

## PROPRANOLOL (Indéral<sup>md</sup>)

### **Classification :** Bêta-bloqueur

### **Mécanisme d'action :**

- Bloque de façon réversible les récepteurs  $\beta$ , ce qui entraîne une  $\downarrow$  FC,  $\downarrow$  contractilité myocardique,  $\downarrow$  débit cardiaque,  $\downarrow$  TA.

### **Profil d'action (I.V.) :** Début d'action I.V. : 1-2 minutes

Pic d'action : 4-5 minutes

Durée d'action après une dose : 10-15 minutes

Demi-vie : 2-3 heures (dose unique), ad 4-6 heures (si doses répétées)

### **Indications :**

- Contrôle de la réponse ventriculaire lors de fibrillation auriculaire (FA) ou de flutter auriculaire.
- Tachycardie supraventriculaire (TSV).
- Tachycardie ventriculaire (TV) monomorphe, hémodynamiquement stable.
- Traitement adjuvant de l'hyperthyroïdie et de la tempête thyroïdienne.
- Phéochromocytome, en association avec un  $\alpha$ -bloquant.
- En remplacement du propranolol oral lorsque la voie orale est impossible.  
Ratio oral : I.V. environ 10:1, mais variabilité individuelle très importante.

### **Posologie :**

- Fibrillation auriculaire (FA), flutter auriculaire et tachycardie supraventriculaire (TSV):

**1 mg I.V. direct non dilué en 1 minute.**

La dose peut être répétée aux 2 minutes.

Dose maximale cumulative de 3 mg.

- Tachycardie ventriculaire (TV) monomorphe, hémodynamiquement stable :

**1 - 3 mg I.V. direct non dilué en 1 - 3 minutes (max 1 mg/min).**

La dose peut être répétée aux 5 minutes.

Dose maximale cumulative de 5 mg.

Dose orale initiale: 10 - 40 mg par voie orale aux 6 heures.

- Hyperthyroïdie:

**Dose initiale : 0,5 – 1 mg I.V. en 10 minutes.** La dose peut être répétée jusqu'au relais par voie orale.

Dose d'entretien : 1 - 3 mg I.V. en 10 - 15 minutes aux 4 à 6 heures jusqu'au relais par la voie orale.

Dose orale initiale : 10 - 40 mg par voie orale aux 4 à 6 heures.

Si tempête thyroïdienne : 40 – 80 mg par voie orale aux 4 à 6 heures

### **Présentation :**

Fiole de 1 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.

- La fiole se conserve à la température ambiante.
- Solutés compatibles en dérivation : NaCl 0,9%, NaCl 0,45%, D5%, Mixtes, Lactate Ringer.
- Compatible en dérivation avec : acyclovir, amikacine, aminophylline, amiodarone, anidulafongine, argatroban, atropine, azithromycine, bivalirudine, calcium (chlorure et gluconate), caspofongine, céfazoline, céfotaxime, céfoxidine, ceftazidime, ceftriaxone, céfuroxime, clindamycine, cloxacilline, colistiméthate, cyclosporine, daptomycine, dexaméthasone, dexaméthomidine, digoxine, diltiazem, diphenhydramine, dobutamine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, eptifibatide, ertapénem, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrrolate, gransétron, héparine, hydrocortisone, hydromorphone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lévofoxacine, lidocaïne, linézolide, lorazépam, magnésium (sulfate de), mannitol, mépéridine, méthylprednisolone, métoclopramide, métaprolol, méthronidazole, midazolam, milrinone, morphine, moxifloxacine, multivitamines intraveineuses, mycophénolate mofétil, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, octréotide, ondansétron, pamidronate, pénicilline G (sodium et potassium), phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, phytonadione, potassium chlorure, procainamide, propofol, protamine, ranitidine, rocuronium, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, tacrolimus, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tigécycline, tobramycine, vancomycine, vasopressine, vérapamil, voriconazole et zolédonique acide.
- Incompatible en dérivation avec : amphotéricine B liposomale, clévidipine, dantrolène, diazépam, insuline régulière, pantoprazole, phénytoïne, pipéracilline-tazobactam et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

## **Surveillance :**

- Surveillance continue du rythme cardiaque par télémétrie.
- Surveillance de la TA et de la FC aux 5 minutes pour 15 minutes, puis aux 15 minutes pour 1 heure, puis aux heures pour 3 heures, puis selon prescription.

## **Précautions :**

- **Effets indésirables** : bradycardie, blocs A-V, hypotension, étourdissements, vertiges, confusion, somnolence.

## **Contre-indications :**

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