

Mécanismes d'action et propriétés

Célocurine® (Suxaméthonium, Succinylcholine) est un curare dépolarisant non compétitif. C'est un myorelaxant d'action périphérique permettant un relâchement musculaire de courte durée.

Contient 2 molécules d'acétylcholine.

Mode d'action : fixation au niveau des récepteurs cholinergiques situés sur la plaque motrice. Elle reste active pendant plusieurs minutes au niveau de la fente synaptique, cela va provoquer l'ouverture des récepteurs cholinergiques nicotiniques situés sur la plaque motrice. Cette dépolarisation maintenue va être responsable de l'inactivité des canaux sodiques de la fibre musculaire.

Neuromusculaire

- Blocage de la transmission neuromusculaire par dépolarisation de la membrane post-synaptique
- Après une courte période de fasciculation (20-30 sec), apparition du bloc neuromusculaire

Cardiovasculaire

- Bradycardie sinusale, surtout chez l'enfant
- Rythme jonctionnel
- Arythmie ventriculaire
- Dépression myocardique
- Augmentation du débit cardiaque lors des fasciculations

Pulmonaire

- Paralysie des muscles respiratoires
- Bronchospasme possible

Pharmacocinétique

- Délai d'action : 1 à 1,5 minute
- Durée d'action : 6 à 12 minutes
- Métabolisme : par les pseudocholinestérases plasmatiques au niveau de la fente synaptique neuromusculaire
- Élimination : rénale

Présentation

Ampoules injectables de 100 mg dans 2 ml (50mg/ml)

Indications

Intubation estomac plein (induction séquence rapide)
Intubation difficile
Sismothérapie
Actes brefs en chirurgie programmée (non recommandé par la SFAR depuis 2018)

Effets indésirables

Les effets indésirables sont :

- Augmentation de la kaliémie
- Bradycardie, tachycardie, troubles du rythme
- Hypotension artérielle
- Augmentation transitoire : pression intracrânienne, pression intraoculaire, pression intragastrique (se normalise en quelques minutes)
- Troubles musculaires : douleurs musculaires, fasciculations, spasmes des masséters
- Douleurs musculaires post-opératoires

Plus rare :

- Réaction anaphylactique
- Curarisation prolongée en cas de déficit en pseudocholinestérase
- Hyperthermie maligne

Contre-indications

Les contre-indications absolues sont :

- Hypersensibilité connue au produit ou aux curares
- Antécédent personnel ou familial d'hyperthermie maligne
- Maladies neuromusculaires, myopathies
- Déficit congénital ou acquis en pseudocholinestérase
- Hyperkaliémie ou maladies exposant à une fuite potassique (ex : brûlures étendues, traumatisme musculaire grave, paraplégie ou hémiplégie dans la phase subaiguë, syndrome de dénervation, tétanos ...)
- Absence de matériel de réanimation

Les contre-indications relatives sont :

- Terrain atopique
- Troubles du rythme, insuffisance cardiaque
- Chirurgie du globe oculaire ouvert

Administration

Administration intraveineuse

Conservation des ampoules au réfrigérateur

Dilution possible avec du NaCl 0,9%, du G5% ou de l'EPPI dans une seringue de 10ml pour obtenir 10mg/ml (d'autres dilutions sont possibles notamment en pédiatrie)

Interactions médicamenteuses

Potentialisation par : anticholinestérasiques, anesthésiques volatiles halogénés, anesthésiques locaux, certains antibiotiques, magnésium, lithium, ocytociques.

Potentialisation également par l'hypothermie.

Posologie

> 3 ans - adulte : **1 mg/kg**

1 mois - 3 ans : **1,5 à 2 mg/kg**

Nouveau-né - 1 mois : **2 mg/kg**

Sources

Célocurine sur urgences-serveur.fr

Communiqué concernant la modification du RCP de la célocurine sur sfar.org

Cours école IADE

Les produits de l'anesthésie, Xavier Sauvageon, Arnette

Pharmacologie en anesthésie réanimation à l'usage des IADE, Théveneau, Kechiche, 2017, Lamarre

Suxaméthonium (Célocurine) sur sofia.medicalistes.fr

Propriétés

Curare dépolarisant non compétitif
Myorelaxant d'action périphérique permettant un relâchement musculaire de courte durée

Contient 2 molécules d'acétylcholine

Mode d'action : fixation au niveau des récepteurs cholinergiques situés sur la plaque motrice

Neuromusculaire : blocage de la transmission par dépolarisation de la membrane post-synaptique, après une courte période de fasciculation (20-30 sec), apparition du bloc neuromusculaire

Cardiovasculaire : bradycardie sinusale surtout chez l'enfant, rythme jonctionnel, arythmie ventriculaire, dépression myocardique, augmentation débit cardiaque pendant fasciculations

Pulmonaire : paralysie des muscles respiratoires, bronchospasme possible

Délai d'action : 1 à 1,5 minute

Durée d'action : 6 à 12 minutes

Métabolisme : pseudocholinestérases

Élimination rénale

Administration

Administration intraveineuse

Conservation des ampoules au réfrigérateur

Dilution possible avec NaCl 0,9%, G5% ou EEPI dans une seringue de 10 ml pour obtenir du 10mg/ml (d'autres dilutions sont possibles notamment en pédiatrie)

Indications

Intubation estomac plein (induction séquence rapide)

Intubation difficile

Sismothérapie

Actes brefs en chirurgie programmée (non recommandé par la SFAR depuis 2018)

Contre-indications

Absolues : hypersensibilité connue, ATCD personnel ou familial d'hyperthermie maligne, maladies neuromusculaires, myopathies, déficit congénital ou acquis en pseudocholinestérases, hyperkaliémie ou maladies exposant à une fuite potassique, absence de matériel de réanimation

Relatives : terrain atopique, troubles du rythme, insuffisance cardiaque, chirurgie du globe oculaire ouvert

Effets indésirables

Augmentation kaliémie

Bradycardie, tachycardie, tbles rythme

Hypotension artérielle

Augmentation transitoire de la PIC, PIO, pression intragastrique

Troubles musculaires : douleurs musculaires, fasciculations, spasmes des masséters

Douleurs musculaires post-op

+ rare : réaction anaphylactique, curarisation prolongée en cas de pseudocholinestérase, hyperthermie maligne

Interactions médicamenteuses

Potentialisation par :

- Anticholinestérasiques
- Anesthésiques volatiles halogénés
- Anesthésiques locaux
- Certains antibiotiques
- Magnésium, lithium, ocytociques

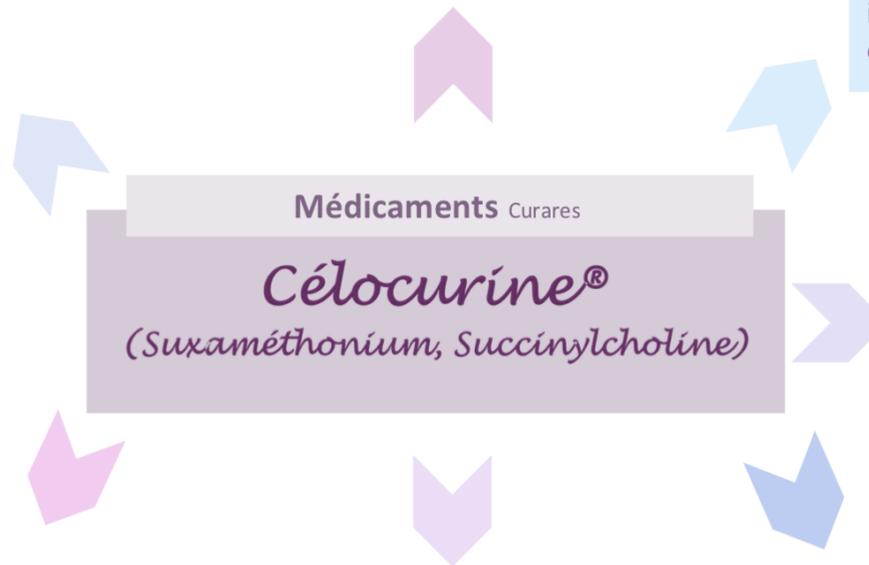
Potentialisation également par l'hypothermie.

Posologie

> 3 ans - adulte **1 mg/kg**

1 mois – 3 ans **1,5 à 2 mg/kg**

Nouveau-né – 1 mois **2 mg/kg**



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés