

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
agitation	lorazépam	PO de préférence	dose initiale de 2 mg (2 compr. d'1 mg)	comprimés à 1 mg	à répéter éventuellement après 45 à 60 min.
		IM	4 mg	ampoules à 4 mg/1 ml	seulement en présence d'un patient non-coopératif les ampoules ne restent stables que pendant 24 heures au réfrigérateur ; à remplacer tous les 6 mois si conservé à température ambiante
agitation dans le cadre d'une psychose	halopéridol	PO de préférence	dose initiale de 5 mg	comprimés à 5 mg	de préférence administration PO, associer au lorazépam (voir agitation) ; éventuel allongement de l'intervalle QT et risque de « torsades de pointe » en présence de facteurs de risque
		IM	dose initiale de 5 mg	ampoules à 5 mg/1 ml	contrôle régulier des paramètres vitaux nécessaire ; éventuel allongement de l'intervalle QT et risque de « torsades de pointe » en présence de facteurs de risque
choc anaphylactique	oxygène		haut débit	10 à 15 l par minute	dès que possible
	1 ^{ière} étape : adrénaline	IM	0,5 mg (= 1/2 ampoule)	ampoules à 1 mg / 1 ml	éventuellement à répéter toutes les 5 minutes
	2 ^{ième} étape : méthyprednisolone	IV	1 à 2 mg/kg toutes les 6 heures	ampoules à 125 mg / 2ml	
	3 ^{ième} étape : salbutamol	inhalateur	400 µg (= 4 puffs)	aérosol doseur 100 µg / dose	en cas de bronchospasme, ne réagissant pas suffisamment à l'adrénaline systémique

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
angor instable	oxygène				dès que possible
	dinitrate d'isosorbide	SL	5 mg	comprimés à 5 mg	risque d'hypotension, placer le patient en position assise ou couchée
	acide acétylsalicylique	PO	minimum 160 mg	comprimés à 80 mg	sauf traitement d'entretien par AAS ou contre-indications
colique biliaire	diclofénac	IM	75 mg	ampoules à 75 mg / 3 ml	sauf contre-indications des AINS : alors morphine
morphine	IM	10 mg chez l'adulte ≥ 50 kg, sinon 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules à 10 mg / 1 ml		
colique néphrétique	diclofénac	IM	75 mg	ampoules à 75 mg / 3 ml	sauf contre-indications des AINS
	morphine	IV de préférence	2 ml / 3 minutes	ampoules à 10 mg / 1 ml	diluer une ampoule jusqu'à 10 ml et administrer 2 ml/3min par voie IV
		IM ou SC	10 mg chez l'adulte ≥ 50 kg, sinon 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules à 10 mg / 1 ml	

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
coma hypoglycémique	glucose hypertonique	IV	25 g		risque de dommages tissulaires par extravasation
	glucagon	SC ou IM	adultes : 1 mg	ampoules à 1 mg/1 ml	préférable si peu d'expérience de l'administration IV
convulsions et état de mal épileptique	diazépam	canule rectale	0,2 mg/kg	ampoules de 10 mg / 2 ml	
crise d'asthme, aiguë	1 ^{ière} étape : salbutamol	inhalateur	400 µg (= 4 puffs)	aérosol doseur 100 µg/dose	toutes les 10 à 20 min. associer au bromure d'ipratropium
	+ bromure d'ipratropium	inhalateur	20 µg (= 1 puff)	aérosol doseur 20 µg/dose	toutes les 10 à 20 min. associer au salbutamol
	+ méthylprednisolone si nécessaire	PO	32 mg	comprimés à 32 mg	adultes : 7 à 10 jours
		IM	40 mg	ampoules à 40 mg / 1 ml	
	2 ^{ième} étape : répéter salbutamol si bonne réponse thérapeutique				
crise hypertensive	dinitrate d'isosorbide	SL	5 mg	comprimés à 5 mg	risque d'hypotension, placer le patient en position assise ou couchée
dépression respiratoire liée à l'administration de morphine	naloxone	IV par perfusion	0,4 mg dilué dans 7 ml NaCl 0,9 %	0,4 mg/1ml	administrer solution titrée par 1 à 2 ml (= 0,05 et 0,1 mg)

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
douleur abdominale aiguë	morphine	IV de préférence	solution diluée 2 ml/min (donc 2 mg/min)	ampoules à 10 mg / 1 ml	diluer une ampoule jusqu'à 10 ml et administrer 2 ml/min par voie IV
		IM ou SC	10 mg chez l'adulte ≥ 50 kg, sinon 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules à 10 mg / 1 ml	pas d'administration SC en cas d'œdème et IM en cas d'IAM
dystonie aiguë d'origine neuroleptique	prométhazine	IM	50 mg	ampoules à 50 mg / 2ml	
exacerbations aiguës de BPCO	1 ^{ière} étape : salbutamol	inhalateur	400 µg (= 4 puffs)	aérosol doseur 100 µg / dose	toutes les 10 à 20 min.
	+ bromure d'ipratropium, si nécessaire	inhalateur	20 µg	aérosol doseur 20 µg / dose	toutes les 10 à 20 min. associer au salbutamol
	+ méthylprednisolone si nécessaire	PO	32 mg	comprimés de 32 mg	associer éventuellement au salbutamol et au bromure d'ipratropium
		IM	40 mg	ampoules à 40 mg / 1 ml	
hémorragie sous anticoagulants oraux	phytoménadione	PO	1 à 10 mg	ampoules à 2 mg / 0,2 ml	dose dépend de la gravité de l'hémorragie et de la valeur INR

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
infarctus aigu du myocarde	oxygène				dès que possible
	dinitrate d'isosorbide	SL	5 mg	comprimés à 5 mg	risque d'hypotension, placer le patient en position assise ou couchée
	acide acétylsalicylique	PO	minimum 160 mg	comprimés à 80 mg	sauf traitement d'entretien par AAS ou contre-indications
	morphine	IV de préférence	2 ml/min	ampoules à 10 mg / 1 ml	diluer une ampoule jusqu'à 10 ml et administrer 2 ml/min par voie IV
		SC	10 mg chez l'adulte ≥ 50 kg, sinon 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules à 10 mg / 1 ml	pas d'administration SC en cas d'œdème
laryngite striduleuse	adrénaline	nébulisateur	0,2 ml/kg		par nébulisateur, si disponible
	oxygène				en cas de symptômes très graves, dès que possible
	bétaméthasone	PO	1,2 ml/kg	solution 0,5 mg/ml	
	ou méthylprednisolone	IM	3,2 mg/kg ou 0,4 ml/5 kg	40 mg/ml	1 ampoule par 12,5 kg de poids corporel

Trousse d'urgence
Liste de contrôle par tableau clinique

INDICATION	PRINCIPE ACTIF	VOIE D' ADMINISTRATION	POSOLOGIE	EMBALLAGE	REMARQUES / MESURES LORS DE L'UTILISATION
migraine	1 ^{ière} étape : paracétamol	PO	1 g	comprimés à 1 g	associer au métoclopramide
	+ métoclopramide	PO	10 mg	comprimés à 10 mg	associer au paracétamol
	2 ^{ième} étape : ibuprofène	PO	600 mg	comprimés à 600 mg	sauf contre-indications des AINS
œdème pulmonaire	oxygène				dès que possible
	dinitrate d'isosorbide	SL	5 mg	comprimés à 5 mg	risque d'hypotension, placer le patient en position assise
	et furosémide	IV	40 mg	ampoules à 20 mg / 2ml	
surdosage d'opiacés	naloxone	IV par perfusion	0,4 mg dilué dans 7 ml NaCl 0,9 %	0,4 mg/1 ml	administrer solution titrée par 1 à 2 ml (= 0,05 et 0,1 mg)
vertige aiguë	métoclopramide	IM	10 mg	ampoules à 10 mg / 2 ml	max. 3x/jour
	ou dimenhydrinate	rectale	120 mg, jusqu'à 3x/jour	suppositoires à 120 mg	max. 3x/jour
	ou prométhazine	IM	50 mg	ampoules à 50 mg / 2 ml	