

# 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 :**

- Fibrillation ventriculaire (FV).
- Tachycardie ventriculaire (TV) sans poul.
- Tachycardie (TV) monomorphe, hémodynamiquement stable.
- Tachycardie ventriculaire (TV) polymorphe avec QTc normal, hémodynamiquement stable.

### **Posologie :**

- Fibrillation ventriculaire (FV) et tachycardie ventriculaire (TV) sans poul :  
**1<sup>ère</sup> dose: 1,0 – 1,5 mg/kg I.V. direct non dilué**  
**2<sup>e</sup> dose : 0,5 – 0,75 mg/kg I.V. direct non dilué**

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

- Tachycardie ventriculaire (TV) monomorphe, hémodynamiquement stable :  
**Dose de charge: 1,0 – 1,5 mg/kg I.V. direct non dilué en 2 à 3 minutes,**  
puis 0,75 mg/kg aux 5 à 10 minutes si l'arythmie persiste.  
Dose maximale cumulative de 3 mg/kg.

Une perfusion I.V. continue peut être débutée après la dose de charge.

- Tachycardie ventriculaire (TV) polymorphe avec QTc normal, hémodynamiquement stable:  
**Dose de charge: 1,0 – 1,5 mg/kg I.V. direct non dilué en 2 à 3 minutes,**  
puis 0,75 mg/kg aux 5 à 10 minutes si l'arythmie persiste.  
Dose maximale cumulative de 3 mg/kg.

Une perfusion I.V. continue peut être débutée après la dose de charge.

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

**Dose initiale : 20 - 30 mcg/kg/min.**

**Dose d'entretien : 20 - 50 mcg/kg/min.**

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 :**

Dose initiale : 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 préremplie 2% = 100 mg/5 mL (20 mg/mL)

Sac prêt à l'emploi 0,4% = 2 g/500 mL (4 mg/mL)

## **Stabilité et compatibilité :**

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés 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 dérivatif 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, métoprolol, métronicazole, 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, triméthoprim-sulfaméthoxazole.

## **Surveillance :**

### Bolus :

- Surveillance continue du rythme cardiaque par moniteur.
- Surveillance de la TA et de FC aux 5 minutes pour 15 minutes, puis aux 15 minutes pour 1 heure, puis aux heures pour 3 heures, puis selon prescription.

### Perfusion I.V. continue :

- Surveillance continue du rythme cardiaque par moniteur.
- Surveillance continue de la TA et de la FC.

## **Précautions :**

- Les préparations de lidocaïne pour anesthésie locale contenant de l'épinéphrine ne doivent jamais être administrées I.V. (risque d'arythmies fatales).
- Mesurer les électrolytes. Corriger tout désordre électrolytique s'il y a lieu.
- Surveiller la **concentration plasmatique de lidocaïne** si insuffisance cardiaque ou hépatique sévère, ou si usage prolongé > 48 heures.

**Cible visée : 6 - 21 umol/L.** Risque de toxicité lorsque la concentration plasmatique est supérieure à 38 umol/L.

- **Effets indésirables liés à une surdose :** vomissements, somnolence, confusion, tremblements, trouble de la vision, paresthésies, convulsions, hypotension, bradycardie, blocs A-V, arythmies ventriculaires, arrêt respiratoire.
- **Effets indésirables transitoires liés à l'administration rapide d'un bolus :** vertiges, étourdissements, confusion, difficultés d'élocution.

# LIDOCAÏNE

## BOLUS

Utiliser la fiole ou la seringue pré-remplie de 100 mg/5 mL

	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

La valeur indiquée dans le tableau est le volume du bolus en mL.