

Mécanismes d'action et propriétés

Atropine® (Sulfate d'atropine) est un parasymphatolytique direct. C'est un vagolytique d'action compétitive avec l'acétylcholine sur les récepteurs muscariniques.

Pharmacodynamie et effets

- SNC : faible effet amnésiant, effet antiparkinsonien sur l'hypertonie, dépression du centre de vomissement et au-delà de 10 mg agitation, délire et coma
- Cardiovasculaire :
 - < 0,25 mg : inotrope, chronotrope, dromotrope et bathmotrope négatifs
 - < 0,5 mg : tachycardie sinusale (+20%), inotrope, chronotrope, dromotrope et bathmotrope positifs, augmentation du débit cardiaque
- Pulmonaire : diminution des sécrétions bronchiques, bronchodilatation
- Autres : augmentation de la pression intraoculaire, mydriase, hyperthermie possible

Pharmacocinétique

- Délai d'action : 30 à 90 sec en IV, 15 min en IM
- Durée d'action : 15 min
- Demi-vie plasmatique : 2-3h
- Liaison protéique : 50%
- Métabolisme : hépatique et plasmatique
- Élimination : urinaire et biliaire



Présentation

Atropine® (Sulfate d'atropine) dispose de plusieurs présentations sous forme de :

- Ampoule de 1 ml dosée à 0,25mg soit 0,25mg/ml
- Ampoule de 1 ml dosée à 0,5 mg soit 0,5mg/ml
- Ampoule de 1 ml dosée à 1mg soit 1 mg/ml



Indications

- Bradycardie, blocs auriculo-ventriculaires
- Intoxication aux organophosphorés, aux inhibiteurs de l'acétylcholinestérase, aux carbamates et aux champignons muscariniques
- Médicament pré-anesthésique pour prévenir les réactions vagales (intubation, manipulation chirurgicale)
- Limitations des effets muscariniques de la Prostigmine

Contre-indications

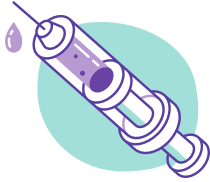
- Hypersensibilité à l'un des constituants
- Glaucome à angle fermé
- Troubles uréthro-prostatiques (risque de rétention urinaire)
- Tachycardie et insuffisance cardiaque

Ces contre-indications ne s'appliquent pas aux situations d'urgence engageant le pronostic vital.



Effets indésirables

- Dose dépendante
- Sécheresse buccale
- Troubles de l'accommodation, mydriase
- Constipation
- Tachycardie, palpitations
- Excitation, hallucinations
- Hyperthermie possible
- Rétention d'urine



Posologies

Cardiologie : 0,5 mg à 1 mg IV

Décurarisation : 20 µg/kg en association à la Prostigmine

Intoxication aux organophosphorés : 2 mg IV puis 1 mg toutes les 30 min jusqu'à assèchement des sécrétions

Pédiatrie : 20 µg/kg en IV

Administration et surveillance

Administration : possible en injection intraveineuse, intramusculaire ou sous-cutanée.

Surveillance : fréquence cardiaque, pression artérielle, fréquence respiratoire, SpO₂.

Interactions médicamenteuses

Autres médicaments avec une activité anticholinergique (risque de potentialisation des effets indésirables atropiniques).

Surdosage

Signes de surdosage :

- Bouffée vasomotrice et sécheresse cutanée
- Tachycardie
- Hypertension artérielle
- Délire
- Coma
- Iléus paralytique
- Fièvre

Traitement symptomatique

Propriétés

Parasympatolytique direct. C'est un vagolytique d'action compétitive avec l'acétylcholine sur les récepteurs muscariniques.

Pharmacocinétique

Délai d'action : 30 à 90 sec en IV, 15 min en IM

Durée d'action : 15 min

Demi-vie plasmatique : 2-3h

Liaison protéique : 50%

Métabolisme : hépatique et plasmatique

Élimination : urinaire et biliaire

Pharmacodynamie

SNC : faible effet amnésiant, effet antiparkinsonien sur hypertension, dépression centre de vomissement et > 10 mg : agitation, délire et coma

Cardiovasculaire :

< 0,25 mg : inotrope, chronotrope, dromotrope et bathmotrope négatifs

< 0,5 mg : tachycardie sinusale (+20%), inotrope, chronotrope, dromotrope et bathmotrope positifs, augmentation du débit cardiaque

Pulmonaire : diminution des sécrétions bronchiques, bronchodilatation

Autres : augmentation de la pression intraoculaire, mydriase, hyperthermie possible

Indications

Bradycardie, blocs auriculo-ventriculaires
Intoxication aux : organophosphorés, inhibiteurs de l'acétylcholinestérase, carbamates et champignons muscariniques

Médicament pré-anesthésique pour prévenir les réactions vagales (intubation, manipulation chirurgicale)

Limitations des effets muscariniques de la Prostigmine

Contre-indications

Hypersensibilité à l'un des constituants

Glaucome à angle fermé

Troubles uréthro-prostatiques (risque de rétention urinaire)

Tachycardie et insuffisance cardiaque

Ces contre-indications ne s'appliquent pas aux situations d'urgence engageant le pronostic vital

Effets indésirables

Dose dépendante

Sécheresse buccale

Troubles de l'accommodation, mydriase

Constipation

Tachycardie, palpitations

Excitation, hallucinations

Hyperthermie possible

Rétention d'urine

Médicament Parasympatholytique

Atropine®
(Sulfate d'atropine)



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés

Surdosage

Signes : bouffée vasomotrice, sécheresse cutanée, tachycardie, HTA, délire, coma, iléus paralytique, fièvre

Traitement symptomatique

Posologies

Cardiologie

0,5 à 1 mg IV

Décurarisation

20 µg/kg en association à la Prostigmine

Intoxication aux organophosphorés

2 mg IV puis 1 mg toutes les 30 min jusqu'à assèchement des sécrétions

Pédiatrie

20 µg/kg IV

Interactions

Autres médicaments avec une activité anticholinergique (risque de potentialisation des effets indésirables atropiniques).

Administration et surveillance

Administration IV, IM ou S/C

Surveillance FC, PA, FR, SpO2