



Milrinone (Primicor^{MD}) (Agent inotrope)

INDICATIONS :

- Traitement du choc cardiogénique normovolémique (insuffisance cardiaque décompensée) ;
- Traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire réfractaire ou accompagnée d'une défaillance cardiaque.

DOSES :

- Posologie initiale habituelle : 0,2 à 0,5 **mcg/kg/minute**
- Écart posologique habituel : 0,2 à 0,75 **mcg/kg/minute**

Sa longue demi-vie d'élimination (3 à 10 heures en néonatalogie) oblige un délai de 12 à 24 heures entre les ajustements de dose (temps requis pour atteindre l'état d'équilibre).

Dans certains cas, il est possible d'administrer une dose de charge en début de traitement pour atteindre des niveaux thérapeutiques plus rapidement, mais cette pratique peut s'accompagner d'hypotension.

Ajustement en IR.

EN DEHORS DES HEURES D'OUVERTURE DE LA PHARMACIE, FIOLES DISPONIBLES DANS L'ARMOIRE DE NUIT DE LA REANIMATION. SERINGUES SERONT SERVIES PAR LA PHARMACIE PAR LA SUITE

PRÉSENTATION	Produit	Diluant	Concentration finale
MILRINONE IV	10 mg/10 mL (fiolle)	Déjà dilué	1 mg/mL
PRÉPARATION DU SOLUTÉ	Milrinone 1 mg/mL	Volume diluant	Concentration finale
PERFUSION CONTINUE	2,5 mL (2,5 mg)	47,5 mL D5%	50 mcg/mL
	5 mL (5 mg)	45 mL D5%	100 mcg/mL
	10 mL (10 mg)	40 mL D5%	200 mcg/mL

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ (VOIR ANNEXE VI)

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Moniteur cardiaque	COMMENTAIRE
OUI	OUI	NON	OUI	AUCUN

ADMINISTRATION :

- **Perfusion :** Administrer via pousse-seringue en perfusion continue.
Voie centrale si possible; voie périphérique possible en attendant l'installation d'une voie centrale

STABILITÉ pour préparation à l'unité de soins
Seringue préparée à l'unité : 1 h TP
Seringue préparée SCAS : 24h TP

COMPATIBILITÉ
NS, D5%, D10%
COMPATIBILITÉ AU SITE INJECTION TERMINALE
AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes



Milrinone (Primicor^{MD}) suite

(Agent inotrope)

EFFETS SECONDAIRES ET SURVEILLANCE LORS DE L'ADMINISTRATION :

- Hypotension, tachycardie, arythmies, thrombocytopénie
- TA, RC, FC, saturation, pouls périphérique, temps de remplissage capillaire, coloration, acide lactique, diurèse, bun/créatinine, ionogramme, FSC, site d'injection (si administration par voie périphérique).
- En cas d'hypotension en début de traitement : corriger l'hypovolémie s'il y a lieu, débiter la milrinone à faible dose, envisager de l'épinéphrine transitoirement.