

ESMOLOL (Brevibloc^{md})

Classification : β -bloquant

Mécanisme d'action : β -bloquant cardiosélectif

- \downarrow FC, \downarrow contractilité myocarde, \downarrow débit cardiaque, \downarrow TA, \downarrow demande myocardique en O₂

Profil d'action : Début d'action : 2-3 min.

Pic d'action : 5-10 min.

Durée d'action (après l'arrêt) : 20-30 min.

Indications :

- Contrôle de la réponse ventriculaire lors de fibrillation auriculaire (FA) ou de flutter auriculaire.
- Tachycardie supraventriculaire (TSV).
- Tachycardie ventriculaire (TV).
- Urgence hypertensive.

Posologie :

Bolus : 0,5 mg/kg I.V. direct non dilué en 1 minute.

La dose peut être répétée aux 5 minutes. Dose maximale cumulative de 1,5 mg/kg.

Une **perfusion I.V. continue** peut être débutée.

Dose initiale : 25 - 50 mcg/kg/min. Augmenter par palier de 25 - 50 mcg/kg/min aux 5 à 15 minutes.

Dose maximale : 300 mcg/kg/min.

Il peut être considéré de répéter le bolus avant chaque augmentation de la dose de la perfusion I.V. continue.

Bolus 500 mcg/kg administré à partir de la perfusion en cours avec la pompe volumétrique

OU

Bolus 0,5 mg/kg I.V. direct non dilué en 1 minute à partir d'une fiole.

Attention : l'esmolol en perfusion I.V. continue doit absolument être prescrit en mcg/kg/min, car il existe un risque d'erreur important suite à la modification de la programmation des pompes volumétriques en 2024. L'esmolol en perfusion I.V. ne doit plus être prescrit en mg/kg/min à l'IUCPQ-UL.

Présentation:

Sac prêt à l'emploi de 2500 mg/250 mL de NaCl 0,9% (10 mg/mL)

Fiole de 100 mg/10 mL (10 mg/mL)

Stabilité et compatibilité :

Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.

- Le sac et la fiole se conservent à la température ambiante.
- La solution peut présenter une couleur jaune pâle.
- Ne pas utiliser si la solution est trouble ou si elle contient un précipité.
- Solutés compatibles en dérivation : NaCl 0,9%, NaCl 0,45%, D5%, Mixtes, Lactate Ringer.
- Compatible en dérivation avec : amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, anidulafongine, argatroban, atropine, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate de), cangrélor, caspofongine, céfazoline, céfémipime, céfotaxime, céfoxidine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, cisatracurium, clévidipine, clindamycine, cloxacilline, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinephrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, famotidine, fentanyl, fluconazole, fosfomycine, gentamicine, glycopyrrrolate, gransétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem- cilastatine, insuline régulière, isavuconazole, isoprotérénol, labétalol, lévofoxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, méperidine, méropenem, méropénem-vaborbactam, métoclopramide, métaproterol, métronidazole, micafungine, midazolam, morphine, moxifloxacine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octreotide, ondansétron, pamidronate, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phentolamine, phényléphrine, phosphate (potassium) phytonadione, pipéacilline- tazobactam, potassium chlorure, procainamide, propofol, propranolol, protamine, ranitidine, remifentanil, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible en dérivation avec : acyclovir, ciprofloxacine, dantrolène, dexaméthasone, diazépam, furosémide, ganciclovir, kétorolac, milrinone, pantoprazole et phénobarbital.

Surveillance :

- Surveillance continue du rythme cardiaque par moniteur.
- Surveillance continue de la TA et de la FC.

Précautions :

- **Effets indésirables** : hypotension, bradycardie, œdème pulmonaire, augmentation de l'intervalle PR, bloc A-V, rythme d'échappement jonctionnel, asystolie. Le risque est augmenté lors d'administration concomitante avec d'autres agents chronotropes négatifs et/ou dromotropes négatifs (ex : bloquants des canaux calciques, amiodarone, digoxine, etc.).
- Le sevrage doit se faire graduellement.

Contre-indications :

- Bradycardie sinusale sévère et symptomatique (sauf si présence de cardiot stimulateur fonctionnel)
- Bloc AV de 2^e et 3^e degré (sauf si présence de cardiot stimulateur fonctionnel)
- Hypotension
- Insuffisance ventriculaire droite secondaire à une hypertension pulmonaire
- Insuffisance cardiaque décompensée
- Choc cardiogénique
- Bronchospasme
- Phéochromocytome non traité

ESMOLOL

BOLUS

0,5 mg/kg en 1 minute	
Poids (kg)	Volume (mL)
30	1,5
35	1,8
40	2
45	2,3
50	2,5
55	2,8
60	3
65	3,3
70	3,5
75	3,8
80	4
85	4,3
90	4,5
95	4,8
100	5