

DCI : AMIODARONE

FORME GALÉNIQUE

Ampoule : 150 mg/ 3 ml, **1ml = 50mg; 0,1ml = 5mg**

ACTES MÉDICAUX DÉLÉGUÉS CONCERNÉS

- ACR
- Trouble du rythme (pas de délégation ambulancière)

INDICATIONS ET POSOLOGIE

1) ACR ADULTE SUR FV/TV SELON AMD

- 300mg IV puis 150mg IV 1x

**ACR Pédiatrique sur FV/TV selon AMD
5mg/kg peut être répété 2 X (max 300mg)**

2a) Cardioversion médicamenteuse d'un flutter ou fibrillation auriculaire en cas d'anticoagulation thérapeutique > 3 semaines et/ou d'apparition récente ou péri-opératoire, quelle que soit la fonction ventriculaire.

2b) Cardioversion médicamenteuse d'une tachycardie ventriculaire Adulte (à QRS large) stable, quelle que soit la fonction ventriculaire ou FE inconnue

- Charge 300 mg iv en 30-60 min (5-7 mg/kg)
puis 600-1200 mg / 24h IV continu

**Cardioversion médicamenteuse d'une tachycardie ventriculaire Pédiatrique (à QRS large) stable, quelle que soit la fonction ventriculaire ou FE inconnue
5mg/kg sur 30min (max 300mg)**

PRÉPARATION

Adulte:

TV sans pouls / FV:

2amp de 150mg = 300mg + 14ml de G5% : 1x

1amp de 150mg = 150mg + 17 ml de G5% : 1x

Cardioversion (Hors AMD):

2 amp de 150mg = 300mg + 100ml de G 5% en 30 à 60 min

Pédiatrique:

TV sans pouls / FV:

Dosage : 5mg/kg

1amp de 150mg = 5mg / 0,1ml + 1-2ml G5 (max 300mg)

CONTRE-INDICATIONS

Aucune en cas de réanimation

Hypersensibilité connue à l'iode, BAV II et III. Maladie du sinus non appareillée (risque d'arrêt sinusal). Collapsus cardio-vasculaire, hypotension artérielle sévère. Affections thyroïdiennes (hypo- ou hyperthyroïdie). Thérapie combinée avec des médicaments qui peuvent provoquer des «torsades de pointes». Allongement de QT préexistant. Grossesse (sauf si besoin vitale)

EFFETS

Il s'agit d'un anti arythmique qui prolonge la repolarisation, ralentit et allonge le segment QT. Ralentissement de la conduction et vasodilatation des coronaires.

EFFETS INDÉSIRABLES OU SECONDAIRES

Hypotension par antagonisme des effets alpha et bêta (souvent après injection iv) Induction de torsades de pointes quand QT allongé. Péjoration des arythmies existantes. L'amiodarone étant arythmogène, comme tous les antiarythmiques. Bradycardie sinusale résistante à l'Atropine et BAV. Dépôts cornéens (très souvent). Photosensibilité. Hypo ou hyperthyroïdie due à l'iode libérée, car l'amiodarone contient 40% d'iode.

SURDOSAGE

Bradycardie, torsade de pointe, dysfonctionnement gastro-intestinal et hépatique

RÉFÉRENCES

- Fiche pharmacologique CORFA 2015
- Compendium suisse des médicaments
- Modification pour la COMUP selon Fiche HNe