

Acide tranexamique (Cyclokapron®)

Ampoule 500mg/5ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Hémorragie	1 g i.v.	2 amp dans 100 ml NaCl	10 mg/ml	Administrer en débit libre. Hémorragie post partum également indiquée Ne doit pas ralentir la prise en charge

Adénosine (Krénosine®)

Flacon 6 mg/2 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Tachycardie QRS fins	6, 12 et 12 mg i.v.	pur	3 mg/ml	Doit être donné en bolus, suivi de 20 ml NaCl Troubles du rythme transitoires fréquents

Adrénaline

CIVAS 5 mg/5 ml ou 1 mg/10 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
ACR	1 mg i.v.	pur	1 mg/ml	En cas d'anaphylaxie réfractaire avec ACR, une augmentation de la posologie est tolérée.
Choc anaphylactique	0.5 mg i.m. 0.01-0.1 mg i.v.	pur, 0.5 ml 1 mg = 1 ml, + 100 ml NaCl	1 mg/ml 10 µg/ml	
Hypotension / Choc	10 mcg i.v. 100 mcg/h à > 2 mg/h	1 mg = 1 ml, + 100 ml NaCl 5 mg = 5 ml, + 45 ml NaCl	10 µ/ml 100 µg/ml	En titration. pour adulte 70 kg: 4.2 ml/h = 0.1 µg/kg/mn
Stridor	3 mg aérosol	3 mg = 3 ml, + 2 ml NaCl		

Amiodarone (Cordarone®)

Ampoule 150 mg/3 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
FV, TV sans pouls	300 mg i.v.	pur	50 mg/ml	Bolus. Contre-indiqué en cas de torsade de pointes
FA < 48h, TV avec pouls	150 mg i.v.	1 amp dans 100 ml NaCl	1.5 mg/ml	Faire couler en 10 minutes

ASA

Fiole 500 mg

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Syndrome coronarien	250 mg i.v.	1 amp + 5 ml NaCl	50 mg/ml	L'allergie est la seule contre-indication . Doit être donné au moindre doute, rapidement, même si diagnostic différentiel de dissection aortique ! Si VVP impossible, administrer Aspégic® sachet 250mg po.

Atropine

CIVAS 1 mg/5 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Bradycardie instable	1 mg i.v., max 3 mg	pur	0.2 mg/ml	Danger si BAV Mobitz II ou BAV III Ne pas utiliser lors d'hypothermie

Bicarbonate de sodium

Flacon 100 ml à 8.4% (1 mEq/ml)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
ACR, si hyperkaliémie ou acidose métabolique	1 mEq/kg i.v.	pur	1 mEq/ml	Pas recommandé en routine . N'utiliser que si la ventilation est efficace. Egalement indiqué lors d'intoxication aux tricycliques

Bipéridène (Akineton®)

Ampoule 5mg/1ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Syndromes parkinsoniens	5 mg	pur	5 mg/ml	

Butylscopolamine (Buscopan®)

Ampoule 20 mg/1 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Douleurs type colique	20 mg i.v.	1 ml = 20 mg + 9 ml NaCl	2 mg/ml	Injection lente . Contre-indiqué en cas de myasthénie grave.

Calcium, chlorure de

Ampoule 20 ml à 7.5% (1 mEq/ml)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Hyperkaliémie	20 mEq i.v. lent	20 ml dans 100 ml NaCl	0.2 mEq/ml	Ne pas mélanger au bicarbonate !

Surdos. β-bloqueurs

Surdos. anticalcique

Ceftriaxone

Fiole 1 g

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Sepsis sévère / choc septique, susp. méningite	2 g i.v. 2 g i.m.	2 fioles dans 100 ml NaCl 2x 1 fiole de 1g dans 4 ml de lidocaïne 1%		Après avoir réalisé les hémocultures, et dans tous les cas de suspicion de méningite. Voie i.m. : 2 sites d'injection (1g par site)

Cétirizine

Comprimé 10mg

(Cetallerg®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Anaphylaxie stade I	10 mg			Si pas d'indication à un traitement i.v.

Clémastine

Ampoule 2 mg/1 ml

(Tavégyl®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Réaction anaphylactique	2 mg i.v.	1 ml = 2 mg	2 mg/ml	

Clonidine

Ampoule 150mcg/ml, comprimé 150mcg

(Catapresan®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Sevrage éthylique, BZD, opiacés	15 mcg i.v. à répéter 150 mcg per os	1 amp + 10 ml NaCl	15 mcg/ml	Uniquement en présence de signe d'hyperadrénergisme. CAVE hypotension . Ne pas administrer en cas d'intoxication à la cocaïne.

Diltiazem

* Fiole 50 mg ou fiole de 25 mg

(Altiazem®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
FA, flutter, TSV parox.	25 mg i.v., à répéter 1x	50 mg = 5 ml (dilution aqua) 25 mg = 5 ml	10 mg/ml	Titration!!! (CAVE: hypotension) Eviter si β-bloqueurs, WPW, QRS larges

Dropéridol

Ampoule 1 mg/2 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Nausées (opiacés)	0.5 ml i.v.	pur	0.5 mg/ml	Hypotension par effet α bloquant

Esomeprazol

Fiole 40 mg

(Nexium®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Ulcère gastrique, HDH	80 mg i.v.	2 amp dans 100 ml NaCl	0.8 mg/ml	Faire couler en 3 minutes minimum

Etomidate

Ampoule 20 mg/10 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Inducteur	0.3 mg/kg i.v.	pur, jamaïs de dilution	2 mg/ml	De choix lors de séquence rapide

Fentanyl

Ampoule 100 µg /2 ml ou 500 µg/10 ml

(Sintényl®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Antalgique	1 - 3 µg/kg	pur	50 mcg/ml	En titration (dose max. 5 mcg/kg) pour l'antalgie
SCA, STEMI	1 - 3 µg/kg	pur	50 mcg/ml	En titration (dose max. 3 mcg/kg) pour le STEMI-SCA

Flumazénil

Ampoule 0.5 mg/5 ml

(Anexate®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Test pour intox aux BZD	0.1 mg i.v. (titrer jusqu'à 0.5mg)	pur	0.1 mg/ml	Risque de crise convulsive. CI en cas d'intox. aux tricycliques ou à la cocaïne Efficace également en cas de réaction paradoxale aux BZD. Demi-vie courte (10 minutes), préférer intubation !

Furosémide

Ampoule 40 mg/4 ml

(Lasix®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
OAP	20-40 mg i.v.	pur	10 mg/ml	i.v. lent, risque d'hypotension Uniquement si patient en hypervolémie

Glucagon

Fiole 1 mg + solvant

(Glucagen®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Intoxication β-bloqueurs	5 mg i.v.	5 mg + solvant		i.v. lent. Risque de vomissements Donner sucre p.o. dès que possible
Hypoglycémie	1 mg i.m.	1 mg + solvant		Peut provoquer des vomissements lors d'administration i.v. trop rapide

Glucose 40%

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Hypoglycémie	16 g i.v. à répéter	pur	400 mg/ml	Administrer 16 g = 40 ml = 4 ampoules

Halopéridol

Ampoule 5 mg/1 ml

(Haldol®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Agitation psy avec hallucinations	5 mg i.m.	pur	5 mg/ml	Voie i.v. interdite

Héparine

Ampoule 5'000 UI/1 ml

(Liquémine®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Embolie pulmonaire, STEMI	bolus 60 UI/kg i.v. (max 5000 UI)	pur	5000 UI/ml 1 ml seul !	Ne pas administrer si déjà reçue ou si à reçu dose de charge d'HBPM ou anticoagulant oral (ex : transfert RUG, cabinet). Si VVP impossible, administrer Héparine 5000 UI sc.

Hydroxocobalamine (Cyanokit®)

Flacon 5g (kit)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Intoxication au cyanure</i>	5g	1 flacon + 200 ml diluant	25 mg/ml	Perfuser en 15 minutes Doit toujours être administré en cas de troubles de l'état de conscience après exposition à de la fumée d'incendie.

Isosorbide, dinitrate (Isoket®)

Spray, 1 push = 1.25 mg

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Angor, OAP, HTA</i>	Selon TA	1 push = 1.25 mg		Effet tachycardisant par vasodilatation. Attention à la baisse de la précharge: contre-indiqué dans l'infarctus droit et en cas de prise d'inhibiteurs de la PDE5 ! En cas de SCA, toujours effectuer un ECG 12D avant l'administration de dérivés nitrés. Contre-indiqués en cas de Tas < 110 mmHg.

Kétamine (Kétalar®)

Flacon 500 mg/10 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Inducteur</i>	2 - 3 mg/kg i.v.	4 ml = 200mg + 16 ml NaCl	10 mg/ml	De choix dans le choc hémorragique (attention: contre-indiqué dans le choc de longue durée) et dans l'induction de la crise d'asthme avec troubles de l'état de conscience.
	5 - 10 mg/kg i.m.	pur	50 mg/ml	
<i>Entretien</i>	½ dose après 15 - 20 minutes	4 ml = 200mg + 16 ml NaCl	10 mg/ml	Voie i.m. envisageable si agitation et VVP impossible. En cas de suspicion d'HTIC, éviter la kétamine en entretien.
<i>Antalgie</i>	5-10 mg i.v.	4 ml = 200mg + 16 ml NaCl	10 mg/ml	En titration. Si agitation, associer une faible dose de BZD (CAVE dépression respiratoire! - capnographie obligatoire!)

Kétorolac (ToraDol®)

Ampoule 30 mg/1 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Colique néphrétique, lombalgies</i>	30 mg i.v.	1 ml = 30 mg + 9 ml NaCl	3 mg/ml	

Labétalol (Trandate®)

Ampoule 100 mg/20 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Crise hypertensive</i>	10 mg i.v.	pur	5 mg/ml	α et β bloqueur Peut être utilisé en cas d'OAP
	0.1 - 0.5 mg/kg/h			

Lidocaïne

Ampoule 100 mg/10 ml

(Rapidocaïne®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Anesthésique local</i>	200 mg loco-régional	pur	10 mg/ml	médecin cadre
<i>TV avec pouls</i>	1 - 1.5 mg i.v.			TV et FV réfractaires: préférer amiodarone

Lorazépam

* Comprimés à 1mg ou 2.5mg, Ampoule 2 mg/1 ml

(Temesta®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Anxiété, agitation</i>	1 - 2.5 mg sublingual	pur		
	2-4 mg i.m.		2 mg/ml	
<i>sevrage de BZD</i>	1 - 4 mg i.v.	2 ml = 4 mg + 2 ml NaCl	1 mg/ml	Titrer par bolus de 1 mg
<i>sevrage OH</i>	2 - 4 mg i.m.			
<i>Convulsions</i>	1 mg i.v. à répéter	1 ml = 2 mg + 1 ml NaCl	1 mg/ml	

Magnésium, sulfate de

Ampoule 4 g (= 16 mmol)/20 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Torsades de pointe,</i>	2 g i.v.	100 ml = 2 g (½ ampoule) + 100 ml NaCl	20 mg/ml	A envisager chez tout patient dénutri.
<i>FV réfractaire, intoxic. à la digitale, prééclampsie</i>				Diluer: l'administration rapide peut occasionner une chute de la TA. Les études sont partagées sur l'efficacité.
<i>Asthme</i>				
<i>Eclampsie</i>	4 g i.v.	1 amp dans 100 ml NaCl	40 mg/ml	
	4 g i.m.	pur	200 mg/ml	

Méthylprednisolone (SoluMédrol®)

Flacon 125 mg/2 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
<i>Réaction allergique,</i>	125 mg	pur	125 mg/ml	
<i>Asthme, BPCO</i>	1-2 mg/kg i.v.			

Métoprolol (Beloc®)

Ampoule 5 mg/5 ml

Syndrome coronarien, TSV

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
3 x 5 mg i.v. lent toutes les 5 minutes (bolus de 1 mg si IC)	pur	1 mg/ml	Contre-indication relative si BPCO ou asthme stables. Contre-indiqué si IC décompensée, BAV II-III, intoxication à la cocaïne, infarctus droit, phéochromocytome Titration prudente (1 mg) si insuffisance cardiaque

Midazolam (Dormicum®)

Ampoule 15 mg/3 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Inducteur 0.3 mg/kg i.v.	3 ml = 15 mg + 7 ml NaCl	1.5 mg/ml	PROSCRIT! (temps d'induction > 2 minutes)
Entretien 0.1 - 0.2 mg/kg i.v.	3 ml = 15 mg + 7 ml NaCl	1.5 mg/ml	Dose initiale. Effet prolongé > 1 heure.
Sédation 0.02 mg/kg i.v.	3 ml = 15 mg + 7 ml NaCl	1.5 mg/ml	Titrer jusqu'à l'effet désiré - CAVE obstruction des VAS (capno obligatoire)!
Convulsions 0.2 mg/kg i.m.	pur	5 mg/ml	Si VVP impossible

Morphine

Ampoule 10 mg/1 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
OAP, dyspnée 2-4 mg i.v.	1 ml = 10 mg + 9 ml NaCl	1 mg/ml	Très histaminolibérateur induisant une hypoTA. Long délai d'action (20 minutes i.v. !). Pas d'antalgie sous cutanée en urgence ! Utilisation possible en cas de contexte de fin de vie.

Naloxone

Ampoule 0.4 mg/1 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Intoxication opiacés 0.04 mg i.v. / i.n.	1 ml = 0.4 mg + 9 ml NaCl	0.04 mg/ml	Titration par 0.04 mg jusqu'à l'effet désiré. Surveillance de 60 minutes, pas de dose i.m. "pour prolonger l'effet" !
ACR sur opiacés 0.8 mg i.v.			Peut être répété 1x

Nitroglycérine

Flacon 50 mg/50 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Syndrome coronarien, OAP, crise HTA 1 - 10 mg/h i.v.	pur	1 mg/ml	Contre-indiqué dans l' infarctus droit . Contre-indiqué si sildénafil ou dérivés < 48 h

Noradrénaline

Flacon 5 mg/50 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Embolie Pulmonaire Massive (y.c. en ACR) Choc Hypovolémique 100 mcg/h à > 2 mg/h	pur	100 µg/ml	pour adulte 70 kg: 4.2 ml/h = 0.1 µg/kg/mn (idem que adrénaline) utilisation proscrite en cas de dysfonction myocardique => adrénaline Choc hypovolémique: uniquement en cas d'échec de remplissage

Ocytocine



Ampoule 5 UI/1 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
(Syntocinon®) Délivrance placentaire 5 UI i.v.	pur	5 UI/ml	Induit une tachycardie (injection LENTE!)

Olanzapine (Zyprexa®)

Comprimé 10mg orodispersible

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Agitation avec idées délirantes 10 mg			si prise orale possible

Paracétamol (Perfalgan®)

Flacon 1 g/100 ml

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Antalgie modérée, état fébrile 1 g	pur	10 mg/ml	Max. 4g de paracétamol par jour!

Prasugrel (Efient®)

Comprimé à 10 mg

Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
STEMI 60 mg = 6 cp			Contre-indiqués en cas d'antécédent d'AVC hémorragique ou ischémique, d'histoire récente d'ulcère/hémorragique gastro-intestinale, anticoagulation en cours. PAS de contre-indication d'âge ni de poids.

Propofol

(Propofol®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Inducteur	1.5 - 3 mg/kg i.v.	pur, jamais de dilution	10 mg/ml	Effet hypotenseur marqué si hypovolémie.
Entretien	4 - 10 mg/kg/h	pur, jamais de dilution	10 mg/ml	Poids du patient divisé par 2 en ml/h pour commencer

Rocuronium

(Esméron®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Curarisation pour séquence rapide	0.6 - 0.9 mg/kg i.v.	pur	10 mg/ml	En cas de contre-indication à la succinylcholine
Entretien	0.3 mg/kg i.v.	pur	10 mg/ml	Tout patient intubé est curarisé pour le transport! Ne jamais oublier de poursuivre l'antalgie et la sédation!

*

Ampoule 50 mg/ 5 ml

Salbutamol

(Ventolin®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Asthme	2.5 mg aérosol	10 gtttes + 3 ml NaCl		
	3 mg aérosol	solution prête		En association avec ipratropium = Dospir®
	2 pushes = 200 mcg			Utilisation avec nébuliseur-doseur et chambre d'inhalation
	50 mcg i.v.	1 ml = 0.5 mg + 9 ml NaCl	50 mcg/ml	Dans l'asthme, pas d'avantage de la voie i.v. sur les aérosols! De plus, risque de tachyarythmie et d'hypokaliémie.
Tocolyse	0.5 mg s.c.	pur, 0.5 mg/ml	0.5 mg/ml	Risque de tachyarythmie et d'hypokaliémie.
	50 mcg i.v.	1 ml = 0.5 mg + 9 ml NaCl	50 mcg/ml	

Ampoule 0.5 mg/1 ml et dosettes 2.5 mg

Succinylcholine

(Lysthénon®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Curarisation pour séquence rapide	1 - 1.5 mg/kg	pur	50 mg/ml	Contre-indiqué lors de brûlures du 10 au 60e jour , lors de para- tetraplégie de 24h à 6 mois , dans l' alitement prolongé au-delà de 10 jours, et dans le crush syndrome . Augmente la kaliémie de 1 mmol/l, prudence dans l'insuffisance rénale . Pas plus de deux bolus itératifs (bloc de phase II).

*

Ampoule 100 mg/2 ml

Ténectéplase

(Métalyse®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
ACR sur Embolie Pulmonaire	100 U / Kg (min. 6000 max 10000)	1 fiole + 10 ml de solvant	5 mg/ml (1000 U / ml)	Uniquement après accord du médecin cadre Toujours avec Aspégic® et Liquémine®

Fiole 50 mg = 10'000 U + solvant (10ml)

Terlipressine

(Haemopressin®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Hémorragie Digestive Haute sur Varices Oesophagiennes Hémoptysie Massive	1 - 2 mg i.v.	2 mg = 10 ml après reconstitution	0.2 mg/ml	Après contrôle de la TA CI: cardiopathie ischémique non traitée, grossesse.

Fiole 1 mg + solvant (5ml)

Thiamine Vitamin B1

(Bénéerva®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Suspicion d'hypovitaminose	200 mg	1 ampoule + 100 ml NaCl	2 mg/ml	A administrer chez des patients hypoglycémiques avec suspicion de dénutrition (patients éthyliques...)

Ampoule 100mg

Thiopental

(Pentothal®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Inducteur	3 - 5 mg/kg	1 amp + 20 ml NaCl	25 mg/ml	Inducteur de choix dans l'état de mal épileptique. Eviter les bolus itératifs. Attention à l'effet cardio-dépresseur , surtout si insuffisance cardiaque ou hypovolémie (contre-indiqué dans le choc).

Fiole 500 mg

Urapidil

(Ebrantil®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
OAP	10 mg	pur	5 mg/ml	alpha.bloquant. Administration lente (1 minute) Peut être répété après 5 minutes Contre-indiqué dans la sténose aortique sévère, insuffisance hépato-cellulaire et femme enceinte (ou qui allaite)

Ampoule 50 mg/10 ml

