

## Dosages médicaments SMUR

Acide tranexamique (Cyclokapron®) <span style="float: right;">Ampoule 500mg/5ml</span>				
	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 <b>Ne doit pas ralentir la prise en charge</b>
Adénosine (Krénosine®) <span style="float: right;">Flacon 6 mg/2 ml</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Tachycardie QRS fins	6, 12 et 12 mg i.v.	pur	3 mg/ml	Doit être donné en <b>bolus, suivi de 20 ml NaCl</b> Troubles du rythme transitoires fréquents
Adrénaline <span style="float: right;">CIVAS 5 mg/5 ml ou ampoule 1 mg/10 ml</span>				
	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/min
Stridor	3 mg aérosol	3 mg = 3 ml, + 2 ml NaCl		
Amiodarone (Cordarone®) <span style="float: right;">Ampoule 150 mg/3 ml</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
FV, TV sans pous	300 mg i.v.	pur	50 mg/ml	Bolus. Contre-indiqué en cas de torsade de pointes
FA < 48h, TV avec pous	150 mg i.v.	1 amp dans 100 ml NaCl	1.5 mg/ml	Faire couler en 10 minutes
ASA (Aspégic®) <span style="float: right;">Fiole 500 mg</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Syndrome coronarien	250 mg i.v.	1 amp + 5 ml NaCl	100 mg/ml	L'allergie est la <b>seule contre-indication</b> . Doit être donné au moindre doute, rapidement, <b>même si diagnostic différentiel de dissection aortique !</b> Si VVP impossible, administrer Aspégic® sachet 250mg po.
Atropine <span style="float: right;">CIVAS 1 mg/5 ml</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Bradycardie instable	1 mg i.v., max 3 mg	pur	0.2 mg/ml	<b>Danger</b> si BAV Mobitz II ou BAV III Ne pas utiliser lors d'hypothermie
Intoxication aux anticholinestérases (organophosphorés, carbamates), digitale et nicotine	1-2 mg i.v. 2 mg i.m.	pur	0.2 mg/ml	A répéter aux 5 min jusqu'à disparition des symptômes (bronchorrhée, bronchospasme, bradycardie instable).
Bicarbonate de sodium <span style="float: right;">Flacon 100 ml à 8.4% (1 mEq/ml)</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
ACR, si hyperkaliémie ou acidose métabolique	1 mEq/kg i.v.	pur	1 mEq/ml	<b>Pas recommandé en routine</b> . N'utiliser que si la ventilation est efficace. Egalement indiqué lors d'intoxication aux tricycliques
Bipéridène (Akineton®) <span style="float: right;">Ampoule 5mg/1ml</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Syndromes parkinsoniens	5 mg i.v.	pur	5 mg/ml	
Butylscopolamine (Buscopan®) <span style="float: right;">Ampoule 20 mg/1 ml</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Douleurs type colique	20 mg i.v.	1 ml = 20 mg + 9 ml NaCl	2 mg/ml	Injection <b>lente</b> . Contre-indiqué en cas de myasthénie grave.
Calcium, chlorure de <span style="float: right;">Ampoule 20 ml à 75mg/ml (1 mEq/ml)</span>				
	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Hyperkaliémie Surdos. β-bloqueurs Surdos. anticalcique	20 mEq i.v. lent	20 ml dans 100 ml NaCl	0.2 mEq/ml	Ne pas mélanger au bicarbonate !
Ceftriaxone <span style="float: right;">Fiole 1 g</span>				
	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%		<b>Après avoir réalisé les hémocultures, et dans tous les cas de suspicion de méningite.</b> Voie i.m. : 2 sites d'injection (1g par site)

<b>Cétirizine</b> (Cetallerg®)				Comprimé 10mg
<i>Anaphylaxie stade I</i>	Posologie 10 mg p.o.	Préparation	Concentration	Remarques Si pas d'indication à un traitement i.v.
<b>Clémastine</b> (Tavégyl®)				Ampoule 2 mg/2 ml
<i>Réaction anaphylactique</i>	Posologie 2 mg i.v.	Préparation 2 ml = 2 mg	Concentration 1 mg/ml	Remarques
<b>Clonidine</b> (Catapresan®)				Ampoule 150mcg/ml, comprimé 150mcg
<i>Sevrage éthylique, BZD, opiacés</i>	Posologie 15 mcg i.v. à répéter 150 mcg p.o	Préparation 1 amp + 9 ml NaCl	Concentration 15 mcg/ml	Remarques Uniquement en présence de signe d'hyperadrénergisme. <b>CAVE hypotension</b> . Ne pas administrer en cas d'intoxication à la cocaïne.
<b>Diltiazem</b> (Altiazem®)				❄ Fiole 50 mg ou fiole de 25 mg
<i>FA, flutter, TSV parox.</i>	Posologie 25 mg i.v., à répéter 1x	Préparation 50 mg = 5 ml (dilution aqua) <b>25 mg = 5 ml</b>	Concentration 10 mg/ml	Remarques Titration!!! (CAVE: hypotension) Eviter si β-bloqueurs, WPW, QRS larges
<b>Dropéridol</b>				Ampoule 1 mg/2 ml
<i>Nausées (opiacés)</i>	Posologie 0.5 mg i.v.	Préparation pur	Concentration 0.5 mg/ml	Remarques <b>Hypotension par effet α bloquant</b>
<b>Esoméprazol</b> (Nexium®)				Fiole 40 mg
<i>Ulçère gastrique, HDH</i>	Posologie 80 mg i.v.	Préparation 2 amp dans 100 ml NaCl	Concentration 0.8 mg/ml	Remarques Faire couler en 3 minutes minimum
<b>Etomidate</b>				Ampoule 20 mg/10 ml
<i>Inducteur</i>	Posologie 0.3 mg/kg i.v.	Préparation pur, <b>jamais de dilution</b>	Concentration 2 mg/ml	Remarques De choix lors de séquence rapide
<b>Fentanyl</b> (Sintényl®)				Ampoule 100 µg /2 ml ou 500 µg/10 ml
<i>Antalgique</i>	Posologie 1 - 3 µg/kg i.v. / i.n.	Préparation pur	Concentration 50 mcg/ml	Remarques En titration (dose max. 5 mcg/kg) pour l'antalgie
SCA, STEMI	1 - 3 µg/kg i.v. / i.n.	pur	50 mcg/ml	En titration (dose max. 3 mcg/kg) pour le STEMI-SCA
<b>Flumazénil</b> (Anexate®)				Ampoule 0.5 mg/5 ml
<i>Test pour intox aux BZD</i>	Posologie 0.1 mg i.v. (titrer jusqu'à 0.5mg)	Préparation pur	Concentration 0.1 mg/ml	Remarques 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), <b>préférer intubation !</b>
<b>Furosémide</b> (Lasix®)				Ampoule 40 mg/4 ml
<i>OAP</i>	Posologie 20-40 mg i.v.	Préparation pur	Concentration 10 mg/ml	Remarques i.v. lent, risque d'hypotension Uniquement si patient en hypervolémie
<b>Glucagon</b> (Glucagen®)				Fiole 1 mg + solvant
<i>Intoxication β-bloqueurs</i>	Posologie 5 mg i.v. / i.n.	Préparation 5 mg + solvant	Concentration	Remarques i.v. lent. Risque de vomissements Donner <b>sucre p.o.</b> dès que possible Peut provoquer des vomissements lors d'administration i.v. trop rapide
<i>Hypoglycémie</i>	1 mg i.v. / i.m. / s.c. / i.n.	1 mg + solvant		
<b>Glucose 40%</b>				Ampoule 4 g/10 ml
<i>Hypoglycémie</i>	Posologie 16 g i.v. à répéter	Préparation pur	Concentration 400 mg/ml	Remarques Administrer 16 g = 40 ml = 4 ampoules
<b>Halopéridol</b> (Haldol®)				Ampoule 5 mg/1 ml
<i>Agitation psy avec hallucinations</i>	Posologie 5 mg i.m.	Préparation pur	Concentration 5 mg/ml	Remarques Voie i.v. interdite
<b>Héparine</b> (Liquémine®)				Ampoule 5'000 UI/1 ml
<i>Embolie pulmonaire, STEMI</i>	Posologie bolus 60 UI/kg i.v. (max 5000Ui)	Préparation pur	Concentration 5000 UI/ml	Remarques 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.
<b>Hydroxocobalamine</b> (Cyanokit®)				Flacon 5g (kit)
<i>Intoxication au cyanure</i>	Posologie 5g i.v.	Préparation 1 flacon + 200 ml diluant	Concentration 25 mg/ml	Remarques 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.

## Ipratropium bromure

Dosette de 0.5mg ipratropium + 2.5mg de salbutamol

### (Dospir®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
BPCO, Asthme	1 dose unitaire	Solution prête	0,5 mg + 2.5 mg/2.5 ml	Ajouter 2,5ml NaCl pour aérosolisation. <b>En cas d'utilisation avec l'Hamilton: à utiliser PUR !</b>

## Isosorbide, dinitrate

Flacon doseur

### (Isoket®)

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

## Kétamine

Flacons 200 mg/20 ml et 500 mg/10 ml

### (Kétalar®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
	2 - 3 mg/kg i.v.	pur, flacon de 200 mg/20 ml	10 mg/ml	De choix dans le choc hémorragique (attention: <b>contre-indiqué dans le choc de longue durée</b> ) et dans l'induction de la crise d'asthme avec troubles de l'état de conscience.
Inducteur	5 - 10 mg/kg i.m.	<b>pur, flacon de 500 mg/10 ml</b>	<b>50 mg/ml</b>	
Entretien	½ dose après 15 - 20 minutes	pur, flacon de 200 mg/20 ml	10 mg/ml	Voie i.m. envisageable si agitation et VVP impossible. En cas de suspicion d'HTIC, éviter la kétamine en entretien.
Sédation	2 mg/kg i.m.	<b>pur, flacon de 500 mg/10 ml</b>	<b>50 mg/ml</b>	Sédation du patient avec TCC agité par voie i.m.
Antalgie	0,25 à 0,5 mg/kg IVL puis titration par 0,15 à 0,25 mg/kg. (Dose totale max = 1mg/kg) 0.5 à 1 mg/kg i.n. 1mg/kg i.m.	pur, flacon de 200 mg/20 ml	10 mg/ml	En titration. Si agitation, associer une faible dose de BZD ( <b>CAVE dépression respiratoire! - capnographie obligatoire!</b> )

## Kétorolac

Ampoule 30 mg/1 ml

### (ToraDol®)

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

## Labétalol

Ampoule 100 mg/20 ml

### (Trandate®)

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

## Lidocaïne

Ampoule 100 mg/10 ml

### (Rapidocaïne®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Anesthésique local	200 mg loco-régional	pur	10 mg/ml	Bloc fémoral, uniquement en présence d'un médecin cadre
TV avec pouls	1 - 1.5 mg/kg i.v.			TV et FV réfractaires: préférer amiodarone

## Lorazépam

Comprimés de 1 ou 2.5mg orodispersible

### (Temesta expidet®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Anxiété, agitation, sevrage OH ou BZD	1 - 2.5 mg s.l.	<b>1 cp de 1 ou 2.5 mg</b>		<b>Les cp orodispersibles ne sont pas seccables!</b>
Convulsions	2.5 mg au sillon gingival			

## Magnésium, sulfate de

Ampoule 2 g (= 8 mmol) /10 ml

### (Torsades de pointe)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Torsades de pointe	2 g i.v.	10 ml = 2 g + 100 ml NaCl	20 mg/ml	A envisager chez tout patient dénutri. Diluer: <b>l'administration rapide peut occasionner une chute de la TA.</b> Les études sont partagées sur l'efficacité.
FV réfractaire, intox. à la digitale				
Prééclampsie				
Asthme				
Eclampsie	4 g i.v. 4 g i.m.	2 amp dans 100 ml NaCl 2 ampoules, pur	40 mg/ml 200 mg/ml	

## Méthyprednisolone

Flacon 125 mg/2 ml

### (SoluMédrol®)

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Réaction allergique, Asthme, BPCO	125 mg i.v. 1-2 mg/kg i.v.	pur	75 mg/ml	

## Métoprolol

Ampoule 5 mg/5 ml

### (Beloc®)

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

## 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	<b>PROSCRIT!</b> (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. <b>Effet prolongé</b> > 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 - <b>CAVE obstruction des VAS (capno obligatoire)!</b>
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	<b>Très histaminolibérateur induisant une hypoTA.</b> <b>Long délai d'action (20 minutes i.v. !).</b> <b>Pas d'antalgie sous cutanée en urgence ! Utilisation possible en cas de contexte de fin de vie.</b>

## Naloxone

(NaloxonOrPha®)

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, <b>pas de dose i.m. "pour prolonger l'effet" !</b>
ACR sur opiacés	0.8 mg i.v.			Peut être répété 1x

## Nitroglycérine

(Perlinganit®)

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' <b>infarctus droit.</b> Contre-indiqué si <b>sildénafil ou dérivés &lt; 48 h</b>

## Noradrénaline

Flacon 5 mg/50 ml

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

## Ocytocine

(Syntocinon®)

✳

Ampoule 5 UI/1 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Délivrance placentaire	5 UI i.v.	1 amp dans 100 ml NaCl	0.05 UI/ml	<b>Mini-perfusion.</b> Induit une tachycardie

## Olanzapine

(Zyprexa®)

Comprimé 10mg orodispersible

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

## Ondansétron

(Zofran®)

Ampoule 4 mg/2 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Nausées, vomissements	4 mg (max 8 mg) i.v.	pur	2 mg/ml	Augmente légèrement l'intervalle QT, <b>attention en présence d'autres médicaments prolongeant le QT!</b>

## Paracétamol

(Perfalgan®)

Flacon 1 g/100 ml

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

## Prasugrel

(Efient®)

Comprimé à 10 mg

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

## Propofol 1%

(Propofol®)

Ampoule 200 mg/20 ml et fiole 500 mg/50 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Inducteur	1.5 - 3 mg/kg i.v.	pur, <b>jamais de dilution</b>	10 mg/ml	<b>Effet hypotenseur marqué si hypovolémie.</b>
Entretien	4 - 10 mg/kg/h i.v.	pur, <b>jamais de dilution</b>	10 mg/ml	Poids du patient divisé par 2 en ml/h pour commencer, soit 5 mg/Kg/h

## Rocuronium

(Esméron®)

✳

Ampoule 50 mg/ 5 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Curarisation pour séquence rapide	1 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! <b>Ne jamais oublier de poursuivre l'antalgie et la sédation!</b>

**Salbutamol  
(Ventolin®)**

Ampoule 0.5 mg/1 ml et dosettes 2.5 mg

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Asthme	2.5 mg aérosol	10 gtt + 3 ml NaCl		
	3 mg aérosol	solution prête		
	2 pushes = 200 mcg			En association avec ipratropium = Dospir® 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	
	50 mcg i.v.	1 ml = 0.5 mg + 9 ml NaCl	50 mcg/ml	Risque de tachyarythmie et d'hypokaliémie.

**Succinylcholine  
(Lysthénon®)**

✳

CIVAS 100 mg/10 ml

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Curarisation pour séquence rapide	1 - 1.5 mg/kg i.v.	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).

**Ténectéplase  
(Métalyse®)**

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

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

**Terlipressine  
(Haemopressin®)**

Fiole 1 mg + solvant (5ml)

	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.

**Thiamine Vitamin B1  
(Bénerva®)**

Ampoule 100mg

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

**Thiopental  
(Pentothal®)**

Fiole 500 mg

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

**Urapidil**

Ampoule 50 mg/10 ml

**(Ebrantil®)**

	Posologie	Préparation	Concentration	Remarques
Poussée hypertensive, y compris associée à un OAP	10 mg i.v.	pur	5 mg/ml	alpha-bloquant. Administration lente (1 minute) Peut être répété après 5 minutes <b>Contre-indiqué dans la sténose aortique sévère, insuffisance hépato-cellulaire et femme enceinte (ou qui allaite)</b>