



Livret du médicament adulte

Nouvelle version 1.2

Recueil des modifications

Juin 2025

1. Forme

- Agrandissement de la police du sommaire, pour une meilleure lisibilité
- ⇒ Conséquence = **augmentation du nombre de page du livret en ligne** (site et application)
- Agrandissement de la police dans la majorité des fiches, uniquement dans la partie grisée PREPARATION et POSOLOGIE
- Accentuation de certaines couleurs, afin de rendre l'impression du livret plus lisible
- Adrénaline / Amiodarone dans l'AC : suppression des images, disponibles dans le référentiel AC Urg'Ara

2. Fond

- Les modifications concernent essentiellement la dilution de la kétamine (dans l'indication de sédation procédurale avec une concentration de 10 mg/mL) ainsi que les fiches antidotes corrigées par le centre antipoison de Lyon.

Pages <i>Version en ligne</i>	Médicaments (DCI)	Modifications principales
p. 41	Acétylcysteine	• Modification des CI => « aucune en situation d'intoxication avérée »
p. 44	Adénosine	• Correction orthographique du titre du médicament
p. 49	Altéplase	• CI à la fibrinolyse => Correction erreur de frappe : nombre de plaquette : noter < 100 000/mm ³
p. 60	Atropine sulfate	• Des précisions sur les indications et CI après avis du CAP • Modification Posologie => remplacer « Intox aux champignons » par « Autres indications dont intoxication aux champignons »
p. 66	CCP (PPSB)	• Dose max de 2500 UI pour la posologie à 25 UI/kg
p. 78	Emulsion lipidique	• Indication pour l'intoxication aux anesthésiques locaux => ajout « avec signes de gravité en complément des mesures de réanimation » • Ajout des critères cliniques d'indication => « Hypotension progressive, trouble de conduction, bradycardie voire asystolie, élargissement des complexes QRS puis tachycardie ventriculaire, torsade de pointes, fibrillation ventriculaire » • Posologie => Bolus max : 100 mL ; Perfusion : 0,25 mL/kg/min • Modification des posologies du tableau revue à la baisse
p. 79	Enoxaparine	• Posologie => Ajout des doses en UI
p. 83	Etomidate	• Suppression du terme « attendre l'efficacité de l'hypnotique 30 à 60 sec » => remplacé par « on injecte l'hypnotique puis le curare »
p. 90	Glucagon chlorhydrate	• Intoxication aux β bloquants : modification de la posologie => bolus 2 à 10 mg en IVDL puis PSE 1 à 15 mg/h soit vitesse 5 à 75 mL/h

Pages Version en ligne	Médicaments (DCI)	Modifications principales
p. 99	Ig équines anti-venin	<ul style="list-style-type: none"> Posologie => Pas de 2^{ème} dose sans l'avis du CAP
p. 100	Iloméline	<ul style="list-style-type: none"> Posologie => Modification du tableau d'administration à la suite de la relecture de l'équipe
p. 105	Insuline	<ul style="list-style-type: none"> Intoxication aux Bbloquants : posologie modifiée du PSE => débiter à 0.5 UI/kg/h en IV jusqu'à 10 UI/kg/h après avis réanimateur Indications => Ajout de « avec hypotension réfractaire » Surveillance => Ajout de « Perfusion de glucosé hypertonique en parallèle pour maintenir l'euglycémie »
p. 107	Isoprénaline	<ul style="list-style-type: none"> Indications => Ajout de « Intoxication au sotalol avec bradycardie » Posologie => Ajout PSE pour l'intoxication au sotalol : 1 à 5 mg/h
p. 109	Kétamine low dose	<ul style="list-style-type: none"> Ajout de la vitesse d'administration => « À passer en 15 min »
p. 111	Kétamine SP	<ul style="list-style-type: none"> Préparation => Changement de dilution : 200 mg/20 mL soit concentration de 10 mg/mL après discussion avec médecin DCA Posologie => Ajout d'un tableau de posologie
p. 112	Kétamine – Propofol	<ul style="list-style-type: none"> Préparation => Modification de la dilution à 10 mg/mL pour la kétamine Posologie => modification des données du tableau pour la kétamine
p. 113	Kétamine ISR	<ul style="list-style-type: none"> Suppression du terme « attendre l'efficacité de l'hypnotique 30 à 60 sec » => remplacé par « injecter l'hypnotique puis le curare »
p. 125	Méthyl-prednisolone	<ul style="list-style-type: none"> Installation et surveillance => modification par « surveillance clinique standard »
p. 126	Midazolam	<ul style="list-style-type: none"> Posologie => Suppression de la titration 0,5/0,5 mg chez le sujet âgé : remplacé par « limité à 2 mg chez le sujet âgé et fragile »
p. 127	Midazolam IN	<ul style="list-style-type: none"> Préparation => Seringue de 1 mL à la place de 2 mL. La nébulisation se faisant toujours mieux avec une seringue de 1 mL
p. 146	Potassium chlorure	<ul style="list-style-type: none"> Concentration => Noter 0,01 mg/mL et non en g/mL
p. 159	Suxaméthonium	<ul style="list-style-type: none"> Suppression du terme « attendre l'efficacité de l'hypnotique 30 à 60 sec »
p. 162 et 163	Ténectéplase	<ul style="list-style-type: none"> Posologie => Ajout des petits poids

Vous souhaitez contribuer à l'évolution du livret ?

Merci de nous informer de toute erreur ou d'éventuel dysfonctionnement rencontré à urgara@urgences-ara.fr

Dr Stéphanie FEY DOSDA et Mr Jonas COURTOIS