

Propriétés

Les digitaliques sont des médicaments tonicardiaques avec des principes actifs d'origine végétale. Ils augmentent de façon indirecte le taux de calcium dans les cellules musculaires cardiaques et ralentissent la fréquence cardiaque en jouant sur les canaux sodiques et calciques.

Différents effets :

- Inotrope positif
- Chronotrope négatif
- Dromotrope négatif
- Bathmotrope positif
- Vasoconstrictions artérielle et veineuse chez le sujet sain
- Vasodilatation chez le sujet en insuffisance cardiaque
- Natriurétique

Pharmacocinétique

- Délai d'action : 1 à 2h per os, 10 à 30min IV
- Demi-vie : 36h
- Équilibre obtenu au 6e jour

Pharmacodynamie

- Absorption digestive à 70%
- Métabolisme hépatique
- Élimination rénale à 90%

Médicaments

Digoxine (Digoxine®, Hémigoxine®)

Indications

Troubles du rythme supra-ventriculaire :
fibrillation auriculaire, flutter auriculaire

Insuffisance cardiaque (ce n'est plus un
traitement de 1e intention)

Contre-indications

Bloc auriculo-ventriculaire de 2e ou 3e degré
non appareillé

Hyperexcitabilité ventriculaire

Fibrillation auriculaire associé à un syndrome
de Wolff Parkinson White

Cardiopathie obstructive : rétrécissement
aortique, cardiopathie hypertrophique

Hypokaliémie non corrigée

Effets indésirables

Troubles du rythme ventriculaire
Troubles de la conduction
Allergies
Convulsions
Hallucinations
Céphalées
Asthénie

Interactions médicamenteuses

Médicaments hypokaliémiants (ex : diurétiques,
laxatifs ...)
Médicaments bradycardisants
Calcium intraveineux
Phénobarbital, phénytoïne
Quinidine, inhibiteurs calciques, amiodarone, cyclines,
érythromycine

Administration et surveillance

Administration

- Intraveineuse en cas d'urgence, per os pour le traitement de fond
- Réduction de la posologie de moitié chez le patient âgé, en hypothyroïdie ou insuffisant rénal

Surveillance

- Fréquence cardiaque
- Électrocardiogramme
- Signes d'efficacité du traitement
- Signes de surdosage
- Surveillance biologique du taux sanguin par dosage de la digoxinémie, de la kaliémie et de la créatininémie

Surdosage

Signes : nausées/vomissements, diarrhée, coloration jaune de la vision, troubles du rythme ou de la conduction cardiaque

Conduite à tenir

- Arrêt du digitalique
- Si bradycardie : administration d'Atropine
- Si hyperexcitabilité myocardique : administration de Phénytoïne ou de Lidocaïne
- Antidote : *Digifab*[®] (indiqué en cas de pronostic vital mis en jeu)

Sources

Cours IFSI

Digitaliques sur medicament.ooreka.fr

Digitaliques sur pharmacomedicale.org

Mon stage infirmier en cardiologie, Laurent Sabbah, Claire Delage, 2022, Elsevier Masson

Guide pratique infirmier, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Méga guide pharmaco infirmier, 2e édition, Laurent Chouchana, 2020, Elsevier Masson

Mémento 100% visuel de la pharmacologie, Anne Barrau, 2022, Vuibert

Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Propriétés

Médicaments tonocardiaques : augmentent indirectement taux de Ca dans cellules musculaires cardiaques et ralentissent la FC en jouant sur les canaux sodiques et calciques.

Effets : inotrope et bathmotrope +, chronotrope et dromotrope -, vasoconstrictions artérielle et veineuse chez le sujet sain, vasodilatation chez ins. cardiaque, natriurétique

Délai d'action : 1 à 2h per os, 10 à 30 min IV

Demi-vie : 36h

Absorption digestive 70%, métabolisme hépatique, élimination rénale 90%

Effets indésirables

Troubles du rythme ventriculaire
Troubles de la conduction
Allergies
Convulsions
Hallucinations
Céphalées
Asthénie

Surdosage

Signes : nausées/vomissements, diarrhée, coloration jaune de la vision, troubles du rythme ou de la conduction cardiaque

Conduite à tenir :

Arrêt du digitalique

Si bradycardie : administration d'Atropine

Si hyperexcitabilité myocardique : administration de Phénytoïne ou de Lidocaïne

Antidote : *Digifab*® (si pronostic vital mis en jeu)

Indications

Troubles du rythme supra-ventriculaire : fibrillation auriculaire, flutter auriculaire

Insuffisance cardiaque (ce n'est plus un traitement de 1^e intention)

Contre-indications

Bloc auriculo-ventriculaire de 2^e ou 3^e degré non appareillé

Hyperexcitabilité ventriculaire

Fibrillation auriculaire associé à un syndrome de Wolff Parkinson White

Cardiopathie obstructive : rétrécissement aortique, cardiopathie hypertrophique

Hypokaliémie non corrigée

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Digitaliques

Médicaments

Digoxine (*Digoxine*®, *Hémigoxine*®)

Interactions

Médicaments hypokaliémiants (ex : diurétiques, laxatifs ...)

Médicaments bradycardisants

Calcium intraveineux

Phénobarbital, phénytoïne

Quinidine, inhibiteurs calciques, amiodarone, cyclines, érythromycine

Administration et surveillance

Administration

IV en cas d'urgence, PO pour le traitement de fond
Réduction posologie ½ chez âgé, hypothyroïdie ou i. rénal
Arrêter Digoxine 3 jrs avant un choc électrique externe

Surveillance

FC, ECG

Signes d'efficacité du traitement, signes de surdosage

Surveillance biologique du taux sanguin par dosage de la digoxinémie, de la kaliémie et de la créatininémie



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés