

Famille thérapeutique	DCI / Spécialités	Effets attendus	Modalités d'administration	Surveillance Efficacité / effets indésirables	Pratiques infirmière et conseils patients
Amine sympathomimétique <u>Action de l'adrenaline dans l'organisme :</u> augmente la glycémie, vasoconstriction, la PA, la FC, la conscience, bronchodilatation	Epinéphrine Adrenaline®	Traitement de l'arrêt cardio vasculaire, Traitement des états de choc avec détresse cardiocirculatoire Stimule le cœur en augmentant la contractilité et le rythme cardiaque-résistances périphérique = vasoconstriction périph-augmentation du débit cardiaque et de la TA Si choc anaphylactique : effet bronchodilatateur, vasoconstricteur et antagoniste histaminique	IV Ampoule de 1ml dosées à 0.25, 0.5 en pédiatrie ou 1 mg ou 5 mg pour adulte Amp de 1ml, 5ml ou 20ml: chariot urgences CHU : amp 5mg/5ml Recommandations AFSAR : 1 mg toutes les 4 min Svt dosage 1/1 (Pour forte dose : veine de gros calibre sur cathéter central car risque de nécrose tissulaire), IVD non dilué sur voie réservée,	<u>Efficacité</u> : Amélioration de l'état hémodynamique : diminution des signes du choc: conscience altérée, peau froide et moite, marbrures, hypoTA, tachycardie, pouls filant	amélioration TA FC + signes clinique choc
				<u>Effets indésirables</u> : Troubles cardiaques : angor ou IDM chez angoreux par vasoconstriction coronarienne	signes de l'angor: Douleur rétro sternale irradiant vers les deux membres supérieurs, le cou ou la mâchoire, d'Intensité très forte, constrictive, en étai
				Troubles du rythme (tachycardie sinusale – fibrillation ventriculaire, arythmie ventriculaire) Troubles allergiques : (excipient: métabisulfite de sodium) :réactions anaphylactiques et bronchospasmes	Pouls (rythme) – scope, ECG surveillance cutanée FR, coloration, type de respiration