

## VITAMINE K1 (Phytonadione)

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, comme complément d'information. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/vitamin-k1>

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

### **Classification:** Vitamines

#### **Indications**

- Carence vitaminique
- Hémorragies dues à un surdosage à un anticoagulant coumarinique
- Pour l'antagonisme rapide de l'effet de la warfarine (ou d'autres antagonistes de la vitamine K) avant une chirurgie.
- Traitement de l'hypoprothrombinémie causée par des facteurs limitant l'absorption ou synthèse de vitamine K.

#### **Profil d'action**

- L'effet sur le RNI débute en 8 à 12 heures pour la warfarine et il se stabilise généralement en quelques jours. Les doses peuvent être répétées aux 6 à 8 heures au besoin. L'effet est plus rapide par la voie IV.

#### **Posologie**

##### **Administration par la voie sous-cutanée de préférence (selon le fabricant)**

\*\* Éviter la voie intra-musculaire (IM), car l'absorption est erratique et il y a un risque accru d'hématome. La voie sous-cutanée (SC) est moins prédictible que la voie orale et l'effet est parfois retardé. La voie IV est utilisée seulement si l'administration par les autres voies n'est pas possible (à cause du risque d'effets secondaires sévères). Pour éviter ces réactions, diluer la dose avec au moins 10 mL d'une solution compatible et respecter la vitesse maximale de 1 mg/min. \*\*

\*\*L'ACCP recommande d'utiliser la voie IV chez les patients avec des saignements majeurs secondaire à l'utilisation d'un antagoniste de la vitamine K\*\*

- Traitement de la déficience en prothrombine induite par la warfarine: 2,5-10 mg IV/IM/SC, (Max : 50 mg)
- Pour l'antagonisme rapide de l'effet de la warfarine avant une chirurgie urgente (moins de 12 heures avant d'être dans la salle d'opération) : 5-10 mg IV.
- Hypoprothrombinémie liée à d'autres causes: dose initiale chez l'adulte de 2-25 mg IV/IM/SC, (Max : 50 mg)

NB : Toujours choisir la plus faible dose afin de minimiser la résistance à une anticoagulothérapie ultérieure. Des doses de 10 à 15 mg peuvent occasionner une résistance d'environ 1 semaine.

#### **Présentation :**

Sirop 1 mg/mL

Solution injectable 2 mg/mL et 10 mg/mL (La solution injectable peut être administrée par la voie orale, diluée dans un volume convenable de jus.)

### **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.

- Garder à l'abri de la lumière.
- Stable à la température ambiante lorsque dilué dans NaCl 0,9%, D5%, Mixtes, Lactate Ringer et solutions d'alimentation.
- Utiliser aussitôt que possible après la reconstitution
- Compatible en dérivation avec : amikacine, aminophylline, atropine, calcium (chlorure et gluconate), céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftriaxone, céfuroxime, clindamycine, cyclosporine, dexaméthasone, digoxine, diphenhydramine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, héparine, hydrocortisone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lidocaïne, mannitol, mépéridine, métoclopramide, métoprolol, midazolam, morphine, multivitamines intraveineuses, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, ondansétron, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, potassium chlorure, procainamide, propranolol, protamine, ranitidine, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tobramycine, vancomycine et vasopressine.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, magnésium (sulfate de), phénytoïne et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

### **Précautions**

- Plusieurs réactions, quelquefois fatales, se sont produites avec l'administration IV, même si des précautions telles que dilution et administration lente avaient été prises. Il n'est pas clair si la réaction est due au véhicule ou à la vitamine K elle-même.
- Hypersensibilité : éruption cutanée, urticaire, anaphylaxie.
- Système cardiovasculaire : bouffées vasomotrices, douleur thoracique, pouls faible et rapide, hypotension, cyanose.
- SNC : étourdissement.
- Système respiratoire : dyspnée.
- Réactions locales : douleur, enflure, sensibilité au site d'injection (rare).