

MILRINONE (Primacor^{md})

Classification : Agent inotropique, vasodilatateur

Mécanisme d'action :

Inhibiteur de la phosphodiesterase résultant en une ↑ de l'AMPc, ce qui ↑ le transport membranaire du calcium dans la cellule. Ceci entraîne une ↑ de la contractilité et une vasodilatation au niveau des muscles vasculaires lisses.

- ↑ contractilité myocardique
- ↓ TA, ↓ résistance vasculaire périphérique surtout au niveau pulmonaire (ce qui ↓ wedge) (c'est un effet secondaire réflexe)

Profil d'action : Début d'action : 5-15 min.

Durée d'action : 3-6 heures

Longue demi-vie d'élimination : 2,5 heures (↑ chez patients avec insuffisance rénale)

Indications :

- Décompensation aiguë de l'insuffisance cardiaque.
- Choc cardiogénique.

Posologie :

Dose de charge (optionnelle)* : 50 mcg/kg I.V. en 10 minutes.

**Non recommandé selon 2022 AHA/ACC/HFSA guideline for the management of heart failure.*

Risque d'hypotension.

Dose initiale : 0,125 - 0,25 mcg/kg/min.

Dose d'entretien: 0,125 - 0,75 mcg/kg/min.

Lors d'insuffisance rénale : Débuter à 0,0625 - 0,125 mcg/kg/min si CICr 10 – 50 mL/min.

Augmenter lentement selon la réponse hémodynamique et éviter de dépasser 0,375 mcg/kg/min.

Considérer une alternative de traitement si CICr < 10 mL/min.

Présentation :

Fiole de 10 mg/10 mL (1 mg/mL)

Fiole de 20 mg/20 mL (1 mg/mL)

Préparation suggérée pour la perfusion I.V. :

Retirer 20 mL d'un soluté de 100 mL de D5% ou NaCl 0,9%
Ajouter 20 mg (20 mL) de milrinone dans le soluté
Vol. total = 100 mL Conc. finale = 200 mcg/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.

- Stable pour 72 heures à la température ambiante lorsque dilué à 200 mcg/mL avec D5% ou NaCl 0,9%.
- Compatible en dérivation avec : acyclovir, amikacine, aminophylline, amiodarone, amphotéricine B liposomale, ampicilline, anidulafongine, argatroban, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), cangrelor, caspofongine, céfazoline, céfidérol, céfépime, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, ciprofloxacine, cisatracurium, clindamycine, cloxacilline, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, famotidine, fentanyl, fluconazole, fosfomycine, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, granisétron, halopéridol, héparine, hydralazine, hydrocortisone, hydromorphone, insuline régulière, isavuconazole, isoprotérénol, kétamine, kétorolac, labétalol, lévofloxacine, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, méropénem-vaborbactam, méthylprednisolone, métoclopramide, métoprolol, métronidazole, micafongine, midazolam, morphine, moxifloxacine, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octréotide, pamidronate, pentamidine, phénobarbital, phényléphrine, phosphate (potassium et sodium), pipéracilline-tazobactam, potassium chlorure, propofol, propranolol, ranitidine, rémifentanyl, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanyl, tacrolimus, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, triméthoprim-sulfaméthoxazole, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédronique acide.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, diphenhydramine, esmolol, furosémide, hydroxyzine, impénem-cilastatine, lidocaïne, ondansétron, pantoprazole, phénytoïne et procainamide.

Surveillance :

- Surveillance continue du rythme cardiaque par télémétrie.
- Surveillance de la TA et de la FC aux 15 minutes pour 1 heure (et après chaque changement de débit), puis aux heures pour 3 heures, puis selon prescription.

Précautions :

- **Effets indésirables** : céphalées, douleurs thoraciques, hypotension, arythmies supraventriculaires et ventriculaires.
- Le sevrage doit être fait graduellement.