

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

INOTROPES

URGENCE ET SOINS INTENSIFS

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité à l'agent sélectionné (dobutamine, milrinone ou isoprotérénol)

Dobutamine → Sténose sous-aortique hypertrophique idiopathique

Dobutamine 12,5 mg/mL, fiole de 20 mL (*Dose habituelle 2 à 20 mcg/kg/min*)

Initiales

Préparation : Ajouter 250 mg (20 mL) dobutamine dans un sac de 250 mL D5% pour un total de 270 mL (926 mcg/mL) **voir tableau 1**

Débuter la perfusion à _____ mL/h (2,5 ou _____ mcg/kg/min) **Ajustement par le médecin*

Milrinone 1mg/mL, fiole de 10 ou 20 mL (*Dose habituelle 0,125 à 0,75 mcg/kg/min*)

Initiales

Préparation : Ajouter 20 mg (20 mL) de milrinone dans un sac de 100 mL NaCl 0,9% pour un total de 120 mL (167 mcg/mL) **voir tableau 2**

Bolus de 50 mcg/kg (_____ mcg) IV en 10 minutes, puis perfusion à débiter à _____ mL/h (0,375 ou _____ mcg/kg/min)

****Ajustement par le médecin selon le débit de filtration glomérulaire (DFGe) s'il y a lieu voir tableau 3****

Isoprotérénol 0,2 mg/mL, ampoule de 1 mL (*Dose habituelle 2 à 10 mcg/min*)

Initiales

Préparation : Ajouter 1 mg (5 mL) d'isoprotérénol dans un sac de 250 mL D5% pour un total de 255 mL (4 mcg/mL) **voir tableau 4**

Débuter la perfusion à _____ mL/h (soit _____ mcg/min), puis

☐ Débit fixe

OU

☐ Augmenter de _____ mL/h q 15 min ou q _____ min pour FC supérieure ou égale à _____ bpm

Jusqu'à un maximum de _____ mL/h (soit _____ mcg/min) (*Voir tableau au verso*)

SURVEILLANCE

- Signes vitaux en continu (via moniteur cardiaque) : TAM, TA, fréquence et rythme cardiaque
- Aviser médecin si fréquence cardiaque supérieure à 120 bpm et/ou si TA systolique inférieure à 90 mmHg.
- Surveiller l'apparition d'arythmies ventriculaires (FV, TV) et supraventriculaires
- Bilan Ingesta/Excreta (I/E) q 1 h

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

Annexe

Tableau 1

Dobutamine 12,5 mg/mL, fiole de 20 mL Ajouter 250 mg (20 mL) dans 250 mL D5% (926 mcg/mL)									
Dose (mcg/kg/min)	Poids en kg Débit en mL/h								
	- de 65	65 à 69,9	70 à 74,9	75 à 79,9	80 à 84,9	85 à 89,9	90 à 94,9	95 à 99,9	100 et +
2	8	8	9	10	10	11	12	12	13
2,5	10	11	11	12	13	14	15	15	16
3	12	13	14	15	16	17	17	18	19
3,5	14	15	16	17	18	19	20	22	23
4	16	17	18	19	21	22	23	25	26
5	19	21	23	24	26	28	29	31	32
7	27	29	32	34	36	39	41	43	45
10	39	42	45	49	52	55	58	62	65
12	47	51	54	58	62	66	70	74	78
15	58	63	68	73	78	83	87	92	97
17	66	72	77	83	88	94	99	105	110
20	78	84	91	97	104	110	117	123	130

Tableau 2

Milrinone 1 mg/mL, fiole de 10 ou 20 mL Ajouter 20 mg (20 mL) dans 100 mL NaCl 0,9% (167 mcg/mL)									
Dose (mcg/kg/min)	Poids en kg Débit en mL/h								
	- de 65	65 à 69,9	70 à 74,9	75 à 79,9	80 à 84,9	85 à 89,9	90 à 94,9	95 à 99,9	100 et +
0,063	1	1	2	2	2	2	2	2	2
0,125	3	3	3	3	4	4	4	4	5
0,25	5	6	6	7	7	8	8	9	9
0,375	8	9	9	10	11	11	12	13	13
0,4	9	9	10	11	12	12	13	14	14
0,45	10	11	11	12	13	14	15	15	16
0,5	11	12	13	13	14	15	16	17	18
0,55	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0,6	13	14	15	16	17	18	19	20	22
0,65	14	15	16	18	19	20	21	22	23
0,7	15	16	18	19	20	21	23	24	25
0,75	16	18	19	20	22	23	24	26	27

Tableau 3

Milrinone : ajustement en Insuffisance rénale - Recommandation de la monographie	
Débit de filtration glomérulaire (DFGe)	Dose maximale (mcg/kg/min)
50 mL/min/1,73 m ²	0,43
40 mL/min/1,73 m ²	0,38
30 mL/min/1,73 m ²	0,33
20 mL/min/1,73 m ²	0,28
10 mL/min/1,73 m ²	0,23
5 mL/min/1,73 m ²	0,2

Tableau 4

Isoprotérénol 0,2 mg/mL, ampoule de 1 mL Ajouter 1 mg (5 mL) dans 250 mL D5% (4 mcg/mL)	
Dose (mcg/min)	Débit (mL/h)
0,5	8
1	15
2	30
3	45
4	60
5	75
6	90
7	105
8	120
9	135
10	150