

Protocole de reconstitution des antidotes CHIMIQUE

Indications générales	Nom du médicament	Présentation	Reconstitution	Posologie
Intoxications aux neurotoxiques	Atropine (Sulfate d'Atropine) 2mg/ml	Amp 2mg/ml Soit 40mg dans 20ml	Adulte : 1/2amp dans 10ml, soit 20mg Enfant : idem Administrer de préférence en IV , voire en IM	Adulte : 2mg (1ml) toutes les 5 à 10 min jusqu'à tarissement des sécrétions et/ou levée de la bronchoconstriction et/ou légère augmentation de la fréquence cardiaque (80-90bpm) Enfant : 0.05 à 0.1mg/kg toutes les 5 à 10 min jusqu'à tarissement des sécrétions
	AIBC ou Ineurope	2mg de Sulfate d'Atropine 20mg d'Avizafone 350mg Méthylsulfate de Pralidoxime	En IM	Adulte : 1 seringue auto-injectable renouvelable 1 seule fois au-delà de 15 min Enfant : CI
	Contrathion (Méthylsulfate de Pralidoxime)	Flacon de 200mg de base poudre + ampoule de solvant	Dose initiale : dilué 1 flacon de 200mg avec 10ml de solvant fourni Le contenu des 5 flacons (1000 mg) ainsi reconstitué est ensuite dilué dans 1 flacon de NaCl à 0.9% de 100ml afin de faciliter l'administration sur 15 min Dose d'entretien : Le mode de reconstitution et dilution idem dose initiale Si pas de SE, en zone contrôlée : 1ml = 20gttes A la SE	<p style="text-align: center;"><u>Formes modérées :</u></p> <p style="text-align: center;">Adulte : Dose initiale 1g IV en 15mn</p> <p>Dose d'entretien 5 à mg/kg/h ou 200 à 400mg en réinjection fonction de la réapparition des symptômes</p> <p style="text-align: center;">Enfant : Dose initiale 20à 40mg/kg en IV sur 15mn Dose d'entretien 10mg/kg/h à ajuster selon la clinique</p> <p style="text-align: center;"><u>Formes sévères :</u></p> <p style="text-align: center;">Adulte : Dose initiale 2g en IV sur 15 mn Dose d'entretien idem forme modérée</p> <p>Enfant : idem forme modérée</p>

Vit ml/h	10kg	20kg	30kg	40kg	50kg	60kg	70kg	80kg
5mg/kg/h	2.5	5	7.5	10	12.5	15	17.5	20
8mg/kg/h	4	8	12	16	20	24	28	32
10mg/kg/h	5	10	15	20	25	30	35	40

Indications générales	Nom du médicament	Présentation	Reconstitution	Posologie
Convulsions Intoxications aux neurotoxiques	Valium (Diazépam)	Amp de 10mg/2ml	Prélever le contenu d'1 amp dans 1 seringue de 5ml	Posologie habituelle en IVL
Intoxication Léwisite et isotopes de certains métaux lourds (As, Pb, Hg, Au)	BAL (Dimercaprol, Butacaline)	Amp de 2ml contenant 200mg IM profonde NB : contient de l'huile d'Arachide)	Pas de dilution mais seringue en verre sauf urgence mais à injecter immédiatement A utiliser immédiatement après ouverture de l'ampoule Utiliser une aiguille pour IM profonde	Adulte : 2 à 3 mg/kg par injection, en IM, sans dépasser 200mg (6 injections par jour toutes les 4h) Enfant : Idem adulte
Intoxication aux dérivés cyanés	Cyanokit (Hydroxocobalamine)	Flacon 5g de poudre pour perfusion (solvant)	1ere dose : 5g dans 200 ml de Nacl 0.9% à perfuser en IV sur 15 mn 2 ^{ème} dose : 5g dans 200 ml de Nacl 0.9% à perfuser en IV entre 15 mn et 2h pour les patients instables	Adulte : 5g renouveler 1 fois Enfant : 70mg/kg renouvelable 1 fois
	Kélocyanor (Edétate Dicobaltique)	Amp de 300mg dans 20ml	Pas de dilution Injection IV de 2 amp de 20ml (600mg) en 30 sec suivie d'1 injection IV de 50ml de solution hypertonique de glucose	Adulte : 2 amp en IV rapide puis si besoin 5 min après, 1 amp + 50 ml de Glc à 30% IV Enfant : pas de donnée

Protocole de reconstitution des antidotes **RADIOLOGIQUE**

Nom du médicament	Présentation	Reconstitution	Posologie														
DTPA –Ca (Pantétate de Calcium Trisodique)	Amp de 4ml contenant 1g	Prendre 2 ml (0.5g) à reconstituer dans 100 à 200 ml de Nacl 0.9% , à perfuser en IV sur 15 min Décontamination peau saine : 1 amp de 1g sur la surface à décontaminer Décontamination d'une plaie : 1 amp de 1g dans la plaie à recouvrir d'un pansement étanche	Adulte et enfant >12 ans : 0.5g/24h pendant 3 j Puis 0.5g 3x/semaine pendant 3 semaines Puis éventuellement 0.5g /semaine pendant 3 mois Enfant <12 ans : 14mg/kg sans dépasser 0.5g/j														
Phosphalugel (Phosphate d'Aluminium) ou autre pansement gastrique	Sachets	5 sachets PO , à distance des autres médicaments notamment du Radiogardase	5 sachets PO														
Radiogardase 500mg Bleu de Prusse	Gélules de Ferrocyanure de Cobalt	Adulte : 6 gel de 500mg Enfant : en fonction du poids	Adulte : 3g (6gel) PO 3x/j Enfant selon le poids <table border="1"> <thead> <tr> <th>Poids (kg)</th> <th>Posologie journalière</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><12</td> <td>1gel 3x/j</td> </tr> <tr> <td>12-18</td> <td>2gel 3x/j</td> </tr> <tr> <td>18-24</td> <td>3 gel 3x/j</td> </tr> <tr> <td>24-30</td> <td>4gel 3x/j</td> </tr> <tr> <td>30-36</td> <td>5gel 3x/j</td> </tr> <tr> <td>>36</td> <td>6gel 3x/j</td> </tr> </tbody> </table>	Poids (kg)	Posologie journalière	<12	1gel 3x/j	12-18	2gel 3x/j	18-24	3 gel 3x/j	24-30	4gel 3x/j	30-36	5gel 3x/j	>36	6gel 3x/j
Poids (kg)	Posologie journalière																
<12	1gel 3x/j																
12-18	2gel 3x/j																
18-24	3 gel 3x/j																
24-30	4gel 3x/j																
30-36	5gel 3x/j																
>36	6gel 3x/j																

NB :

- Le traitement qui diminue l'absorption des Radionucléides : Bleu de Prusse
 - Le traitement qui augmente l'élimination des Radionucléides : DTPA-Ca
 - En cas d'accident impliquant la libération d'isotopes radioactifs de l'Iode dans l'environnement, l'ordre de prendre de l'**Iode** viendrait du préfet et la stratégie thérapeutique consiste à administrer en 1 seule prise et par voie orale :
 - o **Adulte : 130 mg**
 - o **Enfant <12ans et >36 mois : 65mg**
 - o **Nourrisson 1-36 mois : 32.5mg**
 - o **Nouveau-né < 1mois : 16.25 mg**
- La **dotation** est de 3 boîtes de 10cp sécables (**30cp**) à **6 5mg** le cp, sous forme d'iodure de potassium