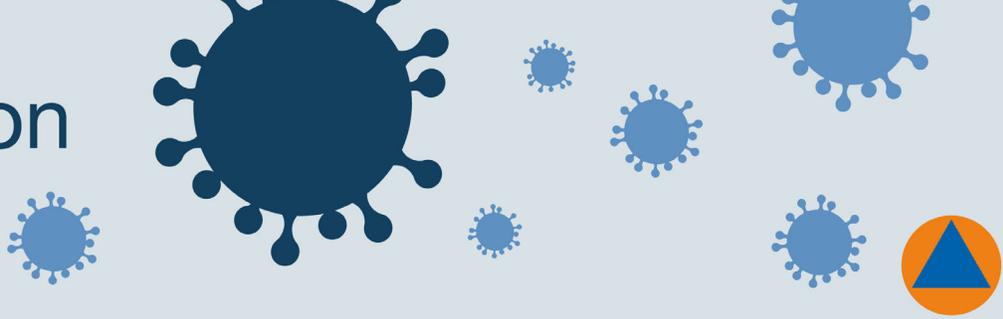


Communication COVID-19



DESTINATAIRES : Aux intensivistes, internistes, pharmaciens, gestionnaires et personnel infirmier des unités de soins intensifs du CISSS de Chaudière-Appalaches

DATE : Le 23 avril 2020

OBJET : Ordonnance préimprimée inhibition neuromusculaire à l'unité de soins intensifs (adultes)

Nous vous informons de la disponibilité d'une nouvelle ordonnance préimprimée pour soutenir la prescription médicale en lien avec l'inhibition neuromusculaire pour les usagers adultes admis dans les unités de soins intensifs du CISSS de Chaudière-Appalaches :

- ANE-SINT-008 : Inhibition neuromusculaire USI (adultes) (no de commande : 12988217)

Cette ordonnance sera disponible selon les modalités d'approvisionnement habituelles dans votre secteur.

Meilleures salutations.

« Signature autorisée »
Chantal Breton, pharmacienne
Chef du département régional de pharmacie

Contenu et diffusion approuvés par : Marco Bélanger

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE

Inhibition neuromusculaire USI - adultes

Poids : _____ kg Taille : _____ cm
Allergie : _____

INHIBITION NEUROMUSCULAIRE – BOLUS INTERMITTENTS – PRESCRIPTION INITIALE

Si ASYNCHRONIE VENTILATOIRE ou PRÉMOBILISATION (voir verso section généralités) :

- Poids inférieur à 115 kg : Rocuronium 50 mg IV q1h PRN
- Si poids supérieur ou égal à 115 kg : Rocuronium 100 mg IV q1h PRN

INHIBITION NEUROMUSCULAIRE – PERFUSION CONTINUE – PRESCRIPTION INITIALE

PERFUSION À DÉBUTER SI 3 DOSES DE ROCURONIUM ADMINISTRÉES SUR UNE PÉRIODE DE 6 HEURES (bolus prémobilisation exclu)

1^{ER} CHOIX :

- Rocuronium bolus initial :
 - 50 mg IV x 1 dose si poids inférieur à 115 kg
 - 100 mg IV x 1 dose si poids égal ou supérieur à 115 kg

Suivi de perfusion IV de Rocuronium 5 mg/mL

- Débuter à 8 mcg/kg/min
- Si Clcr inférieure 30 mL/min et/ou insuffisance hépatique : Débuter à 4 mcg/kg/min (ou envisager cisatracurium)

Entre-doses si asynchronie ventilatoire ou prémobilisation (voir verso section généralités) :

- Rocuronium 20 mg IV via perfusion en cours q1h prn.
Aviser médecin si plus de _____ doses sur une période de _____ heures.

2^{ÈME} CHOIX :

- Cisatracurium bolus initial : 10 mg IV x 1 dose

Suivi de perfusion IV de Cisatracurium 2 mg/mL : Débuter à 1 mcg/kg/min

Entre-doses si asynchronie ventilatoire ou prémobilisation (voir verso section généralités) :

- Cisatracurium 4 mg IV via la perfusion en cours q1h prn
Aviser médecin si plus de _____ doses sur une période de _____ heures.

INHIBITION NEUROMUSCULAIRE – AJUSTEMENTS SUBSÉQUENTS

	DATE / HEURE			
Rocuronium (1^{er} choix) 5 mg/mL en perfusion IV	Doses usuelles			
Débit :	4 à 16 mcg/kg/min*	_____ mcg/kg/min	_____ mcg/kg/min	_____ mcg/kg/min
Bolus prn:	20 à 50 mg q30-60min*	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
	Aviser md si plus de	_____ bolus par _____ h	_____ bolus par _____ h	_____ bolus par _____ h
Cisatracurium (2^e choix) 2 mg/mL en perfusion IV	Doses usuelles			
Débit :	0,5 à 10 mcg/kg/min	_____ mcg/kg/min	_____ mcg/kg/min	_____ mcg/kg/min
Bolus prn :	2 à 10 mg q30-60min	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
	Aviser md si plus de	_____ bolus par _____ h	_____ bolus par _____ h	_____ bolus par _____ h
	Signature médicale			
	Numérisation			

*Envisager de diminuer de 50% les doses en présence d'insuffisance rénale (Clcr inférieure à 30 mL/min) ou insuffisance hépatique

THÉRAPIE DE SUPPORT

- Administrer onguent lubrifiant ophtalmique dans les deux yeux QID régulièrement + PRN

Signature : _____ Date : _____ / _____ / _____ Heure : _____

Adopté par le CECMDP le 21 avril 2020

DÉPARTEMENT DE PHARMACIE



GÉNÉRALITÉS

- Assurer une cible de sédation de Ramsay à 6 avant de débiter cette ordonnance
- Administrer systématiquement le bolus prémobilisation dans les cas suivants :
 - Avant la mise en position ventrale et avant le retournement de l'utilisateur
 - Si asynchronie avec désaturation lors de mobilisation antérieure
- Utiliser le poids idéal si IMC plus grand que 30 kg/m²

PRÉPARATION

- Rocuronium (fiolle de 50 mg/5 mL) :
 - Injecter 500 mg (50 mL) de rocuronium dans un soluté de 50 mL de D5% ou NaCl 0,9%
 - Vol. total = 100 mL conc. finale = 5mg/mL
- Cisatracurium (fiolle de 20 mg/10 mL) :
 - Injecter 100 mg (50 mL) de cisatracurium dans un sac vide stérile
 - Vol. total = 50 mL conc. finale = 2 mg/mL

SURVEILLANCE

- TOF aux 4 heures (cible habituelle de TOF à 2/4 ou selon ordonnance médicale)
- Aviser équipe des soins intensifs si TOF différent de 2

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR MÉDECIN PRESCRIPTEUR

- Titration réalisée par le médecin
- Si TOF différent de celui visé : ajuster la dose de l'agent aux 4 heures de 10 à 20% à la hausse ou à la baisse selon le cas. Utiliser la dose minimale efficace.