



Protocole Thérapeutique Médicamenteux Infirmier

Outil d'aide à l'administration à destination des IDE à la suite d'une prescription médicale

Mise à jour : Mai 2016

Validation Comité stratégique : Décembre 2016

INDICATION – PRECAUTION D'EMPLOI

Indication : Choc cardiogénique

Précaution d'emploi

Ne pas administrer si hypovolémie, si acidose ou hypoxie, si hypokaliémie

Pas de prise concomitante de bêta bloquants

Traitement associé chez les patients en fibrillation auriculaire : Digoxine® injectable

POSOLOGIE- PREPARATION – MODALITE D'ADMINISTRATION – STABILITE - CONSERVATION

Posologie

2 à 30 µg/kg/mn, selon prescription médicale

doses d'initiation et d'arrêt progressives (tolérance temps dépendant)

Reconstitution du principe actif : prêt à l'emploi

Préparation de la seringue

- Matériel : 1 seringue de 50 ML

- Solvant : NaCl 0.9% ou G5% = 50 mL

- Dobutamine : 1 flacon de 20 mL

Principe actif à prélever	Volume solvant	Volume final seringue	Concentration obtenue
20 mL = 250 mg	30 mL	50 mL	5 mg/mL

Modalité d'administration : Perfusion IV continue au pousse seringue électrique

Débit d'administration en **mL/h** :

DOBUTAMINE 250 mg dans 50 mL :

Poids en kg	Posologie en µg/kg/min										
	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	
40	1,0	1,9	2,9	3,8	4,8	5,8	6,7	7,7	8,6	9,6	
45	1,1	2,2	3,2	4,3	5,4	6,5	7,6	8,6	9,7	10,8	
50	1,2	2,4	3,6	4,8	6,0	7,2	8,4	9,6	10,8	12,0	
55	1,3	2,6	4,0	5,3	6,6	7,9	9,2	10,6	11,9	13,2	
60	1,4	2,9	4,3	5,8	7,2	8,6	10,1	11,5	13,0	14,4	
65	1,6	3,1	4,7	6,2	7,8	9,4	10,9	12,5	14,0	15,6	
70	1,7	3,4	5,0	6,7	8,4	10,1	11,8	13,4	15,1	16,8	
75	1,8	3,6	5,4	7,2	9,0	10,8	12,6	14,4	16,2	18,0	
80	1,9	3,8	5,8	7,7	9,6	11,5	13,4	15,4	17,3	19,2	
85	2,0	4,1	6,1	8,2	10,2	12,2	14,3	16,3	18,4	20,4	
90	2,2	4,3	6,5	8,6	10,8	13,0	15,1	17,3	19,4	21,6	
95	2,3	4,6	6,8	9,1	11,4	13,7	16,0	18,2	20,5	22,8	
100	2,4	4,8	7,2	9,6	12,0	14,4	16,8	19,2	21,6	24,0	
105	2,5	5,0	7,6	10,1	12,6	15,1	17,6	20,2	22,7	25,2	
110	2,6	5,3	7,9	10,6	13,2	15,8	18,5	21,1	23,8	26,4	

EXEMPLE :

Prescription : 12µg/kg/mn

Patient : 80 kg

Débit d'administration de la seringue préparée (250 mg dans 50 mL)

⇒ 11,5 mL/h

Conservation et stabilité de la seringue préparée

24h à 25°C. Administration extemporanée en l'absence de stabilité microbiologique démontrée.

Remarque : Les données de stabilité sont des données physicochimiques avec des durées maximales sous réserve de préparation en conditions aseptiques et à adapter selon l'organisation retenue de chaque établissement, dans le respect des Bonnes Pratiques de Fabrication. Il est rappelé que les conditions et durées de conservation sont de la responsabilité de l'utilisateur.

Incompatibilités médicamenteuses : se référer au résumé caractéristique du produit (RCP) Dobutamine

SURVEILLANCE – CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Surveillance : Pression artérielle, fréquence cardiaque, diurèse, volémie, ECG

Effets indésirables : troubles rythme cardiaque, nausées, vasoconstriction périphérique, crise angineuse

Conduite à tenir en cas d'urgence : diminution du débit de la perfusion si tachycardie