

Fiche réflexe : Utilisation de la noradrénaline au bloc opératoire

2 situations cliniques

Hypotension modérée
(vasoplégie de l'anesthésie)

Protocole « anesth »
10 µg/ml

Préparation

1 mg (0,5 ml) dans 100 ml de NaCl 0,9 %

Ne pas garder de la noradrénaline pure dans une seringue

Étiquetage

Poche de la solution : circonférentiel

Seringue du PSE

± Extrémité distale de la tubulure

Branchement

Possible sur VVP

Au plus près du patient : pieuvre (Octopus®)

Posologie

Administration continue (PSE), débiter à $\approx 0,05 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

Bolus possible mais avec précaution Δ : $\approx 1 \text{ ml}$ chez un adulte

Cf. abaques

Monitoring

PNI : \nearrow fréquence x1 / 2-3 min

PA invasive : si disponible

CNAP : Δ recalibration fréquente

État de choc

Protocole « réa »
333 µg/ml

Préparation

16 mg (2 ampoules) + 40 ml de G 5 % ou NaCl 0,9 % dans seringue de 50 ml

Étiquetage

Seringue du PSE

± Extrémité distale de la tubulure

Branchement

Sur VVC

Au plus près du patient : pieuvre (Octopus®)

Posologie

Administration continue (PSE), débiter à $\approx 0,1 - 0,3 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

Bolus interdit

Cf. abaques

Monitoring

PA invasive ++

En attendant, PNI possible (\nearrow fréquence x1 / 2-3 min)

