

Mécanismes d'action et propriétés

Le *Ringer Lactate* est un soluté de remplissage cristalloïde. C'est une solution isotonique d'électrolytes. Ses composants et leurs concentrations sont destinés à imiter ceux du plasma.

Composition

- Na : 130 mmol/L
- K : 4 mmol/L
- Ca : 1,4 mmol/L
- Cl : 108 mmol/L
- Lactate : 27,6 mmol/L
- Osmolarité : 273 mOsm/L
- pH 6-7,5

Principal effet : accroître le compartiment extracellulaire (liquide interstitiel + liquide intravasculaire). Cependant son efficacité volémique reste faible : environ 1/4 du volume perfusé reste dans le secteur intravasculaire. Le reste passe dans le secteur interstitiel, exposant au risque d'inflation hydrosodée de ce secteur.

Présentation

Poche de 250 ml, 500 ml ou 1000 ml

Indications

Déshydratation extracellulaire
Hypovolémie
Hypotension artérielle
Acidose métabolique
Utilisation en per opératoire : compensation du jeûne et des pertes peropératoires
Perte sanguine < 20% de la masse sanguine

Contre-indications

Hypersensibilité au lactate de sodium
Hyperhydratation ou hypervolémie
Insuffisance rénale sévère
Insuffisance cardiaque décompensée
Hyperkaliémie, hypercalcémie
Alcalose métabolique
Insuffisance hépatique
Traumatisme crânien

Effets indésirables

Réactions anaphylactiques
Douleur thoracique
Tachycardie, bradycardie
Détresse respiratoire
Toux
Paresthésies
Nausées
Céphalées
Hyperkaliémie

Administration et surveillance

Administration

Voie : intraveineuse

Surveillance apparition des effets secondaires

Interactions médicamenteuses

Médicaments incompatibles : acide aminocaproïque, amphotéricine B, tartrate de métaraminol, céfamandole, ceftriaxone, acétate de cortisone, diéthylstilbestrol, etamivan, alcool éthylique, solutions de phosphate et de carbonate, oxytétracycline, thiopental, versénate disodium.

Posologie

Le volume et la vitesse de perfusion dépendent de l'âge, du poids et de l'état clinique.

Posologies recommandées

Adulte : 500 ml à 3 L par 24h

Nourrisson, enfant : 20 à 100 ml/kg/24h

Surdosage

Signes d'hypervolémie

- Oedèmes
- Dyspnée
- Oedème aigu pulmonaire (OAP)

Surdosage en lactate de sodium

- Hypokaliémie
- Alcalose métabolique

Sources

Guide pratique péri-anesthésique pour les IADE, François Bart, Sophie Lamy, 2021, Lamarre
Pharmacologie en anesthésie réanimation à l'usage des IADE, Véronique Théveneau, 2017, Lamarre
Ringer Lactate, solution pour perfusion sur base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr
Solutés de perfusion et de remplissage sur sofia.medicalistes.fr

Propriétés

Soluté de remplissage cristalloïde. C'est une solution isotonique d'électrolytes. Ses composants et leurs concentrations sont destinés à imiter ceux du plasma.

Composition

- Na : 130 mmol/L
- K : 4 mmol/L
- Ca : 1,4 mmol/L
- Cl : 108 mmol/L
- Lactate : 27,6 mmol/L
- Osmolarité : 273 mOsm/L
- pH 6-7,5

Principal effet : accroître le compartiment extracellulaire (liquide interstitiel + liquide intravasculaire). Cependant son efficacité volémique reste faible : environ 1/4 du volume perfusé reste dans le secteur intravasculaire. Le reste passe dans le secteur interstitiel, exposant au risque d'inflation hydrosodée de ce secteur.

Surdosage

Signes d'hypervolémie

- Œdèmes
- Dyspnée
- Œdème aigu pulmonaire (OAP)

Surdosage en lactate de sodium

- Hypokaliémie
- Alcalose métabolique

Administration et surveillance

Administration intraveineuse

Surveillance de l'apparition des effets secondaires

Indications

Déshydratation extracellulaire
Hypovolémie
Hypotension artérielle
Acidose métabolique

Utilisation en per opératoire : compensation du jeûne et des pertes peropératoires
Perte sanguine < 20% de la masse sanguine

Contre-indications

Hypersensibilité au lactate de sodium
Hyperhydratation ou hypervolémie
Insuffisance rénale sévère
Insuffisance cardiaque décompensée
Hyperkaliémie, hypercalcémie
Alcalose métabolique
Insuffisance hépatique
Traumatisme crânien

Effets indésirables

Réactions anaphylactiques
Douleur thoracique
Tachycardie, bradycardie
Détresse respiratoire
Toux
Paresthésies
Nausées
Céphalées
Hyperkaliémie

Interactions

Médicaments incompatibles : acide aminocaproïque, amphotéricine B, tartrate de métaminal, céfamandole, ceftriaxone, acétate de cortisone, diéthylstilbestrol, etamivan, alcool éthylique, solutions de phosphate et de carbonate, oxytétracycline, thiopental, versénate disodium.

Posologie

Le volume et la vitesse de perfusion dépendent de l'âge, du poids et de l'état clinique.

Posologies recommandées

Adulte **500 ml à 3 L par 24h**

Nourrisson, enfant **20 à 100 ml/kg/24h**

