	2,3	3,4
50	1,3	1,9	2,5	3,8
55	1,4	2,1	2,8	4,1
60	1,5	2,3	3	4,5
65	1,6	2,4	3,3	4,9
70	1,8	2,6	3,5	5,3
75	1,9	2,8	3,8	5,6
80	2	3	4	6
85	2,1	3,2	4,3	6,4
90	2,2	3,4	4,5	6,8
95	2,3	3,6	4,8	7,1
100	2,5	3,8	5,0	7,5
105	2,6	3,9	5,3	7,9
110	2,8	4,1	5,5	8,3
115	2,9	4,3	5,8	8,6
120	3	4,5	6	9

VOLUME DU BOLUS / DOSE DE CHARGE : ML

## PERFUSION CONTINUE

À PARTIR D'UN SAC PRÊT À L'EMPLOI DE LIDOCAÏNE 2 G/500 ML (4 MG/ML)

Poids corporel (kg)	dose: microgrammes/kg/minute				
	10	20	30	40	50
30	4,5	9	13,5	18	22,5
35	5,3	10,5	15,8	21	26,3
40	6	12	18	24	30
45	6,8	13,5	20,3	27	33,8
50	7,5	15	22,5	30	37,5
55	8,25	16,5	24,8	33	41,3
60	9	18	27	36	45
65	9,8	19,5	29,3	39	48,8
70	10,5	21	31,5	42	52,5
75	11,3	22,5	33,8	45	56,3
80	12	24	36	48	60
85	12,8	25,5	38,3	51	63,8
90	13,5	27	40,5	54	67,5
95	14,3	28,5	42,8	57	71,3
100	15	30	45	60	75
105	15,8	31,5	47,3	63	78,8
110	16,5	33	49,5	66	82,5
115	17,3	34,5	51,8	69	86,3
120	18	36	54	72	90

DÉBIT DE PERFUSION: mL/heure (indiqué par la valeur à l'intérieur de la grille)

### **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.

- **Compatible** en dérivation avec : amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, anidulafongine, argatroban, atropine, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, ciprofloxacine, cisatracurium, clindamycine, cloxacilline, colistiméthate, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lévofloxacine, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méthylprednisolone, métoclopramide, métronidazole, micafongine, midazolam, 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, propranolol, protamine, ranitidine, rémifentanyl, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanyl, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- **Incompatible** avec : acyclovir, caspofongine, ceftobiprole, dantrolène, diazépam, ganciclovir, milrinone, pantoprazole, phénytoïne, triméthoprime-sulfaméthoxazole.

### **Surveillance :**

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

### **Précautions :**

- Les préparations de xylocaïne pour anesthésies locales contenant de l'épinéphrine ne doivent jamais être administrées I.V. (risque d'arythmies fatales).
- Rares cas de bradyarythmies sévères.
- Monitoring quotidien des **concentrations sanguines de lidocaïne** si insuffisance cardiaque ou hépatique sévère, ou si usage prolongé > 48 heures. Taux plasmatiques visés : 6-21 µmol/L.
- **Surveiller la somnolence, la confusion et les paresthésies.** Des doses toxiques peuvent causer des convulsions et l'arrêt respiratoire.
- **Un bolus trop rapide peut donner des signes neurologiques** (vertiges, étourdissements, confusion, difficultés d'élocution) qui habituellement rentrent dans l'ordre dans les minutes suivantes. Cependant, lors d'un code bleu (FV ou TV sans pouls), l'administration I.V. direct de la lidocaïne est requise.
- **Corriger tout déséquilibre électrolytique (viser kaliémie  $\geq 4,0$ )**