

Mécanismes d'action

Les bêtabloquants diminuent le travail du coeur en agissant sur la contractilité de la fibre myocardique. Ils abaissent le seuil de travail du coeur pour prévenir les excès d'effort cardiaque.

Les bêtabloquants bloquent les récepteurs bêta-adrénergiques des cellules musculaires myocardiques du noeud sinusal.

Les effets des bêtabloquants sont les suivants :

- Diminution de la contractilité myocardique (inotrope négatif)
- Diminution de la fréquence cardiaque (chronotrope négatif)
- Ralentissement de la conduction intracardiaque (dromotrope négatif)
- Diminution de l'excitabilité cardiaque (bathmotrope négatif)
- Diminution de la consommation en O₂ du myocarde
- Vasoconstriction
- Bronchoconstriction
- Hypoglycémiant
- Antihypertenseur
- Antiarythmique



Noms des médicaments

Acébutolol (Sectral®)

Aténolol (Tenormine®, Betatop®)

Bisoprolol (Bisoce®, Cardensiel®, Detensiel®)

Carvédilol (Kredex®)

Céliprolol (Célectol®)

Nébivolol (Nébilox®, Temerit®)

Propranolol (Avlocardyl®, Karnodyl®)

Tertatolol (Artex®)

Sotalol (Sotalex®)



Indications

Insuffisance cardiaque
Insuffisance coronarienne
Tachycardie
Infarctus du myocarde
Hypertension artérielle
Troubles du rythme
Prévention des syndromes coronariens aigus, de la crise d'angor
Stress, tremblement
Prévention des hémorragies digestives
Hyperthyroïdie



Contre-indications

Allergie
BAV de haut degré non appareillé
Asthme, bronchite chronique obstructive
Syndrome de Raynaud
Bradycardie < 45/min
Insuffisance cardiaque non contrôlée
Choc cardiogénique
Spasme coronaire
Diabète (les bêtabloquants peuvent masquer les signes d'hypoglycémie)



Effets indésirables

Insuffisance cardiaque
Bradycardie excessive
BAV
Hypotension
Asthme, spasme bronchique
Hypoglycémie
Altération du sommeil, insomnie, cauchemars
Asthénie, essoufflement
Troubles de la libido
Gastralgie, nausées/vomissements, diarrhée



Administration et surveillance

Administration

- Introduction progressive du traitement
- Traitement à éviter en phase aiguë
- Ne jamais arrêter un traitement bêtabloquant brutalement
- Traitement per os



Surveillance

- Fréquence cardiaque : rechercher une bradycardie
- Pression artérielle : vérifier l'efficacité du traitement prescrit comme antihypertenseur
- ECG : surveiller l'apparition de complications coronariennes et de troubles du rythme dont le traitement peut être responsable
- Signes respiratoires : surveiller la diminution des signes congestifs comme la dyspnée ou les oedèmes des membres inférieurs

Mécanismes d'action

Diminuent le travail du cœur en agissant sur la contractilité de la fibre myocardique.

Bloquent les récepteurs bêta-adrénergiques des cellules musculaires myocardiques du nœud sinusal.

Effets : inotrope -, chronotrope -, dromotrope -, bathmotrope -, diminution de la consommation en O₂ du myocarde, vasoconstriction, bronchoconstriction, hypoglycémiant, antihypertenseur, antiarythmique

Indications

Insuffisance cardiaque, insuffisance coronarienne
Tachycardie
Infarctus du myocarde
Hypertension artérielle, troubles du rythme
Prévention syndromes coronariens aigus et crise d'angor
Stress, tremblement
Prévention des hémorragies digestives
Hyperthyroïdie

Contre-indications

Allergie
BAV de haut degré non appareillé
Asthme, bronchite chronique obstructive
Syndrome de Raynaud
Bradycardie < 45/min
Insuffisance cardiaque non contrôlée
Choc cardiogénique
Spasme coronaire
Diabète (les bêtabloquants peuvent masquer les signes d'hypoglycémie)

Effets indésirables

Insuffisance cardiaque
Bradycardie excessive
BAV
Hypotension
Asthme, spasme bronchique
Hypoglycémie
Altération du sommeil, insomnie, cauchemars
Asthénie, essoufflement
Troubles de la libido
Gastralgie, nausées/vomissements
Diarrhée

Administration

Introduction progressive du traitement
Traitement à éviter en phase aiguë

Ne jamais arrêter un traitement bêtabloquant brutalement

Traitement per os

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Bêtabloquants

Surveillance

Fréquence cardiaque : rechercher une bradycardie

Pression artérielle : vérifier l'efficacité du traitement prescrit comme antihypertenseur

ECG : surveiller l'apparition de complications coronariennes et de troubles du rythme dont le traitement peut être responsable

Signes respiratoires : surveiller la diminution des signes congestifs comme la dyspnée ou les œdèmes des membres inférieurs

Médicaments

Acébutolol (Sectral®)

Aténolol (Tenormine®, Betatop®)

Bisoprolol (Bisoce®, Cardensiel®, Detensiel®)

Carvédilol (Kredex®)

Céliprolol (Célectol®)

Nébivolol (Nébilox®, Temerit®)

Propranolol (Avlocardyl®, Karnodyl®)

Tertatolol (Artex®)

Sotalol (Sotalex®)



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés