

ORDONNANCE INDIVIDUELLE (O. I.)

OBJET : PERFUSION INTRAVEINEUSE DE DOPAMINE (INTROPIN ^{MC}) CHEZ LA CLIENTÈLE ADULTE ET PÉDIATRIQUE	CODE : O. I. 17
DÉFINITION : Sympathomimétique Poids : _____ kg Allergie : _____	ACCEPTÉE PAR : Comité de pharmacologie le : 2013-09-11 Exécutif du CMDP le : 2013-10-17 Exécutif du CII le : 2013-09-24 RÉVISÉE LE :
Mécanismes d'action	
Effet pharmacologique relié à la dose – Dose rénale (0,5 à 2 mcg/kg/min) : ↑ flot sanguin rénal et du débit urinaire, vasodilatation mésentérique. – Dose β (2 à 10 mcg/kg/min) : ↑ débit cardiaque et de la force de contraction du myocarde. TA et FC légèrement augmentées. – Dose α (supérieure à 10 mcg/kg/min) : ↑ TA, ↓ flot sanguin rénal et du débit urinaire (vasoconstriction rénale).	
Indications	
• Pour corriger les changements hémodynamiques dans l'état de choc	
Contre-indications	
• Hypotension due à déficit de volume sanguin et réplétion volémique non débutée. (Ne remplace pas nécessité de réplétion volémique)	
Préparation	
Préparation suggérée pour perfusion IV par voie périphérique ou centrale – Sac préparé de dopamine de 400 mg/250 mL de D5% (1600 mcg/mL)	
Ordonnance et posologie	
<input checked="" type="checkbox"/> Moniteur cardiaque <input checked="" type="checkbox"/> Voie intraveineuse de gros calibre En perfusion continue sur pompe à _____mcg/kg/min initialement (2 à 5 mcg/kg/min suggérée) soit _____mL/heure. Augmenter la vitesse de perfusion de _____mcg/kg/min (2,5 à 5 mcg/kg/min suggérée) aux _____min jusqu'à tension artérielle (TA) systolique visée _____mmHg. Peut être augmentée jusqu'à 25 mcg/kg/min si nécessaire. <input type="checkbox"/> Aviser médecin si fréquence cardiaque supérieure à _____pls/min	
ALERTE NURSING	
• Surveillance constante du monitoring cardiaque (peut être arythmogène) et surveillance aux 2 min de la TA Systolique jusqu'à atteinte de la TA systolique visée et ensuite selon ordonnance médicale. • Une extravasation peut causer une nécrose et une escarre dans les tissus adjacents. Idéalement, administrer dans une veine de gros calibre . • En cas d'extravasation , évaluation médicale obligatoire et injection locale de phentolamine (Rogitine ^{MC}) peut être tentée. (Réf : Manuel sur la pharmacothérapie parentérale) • Le sevrage doit se faire graduellement.	
Date : _____	Signature du médecin : _____ Heure : _____

DSI\Ordonnances individuelle\O.I. 17 - Perfusion intraveineuse de dopamine.doc

AR-2000

ORDONNANCES INDIVIDUELLES

O.I. 17 Perfusion intraveineuse de dopamine (Intropin^{MC}) chez la clientèle adulte et pédiatrique

VERSO ↵

Dopamine (Intropin^{mc} – Revimine^{mc})

400 MG/250 ML DE SOLUTÉ → 1600 MCG/ML

DOSES PÉDIATRIQUES

		POIDS CORPOREL (KG)															
DOSE : MCG / KG / MIN		3	3,2	3,4	3,6	3,8	4	4,2	4,4	4,6	4,8	5	6	7	8	9	10
	2,5	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,8	0,8	0,9
	5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8	0,8	0,9	0,9	0,9	1,1	1,3	1,5	1,7	1,9
	7,5	0,8	0,9	1	1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,3	1,4	1,4	1,7	2	2,3	2,5	2,8
	10	1,1	1,2	1,3	1,4	1,4	1,5	1,6	1,7	1,7	1,8	1,9	2,3	2,6	3	3,4	3,8
	12,5	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	2	2,1	2,2	2,3	2,3	2,8	3,3	3,8	4,2	4,7
	15	1,7	1,8	1,9	2	2,1	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	3,4	3,9	4,5	5,1	5,6
	17,5	2	2,1	2,2	2,4	2,5	2,6	2,8	2,9	3	3,2	3,3	3,9	4,6	5,3	5,9	6,6
	20	2,3	2,4	2,6	2,7	2,9	3	3,2	3,3	3,5	3,6	3,8	4,5	5,3	6	6,8	7,5

		POIDS CORPOREL (KG)													
DOSE : MCG / KG / MINUTE		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	22	24	26	28
	2,5	1	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	2,1	2,3	2,4	2,6
	5	2,1	2,3	2,4	2,6	2,8	3	3,2	3,4	3,6	3,8	4,1	4,5	4,9	5,3
	7,5	3,1	3,4	3,7	3,9	4,2	4,5	4,8	5,1	5,3	5,6	6,2	6,8	7,3	7,9
	10	4,1	4,5	4,9	5,3	5,6	6	6,4	6,8	7,1	7,5	8,3	9	9,8	10,5
	12,5	5,2	5,6	6,1	6,6	7	7,5	8	8,4	8,9	9,4	10,3	11,3	12,2	13,1
	15	6,2	6,8	7,3	7,9	8,4	9	9,6	10,1	10,7	11,3	12,4	13,5	14,6	15,8
	17,5	7,2	7,9	8,6	9,2	9,8	10,5	11,2	11,8	12,5	13,1	14,4	15,8	17,1	18,4
	20	8,3	9	9,8	10,5	11,3	12	12,8	13,5	14,3	15	16,5	18,0	19,5	21

DÉBIT DE PERFUSION : MICROGOUTTES/MIN OU ML/HEURE
(INDIQUÉ PAR LA VALEUR À L'INTÉRIEUR DE LA GRILLE)

Dopamine (Intropin^{mc} – Revimine^{mc})

400 MG/250 ML DE SOLUTÉ → 1600 MCG/ML

DOSES ADULTES

	POIDS CORPOREL (KG)															
		30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
DOSE : MCG / KG / MIN	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4
	2	2	3	3	3	4	4	5	5	5	6	6	6	7	7	8
	2,5	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	7,5	9	10	12	13	15	16	18	19	20	22	23	25	26	28	29
	10	12	14	16	18	20	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39
	12,5	15	17	19	22	24	27	29	32	34	37	39	41	44	46	49
	15	18	20	23	26	29	32	35	38	41	44	47	50	53	56	58
	20	23	27	31	35	39	43	47	51	55	58	62	66	70	74	78
	25	29	34	39	44	49	54	58	63	68	73	78	83	88	93	97

DÉBIT DE PERFUSION : MICROGOUTTES/MIN OU ML/HEURE
(INDIQUÉ PAR LA VALEUR À L'INTÉRIEUR DE LA GRILLE)

NE PAS UTILISER COMME FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)
UTILISER LE FORMULAIRE AR-469 « Fiche d'enregistrement d'administration de médicaments intraveineux »