

Mécanismes d'action et propriétés

Néosynéphrine® (Phényléphrine) est un médicament sympathomimétique direct α_1 .

Pharmacocinétique

- Demi-vie d'élimination : 3h
- Passage de la barrière foetoplacentaire
- Métabolisme hépatique
- Élimination urinaire
- Délai d'action : 1 minute
- Durée d'action : 20 minutes

Pharmacodynamie

- Augmentation des résistances artérielles systémiques et de la PAM
- Augmentation de la pression artérielle et bradycardie réflexe
- Augmentation du débit sanguin coronaire
- Diminution de la perfusion rénale
- Effets vasoconstricteurs surtout artériels
- Augmentation brutale de la postcharge
- Diminution du débit cardiaque

Système nerveux central : effet stimulant central

Autres effets : mydriase

Présentation

Ampoules de 10 ml dosées 500 μ g/10ml (50 μ g/ml)

Contre-indications

Hypertension artérielle
Hyperthyroïdie sévère
Allergie au produit

Indications

Traitement de l'hypotension artérielle par vasodilatation induite par l'anesthésie générale ou locorégionale chez les patients pour lesquels on veut éviter une tachycardie

Prévention de l'hypotension artérielle maternelle lors de l'ALR obstétricale

Effets indésirables

Hypertension artérielle
Palpitations, tachycardie
Bradycardie
Anxiété
Excitabilité, agitation
Céphalées, flush
Nausées
Extravasation avec nécrose cutanée

Administration et surveillance

Administration

Voie : intraveineuse exclusivement

Surveillance : scopée

Fréquence cardiaque

Pression artérielle

Interactions médicamenteuses

Risque d'hypertension paroxystique avec : les IMAO, les antidépresseurs tricycliques, les guanéthidine et l'ocytocine.

Posologie

Titration par bolus IV de 50 à 100 µg à renouveler si nécessaire

Possibilité de mettre en IVSE (25 à 50 µg/min pouvant aller jusqu'à 100 µg/min)

Posologie à diminuer si insuffisance rénale

Posologie à augmenter si cirrhose hépatique

Surdosage

Hypertension artérielle avec bradycardie, arythmie, tachycardie avec trouble du rythme ventriculaire, délire, état psychotique aigu, vomissements, céphalées.

Sources

Cours école IADE

Les produits de l'anesthésie, Xavier Sauvageon, 2016, Arnette

Manuel des médicaments utilisés en anesthésie et réanimation, Marc-Olivier Fischer, 2023, PUF

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

Phényléphrine sur base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Phényléphrine sur [vidal.fr](http:// Vidal.fr)

Propriétés

Médicament sympathomimétique direct α_1 .

Pharmacocinétique

- Demi-vie d'élimination : 3h
- Passage barrière foetoplacentaire
- Métabolisme hépatique
- Élimination urinaire
- Délai d'action : 1 minute
- Durée d'action : 20 minutes

Pharmacodynamie

- Augmentation résistances artérielles systémiques et PAM
- Augmentation pression artérielle et bradycardie réflexe
- Augmentation débit sanguin coronaire
- Diminution perfusion rénale
- Effets vasoconstricteurs surtout artériels
- Augmentation brutale postcharge
- Diminution débit cardiaque

Système nerveux central : effet stimulant central

Autres effets : mydriase

Surdosage

HTA avec bradycardie
Arythmie

Tachycardie avec trouble du rythme ventriculaire
Délire

État psychotique aigu
Vomissements
Céphalées

Administration et surveillance

Administration intraveineuse exclusivement

Surveillance : scopée : FC, PA

Indications

Traitement de l'hypotension artérielle par vasodilatation induite par l'anesthésie générale ou locorégionale chez les patients pour lesquels on veut éviter une tachycardie

Prévention de l'hypotension artérielle maternelle lors de l'ALR obstétricale

Contre-indications

Hypertension artérielle
Hyperthyroïdie sévère
Allergie au produit

Effets indésirables

Hypertension artérielle
Palpitations, tachycardie
Bradycardie
Anxiété
Excitabilité, agitation
Céphalées, flush
Nausées
Extravasation avec nécrose cutanée

Médicaments Vasopresseur

Néosynéphrine®
(Phényléphrine)

Posologie

Titration par bolus IV
50 à 100 μg à renouveler si besoin

IVSE
25 à 50 $\mu\text{g}/\text{min}$
(peut aller jusqu'à 100 $\mu\text{g}/\text{min}$)

Diminuer posologie si insuffisance rénale

Augmenter posologie si cirrhose hépatique

Interactions

Risque d'hypertension paroxystique avec :

- IMAO
- Antidépresseurs tricycliques
- Guanéthidine
- Ocytocine



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés