

# NORÉPINÉPHRINE, NORADRÉNALINE (Lévophed<sup>md</sup>)

## **Classification :** Sympathomimétique

### **Mécanisme d'action :**

- Vasoconstricteur puissant (activité  $\alpha$ -adrénergique) : ↑ TA, ↑ résistance vasculaire périphérique, ↓ perfusion rénale et mésentérique.
- Stimulant inotrope du cœur (agoniste  $\beta_1$ -adrénergique) à faible dose (< 2 mcg/min). Donc augmentation importante et rapide de la TA, mais bradycardie réflexe possible.

### **Indications :**

- Choc septique et autres états de choc.

### **Posologie :**

Dose initiale : 0,05 - 0,1 mcg/kg/min. Augmenter par palier de 0,02 - 0,05 mcg/kg/min aux 5 minutes.

Dose d'entretien : 0,1 - 0,5 mcg/kg/min (jusqu'à 1 - 3 mcg/kg/min).

### **Présentation :**

Fiole de 4 mg/4 mL (1 mg/mL)

Sac prêt à l'emploi de 8 mg/250 mL (32 mcg/mL)

### **Préparation suggérée pour la perfusion I.V. :**

**Utiliser le sac prêt à l'emploi de norépinéphrine 8 mg/250 mL (32 mcg/mL)**

**OU**

**Retirer 8 mL d'un soluté de 250 mL de D5% (à privilégier) ou NaCl 0,9%**

**Ajouter 8 mg (8 mL) de norépinéphrine dans le soluté**

**Vol. total = 250 mL Conc. finale = 32 mcg/mL**

#### Double concentration :

Retirer 16 mL d'un soluté de 250 mL de D5% (à privilégier) ou NaCl 0,9%

Ajouter 16 mg (16 mL) de norépinéphrine dans le soluté

Vol. total = 250 mL Conc. finale = 64 mcg/mL

#### Quadruple concentration :

Retirer 32 mL d'un soluté de 250 mL de D5% (à privilégier) ou NaCl 0,9%

Ajouter 32 mg (32 mL) de norépinéphrine dans le soluté

Vol. total = 250 mL Conc. finale = 128 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.*

- 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 présente une couleur rosée ou jaune foncée ou un précipité.
- Solutés compatibles en dérivation : NaCl 0,9%, D5%, Mixtes, Lactate Ringer.
- Compatible en dérivation avec : amikacine, **amiodarone\***, anidulafongine, argatroban, atropine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), cangrélor, caspofongine, céfazoline, céfidérocol, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftazidime-avibactam, ceftobiprole, ceftolozane-tazobactam, ceftriaxone, céfuroxime, cisatracurium, clindamycine, cloxacilline, colistiméthate, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexmédétomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinephrine, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, fosfomycine, **furosémide\*\***, gentamicine, glycopyrrrolate, granisétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine imipénem-cilastatine, **insuline\*\*\***, isavuconazole, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lévétiracetam, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méropénem, méropénem-vaborbactam, méthylprednisolone, métoclopramide, métaproterol, métronidazole, micafongine, midazolam, milrinone, morphine, moxifloxacine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, octréotide, ondansétron, pamidronate, pénicilline G (potassium et sodium), pentamidine, phentolamine, phényléphrine, phytomedidine, pipéracilline-tazobactam, posaconazole, potassium chlorure, procainamide, propofol, propranolol, protamine, ranitidine, rémifentanil, succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédonique acide.
- Incompatible en dérivation avec : aminophylline, dantrolène, diazépam, ganciclovir, pantoprazole, phénobarbital, phénytoïne, sodium (bicarbonate de), triméthoprime-sulfaméthoxazole.

\* Aux concentrations de norépinéphrine jusqu'à 200 mcg/mL et d'amiodarone jusqu'à 15 mg/mL.

\*\* Aux concentrations de norépinéphrine jusqu'à 128 mcg/mL et de furosémide jusqu'à 10 mg/mL.

\*\*\* Aux concentrations de norépinéphrine jusqu'à 32 mcg/mL et d'insuline régulière jusqu'à 1 unité/mL.

## **Surveillance :**

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

## **Précautions :**

- **Effets indésirables** : hypertension, bradycardie réflexe, arythmie, dyspnée, anxiété, céphalée, tremblement.
- **Administrer de préférence dans une voie centrale** ou si impossible, dans une veine périphérique de gros calibre, car une nécrose tissulaire locale peut survenir s'il y a extravasation.  
Si une **extravasation** survient lors de l'administration par voie périphérique, se référer à l'algorithme pour la prise en charge de l'extravasation de médicaments non cytotoxiques par voie périphérique à l'IUCPQ-UL à l'annexe 2.