

Flash RENAU

Février 2020

News « Livret du médicament »

Le livret est en cours de mise à jour, voici une des nouvelles fiches : l'esmolol

ESMOLOL-BREVIBLOC® Flacon 100 mg/10 ml ou poche de 250 ml concentration : 10 mg/ml

Beta- bloquant cardiosélectif

INDICATIONS :

⇒ Contrôle de la FC et de la PA

RENAU :

- ⇒ PEC DES TSV à complexes fins
- ⇒ Suspicion de syndrome aortique aigu
- ⇒ PEC du SCA < 12h

PRÉPARATION et POSOLOGIE : PUR

- Prélever 50 ml d'Esmolol avec une seringue de 50 ml, via le site de prélèvement de la poche. Préparer d'emblée une 2ème seringue de même type.
- Dose de charge : 0,5 mg/kg à passer en une minute.

	Pds en kg	40	50	60	70	80	90	100	110	120
Dose de charge 0,5 mg/kg sur 1 mn	Quantité (en mg)	20	25	30	35	40	45	50	55	60
	Volume (en ml)	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5	5,5	6

- PUIS dose d'entretien : débiter à 3 mg/kg/h

Tableau des posologies avec vitesse du PSE en ml/h

Poids en kg :	40	50	60	70	80	90	100	110	120
Dose d'entretien :									
3 mg/kg/h	12	15	18	21	24	27	30	33	36
6 mg/kg/h	24	30	36	42	48	54	60	66	72
9 mg/kg/h	36	45	54	63	72	81	90	99	108
12 mg/kg/h	48	60	72	84	96	108	120	132	144

- A 5 min si objectif PA non atteint : répéter dose de charge à 0,5mg/kg et augmenter vitesse PSE à 6 mg/kg/h
- 5 min plus tard : Si objectif PA atteint : poursuivre même vitesse
Si objectif non atteint : répéter dose de charge à 0,5mg/kg et augmenter vitesse PSE à 9 mg/kg/h
- 5 min plus tard : Si objectif PA atteint : poursuivre même vitesse
Si objectif non atteint : répéter dose de charge à 0,5mg/kg et augmenter vitesse PSE à 12 mg/kg/h
- Si épisode d'hypotension ou bradycardie : diminuer la vitesse du PSE ou arrêter.

SURVEILLANCE : scope +++

- FC (Objectif < 60/mn) - PA (Objectif PAS < 120 mmHg) - ECG - Réaction du site d'injection.

CONTRE INDICATION :

- Bradycardie < 50/mn, troubles graves de la conduction auriculo-ventriculaire, choc cardiogénique, HypoTA sévère, Insuffisance cardiaque décompensée, l'administration de Vérapamil dans les 24h, HTAP phéochromocytome, crise aiguë d'asthme, acidose métabolique.

EFFETS SECONDAIRES :

- Risque HypoTA, céphalées, paresthésies, vertiges, nausées, somnolences, confusion, agitation, vomissements, asthénie, nécrose cutanée si extravasation.

Flash RENAU

Février 2020

**Le RENAU c'est des procédures de soins mais pas que....
N'oubliez pas d'inclure vos patients dans nos 5 registres!**

Les 5 registres du RENAU

Registre	Critères d'inclusion	Fiche de recueil
TRENAU	Tout patient traumatisé sévère grade A, B ou C	Fiche SMUR TSAAR « traumatisé sévère » + Dossier déchocage et réanimation
Arrêt Cardiaque	Tout arrêt cardiaque extra-hospitalier prise en charge par SMUR ou MCS	Fiche SMUR locale + Fiche de régulation C15
RENAU-AVC	Tout patient présentant un AVC et hospitalisé en UNV	Inclusion par les médecins neurovasculaires des UNV
RESURCOR	Tout patient présentant un SCA ST+	Fiches RESURCOR
Avalanche	Toute personne impliquée dans une avalanche (blessée ou non) et ayant été au contact de la coulée ou de l'aérosol et prise en charge par un secouriste professionnel	Fiches RENA AV

Envoyer les fiches d'inclusion :
RENAU

Centre Hospitalier Annecy Genevois
1 avenue de l'hôpital – Epagny Metz Tassy – BP 90074 - 74374 PRINGY Cedex
Fax : 04 50 63 64 40

L'AGENDA du RENAU

28 mai 2020 : Journée du RENAU
29 septembre 2020 : Journée Don d'Organe
12 novembre 2020 : Journée paramédicale

Pour une découverte encore plus ludique : www.renau.org