

Médicaments d'anesthésie utilisés en IV au bloc opératoire

Validé par le service
qualité le : 26/11/2010

Rédigé par : équipe IADE, B.Paulmier, Pharmacien
Le 06/07/2010 :

Revu par P.Hervoil, chef de service d'Anesthésie-Réanimation
le 31/08/2010 :
par la COMEDIMS le : 12/10/2010

Approuvé par la CME, pour le président, E. Bichier, le
18/10/2010

Alfentanyl – Rapifen 1mg/2ml Alfentanyl	Seringue de 10 ml + aig bleue Dilution: 2 ml (soit 1 mg) + 8 ml de sérum Physiologique Concentration : 100 µg/ml
Alfentanyl – Rapifen 5mg/10ml Alfentanyl	Seringue de 10ml + aig bleue Non dilué Concentration : 0,5mg/ml
Sufentanil – Sufenta 50µg-10ml Sufentanil	Seringue de 10 ml + aig bleue Non dilué pour l'adulte Concentration : 5 µg/ml Dilution pour la pédiatrie Dilution: 2 ml (soit 10 µg) + 8 ml de sérum Physiologique Concentration : 1 µg/ml
Morphine 10mg/1ml Morphine	Seringue de 10 ml + aig bleue Dilution : 1 ml (soit 10 mg) + 9 ml de sérum Physiologique Concentration : 1 mg /ml Dilution pour la pédiatrie: A partir de la dilution pour adulte. Dilution: 5 ml (soit 5 mg) de la seringue + 5 ml de sérum Physiologique Concentration : 0,5 mg/ml
Kétamine 50 mg/5 ml Kétamine	Seringue de 10 ml (utilisation comme antalgique) + aig rose Dilution : 5 ml (soit 50 mg) + 5 ml de sérum Physiologique Concentration : 5 mg /ml
Propofol – Diprivan 200mg/20ml Propofol	Seringue 20 ml + aig rose Non dilué Concentration : 10 mg/ml
Etomidate – Hypnomidate 20mg/10ml Etomidate	Seringue 20 ml + aig rose Non dilué Concentration : 2 mg/ml
Thiopenthal - Pentothal 500 mg Thiopenthal	Seringue 20 ml + aig rose Reconstitué avec 20 ml de sérum Physiologique Concentration : 25 mg/ml
Suxaméthonium - Célocurine 100mg/2ml Célocurine	Seringue de 10 ml + aig rose Dilution: 2 ml (soit 100 mg) + 8 ml de sérum Physiologique Concentration : 10 mg/ml
Atracurium – Tracrium 25mg/2,5ml Atracurium	Seringue de 5 ml + aig rose Non dilué Concentration : 10 mg/ml

Atropine 0,5mg/ml Atropine	Seringue de 5 ml + aig verte Non dilué pour l'adulte Concentration : 0,5 mg/ml Dilution pour la pédiatrie Dilution: 1 ml (soit 0,5 mg) + 4 ml de sérum Physiologique Concentration : 0,1 mg/ml
Midazolam - Hypnovel 5 mg / 5 ml Midazolam	Seringue de 5 ml Non dilué Concentration : 1 mg/ml
Ephédrine 30 mg / 10 ml Ephédrine	Seringue de 10 ml + aig verte Non dilué Concentration : 3 mg/ml
Néostigmine – Prostigmine 0,5mg/1ml Néostigmine	Seringue de 5 ml Non dilué Concentration : 0,5 mg/ml
Naloxone - Narcan 0,4 mg/ml Naloxone	Seringue de 5 ml Dilution: 1 ml (soit 0,4 mg) + 3 ml de sérum Physiologique Concentration : 100 µg/ml

Préparation des plateaux d'anesthésie

- Plateau d'anesthésie :
Utiliser un plateau vert propre pour chaque patient.
Les drogues sont préparées extemporanément et toutes les seringues sont vidées et jetées à la sortie de salle du patient.
 - Plateau de césarienne en urgence (penthotal, célocurine) :
Les seringues de thiopental et de célocurine sont préparées tous les matins et conservées dans un plateau stérile UU refermé par un ruban adhésif et placé au réfrigérateur (étagère du haut) pour un maximum de 24h00. La date et l'heure est notée sur l'adhésif.
- ### Sécurité des injections
- Afin de prévenir les AES, il est recommandé d'utiliser les robinets 3 voies pour les injections et ré-injections.
 - Utilisation systématique des étiquettes pré-imprimées sur le corps de la seringue dans le sens de la longueur sauf si la seringue n'est pas remplie à sa contenance maximale. Dans ce cas, la coller en bague au niveau du trait de remplissage.