

Famille thérapeutique	DCI / Spécialités	Effets attendus	Modalités d'administration	Surveillance Efficacité / effets indésirables	Pratiques infirmière et conseils patients
Solutés de remplissage vasculaire ² types :- cristalloïdes (ringer lactate)- colloïdes (gélofusine -, Colloïde artificiel – et albumine humaine –colloïde naturel)	Gélatine fluide sans calcium Gélofusine R	Restauration volémique en cas de choc hypovolémique(re mplissage)	IVPoche de 500 mlNe pas mélanger d'autres substances médicamenteuses IV	Efficacité :Compenser l'hypovolémie et amélioration de l'état clinique	Prévoir une voie veineuse spécifique pour le remplissage - Augmentation de la pression artérielle Surveillance pouls (frappé, régulier)Coloration et chaleur des extrémitésConscience (cf signes du choc)
				Effets secondaires :Réaction anaphylactique (frissons, malaise, prurit, dyspnée, urticaire)	Surveillance stricte dans les 1er ml injectés
				Surdosage et donc risque de surcharge volémique avec OAP	Débit de la perfusion adapté pour éviter surcharge Surveillance signes OAP (dyspnée à type de polypnée, cyanose, angoisse, sensation oppression thoracique, tachycardie, orthopnée)Si voie veineuse centrale, surveillance de la PVC (reflet de la volémie)
				Troubles de l'hémostase Risque d'hémodilution	Surveillance ionogramme, numération formule sanguine, TCA
				Risque insuffisance rénale chez le sujet âgé	