



ROCURONIUM (Zemuron^{MD}) (bloqueur neuromusculaire)

INDICATION :

- Curarisation lors de chirurgies, d'intubation ou d'insuffisance respiratoire sévère chez les patients ventilés mécaniquement.

DOSE :

- Dose :
 - 1 mg/kg q 30-60 minutes PRN
- Perfusion IV (rare) :
 - Dose de charge de 1 mg/kg (si enfant n'est pas déjà curarisé) puis perfusion à débiter à 0,4-0,6 mg/kg/heure (écart posologique habituel : 0,2-1 mg/kg/heure).

PRÉSENTATION :

En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie, pour IV direct et première perfusion, fioles disponibles dans le réfrigérateur de l'unité néonatale.

Seringues subséquentes pour perfusion seront servies par pharmacie.

PRÉPARATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration finale
	IV	50 mg/5 mL (fiole)	Déjà dilué	10 mg/mL

PRÉPARATION SOLUTÉ pour perfusion	Rocuronium 10 mg/ml (volume)	Volume diluant et seringue utilisée	Concentration finale (volume final)
	10 mg (1 mL)	9 ml D5% Seringue de 10 mL	1 mg/mL (10 mL)

ADMINISTRATION :

- **IV :** IV direct rapide, sans dilution et rincer avec 2 à 5 ml de NS.
- **Perfusion :** Avec pousse-seringue.

STABILITÉ POUR PRÉPARATION À L'UNITÉ DE SOINS

Fiole : Réfrigérer.
Une fois ouverte, stable 30 jours TP.

Perfusion : 24h TP.

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

NS, D5%

COMPATIBILITÉ SITE INJECTION TERMINAL :

N/A

INCOMPATIBILITÉ :

Insuline, AA/Dextrose (pas de données), lipides



ROCURONIUM (Zemuron^{MD}) suite (bloqueur neuromusculaire)

EFFETS SECONDAIRES :

- Tachycardie, élévation tension artérielle (peut refléter mauvaise analgésie/ sédation sous-jacente), hypotension, hypertension pulmonaire.
- La paralysie intermittente fréquente ou continue peut entraîner une ulcération cornéenne par la mauvaise fermeture des paupières ; utiliser lubrifiant ophtalmique.

SURVEILLANCE :

- FC, TA, FR, saturation, gaz sanguin.
- Neurostimulation de type train-of-four (TOF) si usage prolongé pour éviter une surcurarisation.

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	BOLUS En moins de 10 minutes	♥ Monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	OUI	OUI	OBLIGATOIRE	—

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Action en 2 minutes, effet dure 20 minutes à 2 heures :
 - Certaines conditions ou agents pharmacologiques peuvent augmenter la durée de la paralysie :
 - Gentamicine et autres aminosides, vancomycine, corticostéroïdes, acidose, insuffisance rénale ou hépatique, hypothermie, hypokaliémie, hypocalcémie, hypermagnésémie.
- En cas d'urgence, l'effet curarisant peut être renversé par la néostigmine (0,03 mg/kg IV x 1 dose ; dose max 0,07 mg/kg x 1 dose ; IV direct, en au moins 1 minute, sans redilution et rincer avec NS. Administrer avec prémédication d'atropine pour réduire risques de bradycardie.
- Peut masquer les convulsions :
 - Éviter le rocuronium ou envisager une prophylaxie anticonvulsive concomitante chez les patients à risque.
- Utiliser avec prudence en cas d'hypertension pulmonaire.