

PROTOCOL	
Sujet: Administration de N-Acétylcystéine (Mucomist)	Page: 1 of 2
Source : Manuel sur la pharmacothérapie parentérale, hôpital d'Ottawa	
Approuvé par: François Lavoie, pharmacien et CMDP	Date: Février 2007

Indication

Traitement de l'intoxication à l'acétaminophène.

Administration

Par perfusion: administrer la solution diluée selon la posologie ci-dessous

Dangers potentiels associés à l'administration

Nausées, vomissements

Hypertension

Réactions anaphylactoïdes (**surveiller étroitement pendant la première heure**),
incluant :

- les bouffées vasomotrices,
- angioœdème,
- hypotension, éruptions cutanées,
- dyspnée,
- tachycardie

(Antidote: diphenhydramine [Bénadryl]). Recommencer la perfusion et ralentir la vitesse d'administration.

Compatibilité, Stabilité

- Une fois ouvertes, les fioles conservées au réfrigérateur doivent être jetées après 96 heures.
- Stable pendant 14 jours à la température de la pièce **ou** 28 jours au réfrigérateur lorsque dilué à 0.01 mg/ml **ou** 60 mg/ml dilué dans le D5% ou NaCl.

Directions générales

- Admission
- Il est très important d'initier le traitement aussitôt que possible.

- Une R de charbon peut être donnée si le client se présente à la clinique dans les 2 heures suivant l'ingestion d'acétaminophène

- Surveiller les fonctions hépatique et rénale, les électrolytes et la balance liquidienne, en faisant les tests sanguins suivants:
 - Acétaminophène sérique
 - Ast
 - Alt
 - Bilirubine totale
 - PTT
 - Créatinine
 - Bun
 - Glucose
 - Électrolytes

Chez les patients qui ont ingéré de l'acétaminophène à libération prolongée, des prélèvements sanguins devraient être faits 4 heures et 8 heures après le temps présumé de l'ingestion afin de prendre en considération les propriétés de libération prolongée. Le traitement doit être commencé dans les 24 heures, et de préférence dans les 8 à 10 heures suivant l'ingestion d'acétaminophène pour prévenir les dommages au foie. Chez les patients avec des concentrations toxiques d'acétaminophène, des tests de fonction hépatique devraient être faits à l'admission et à chaque jour pendant 3 jours ou jusqu'à ce qu'ils commencent à retourner à la normale

Posologie

Étape 1 Dose initiale :

150 mg/kg dans 200 ml D5% pendant 15 minutes.

La dose peut être perfusée sur une période allant jusqu'à 60 minutes afin de réduire le risque de réactions anaphylactoïdes

Étape 2

50mg/kg dans 500 ml D5% pendant 4 heures.

Étape 3

100mg/kg dans 1000 ml D5% pendant 16 heures.

Dose totale : 300mg/kg pendant 20 heures.

