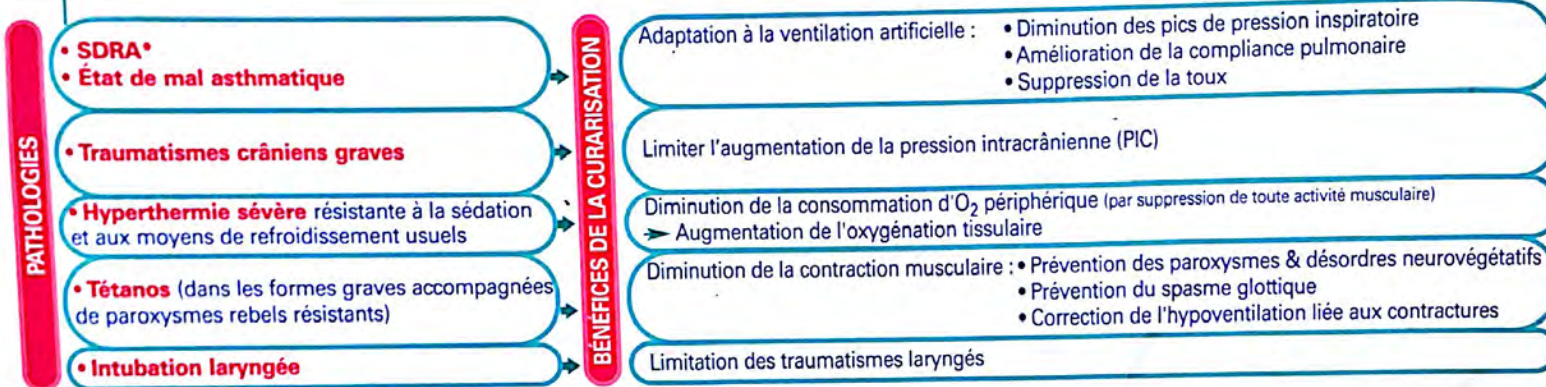


NIMBEX® : Intérêt des curares en réanimation

bésilate de cisatracurium



Dans quelles indications ? ⁽¹⁾



*Syndrome de détresse respiratoire aiguë.

(1) D'après : Sédation, analgésie et curarisation en réanimation - Recommandations pour la pratique clinique. Réanim Urgences 1999 ; 8 (suppl. 2) : 33S-104S.

NIMBEX® : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



ASMR III

NIMBEX® apporte une amélioration du service médical rendu modeste, de niveau III, en terme d'efficacité et de réduction des effets indésirables, par rapport à TRACRIUM®.

(Avis de la Commission de la Transparence NIMBEX® du 8 janvier 1997).

Puissance

Degrés de blocage musculaire adéquat avec assistance ventilatoire facilitée pendant des périodes prolongées ⁽¹⁾

*Chez l'adulte

(1) Bion J *et al.* Le cisatracurium en réanimation. Curr Opin Anaesthesiol 1996 ; 9 (suppl. 1) : S47-S51.



NIMBEX® : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Maniabilité

- **Pas d'augmentation du débit de perfusion** nécessaire au maintien d'un effet pharmacodynamique constant, au cours d'une administration prolongée ⁽¹⁾
- **Absence d'accumulation** même en cas de défaillance viscérale ^(2,3), même après une perfusion prolongée (jusqu'à 6 jours) ⁽⁴⁾
- **Pas de modification posologique** en cas d'insuffisance rénale, hépatique et/ou chez le sujet âgé ⁽⁵⁾

*Chez l'adulte

(1) Pearson AJ, Harper NJN, Pollard BJ. The infusion requirements and recovery characteristics of cisatracurium or atracurium in intensive care patients. *Intensive Care Med* 1996 ; 22 : 694-8. (2) Eastwood NB, Boyd AH, Parker CJR, Hunter JM. Pharmacokinetics of 1R-cis atracurium besylate (51W89) and plasma laudanosine concentrations in health and chronic renal failure. *Br J Anaesth* 1995 ; 75 : 431-5. (3) de Wolf AM, Freeman JA, Scott VL, Tullock W, Smith DA, Kisor DF, Kerls S, Ryan Cook D. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of cisatracurium in patients with end-stage liver disease undergoing liver transplantation. *Br J Anaesth* 1996 ; 76 : 624-8. (4) Prielipp RC *et al.* Comparison of the infusion requirements and recovery profiles of vecuronium and cisatracurium 51W89 in intensive care unit patients. *Anesth Analg* 1995 ; 81 : 3-12. (5) Mentions légales NIMBEX®.

- **Respect de l'équilibre hémodynamique** ⁽¹⁾ même en injection rapide, y compris chez le coronarien ⁽²⁾
- **Décurarisation prévisible et reproductible**
 - Délais de récupération rapide ⁽³⁾ : délai médian de récupération spontanée totale en USI : **50 minutes** ⁽⁴⁾
 - Délais de récupération indépendant de la durée de perfusion ⁽³⁾
 - Retards de décurarisation moins fréquents ⁽³⁾
- **Élimination spontanée** non organo-dépendante (voie d'Hofmann) ^(5,6)

Tolérance

- **Absence d'histaminolibération pharmacologique** même à 8 DE₉₅ ⁽⁷⁾
- **Faible concentration sérique de laudanosine** ⁽⁸⁾
- **Aucune neuromyopathie, aucun épisode convulsif observé*** ⁽⁹⁾

* Pour plus d'information sur les effets indésirables de ce produit, se référer aux mentions légales NIMBEX®

(1) Lien CA, Belmont MR, Albalas A, Eppich L, Quessy S, Abou-Donia MM, Savarese JJ. The cardiovascular effects and histamine-releasing properties of 51W89 in patients receiving nitrous oxide/opioid/barbiturate anesthesia. *Anesthesiology*, 1995 ; 82 : 1131-8. (2) Konstadt SN, Reich DL, Stanley TE, de Perio M, Chuey C, Schwartzbach C, Abou-Donia M. A two-center comparison of the cardiovascular effects of cisatracurium (NIMBEX®) and vecuronium in patients with coronary artery disease. *Anesth Analg* 1995 ; 81 : 1010-4. (3) Prielipp RC *et al.* Comparison of the infusion requirements and recovery profiles of vecuronium and cisatracurium 51W89 in intensive care unit patients. *Anesth Analg* 1995 ; 81 : 3-12. (4) Mentions légales NIMBEX®. (5) Mentions légales NIMBEX®. (6) Savarese JJ *et al.* Pharmacodynamie du cisatracurium chez l'adulte sain. *Current Opinion in Anaesthesiology* 1996 ; 9 (suppl 1) : S17-S23. (7) Mentions légales NIMBEX®. (8) Boyd AH *et al.* Comparison of the pharmacodynamics and pharmacokinetics of an infusion of cis-atracurium (51W89) or atracurium in critically ill patients undergoing mechanical ventilation in an intensive therapy unit. *Br J Anaesth* 1996 ; 76 : 382-8. (9) Bion J *et al.* Le cisatracurium en réanimation. *Curr Opin Anaesthesiol* 1996 ; 9 (suppl. 1) : S47-S51.



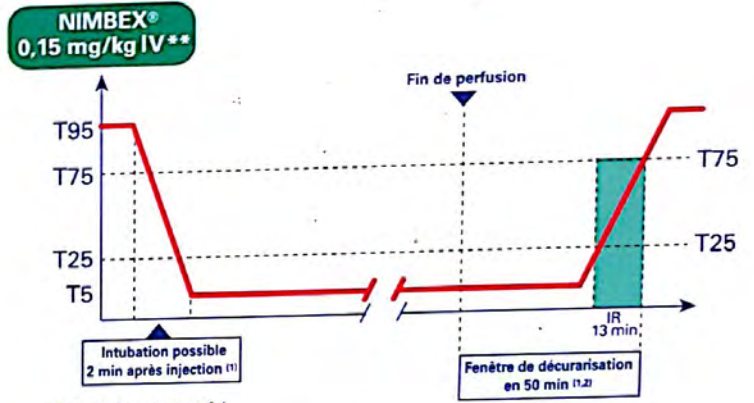
NIMBEX® : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Simplicité

- Schéma thérapeutique codifié
- Programmation aisée des fenêtres de décurarisation ⁽¹⁾



**Anesthésie au propofol

*Chez l'adulte
(1) Mentions légales NIMBEX®. (2) Bion J *et al.* Le cisatracurium en réanimation. *Curr Opin Anaesthesiol* 1996 ; 9 (suppl. 1) : S47-S51.

Intubation Trachéale*

- Bolus initial : 0,15 mg/kg (3 DE95) ⁽¹⁾

Solution injectable IV en ampoules à 2 mg/ml



- Ampoule injectable IV dosée à 10 mg/5ml

- Ampoule injectable IV dosée à 20 mg/10ml

• Poids en kg

• Posologie en mg

• Volume à injecter en ml

| |
|------|
| 70 |
| 10,5 |
| 5,3 |

* chez l'adulte
(1) Mentions légales NIMBEX®



NIMBEX® : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Perfusion continue*

Entretien de la curarisation

- Débit initial de 0,18 mg/kg/h⁽¹⁾

Solution injectable IV en flacons à 5 mg/ml



- Flacon pour perfusion IV dosé à 5 mg/ml (150 mg/30 ml)

• Poids en kg 70

• Posologie en mg/h 12,6

• Posologie en ml/24 h 60,5

*Chez l'adulte
(1) Mentions légales NIMBEX®

Vitesse à programmer pour l'entretien de la curarisation en ml/h

Début de la seringue électrique 30' après le bolus à une vitesse adaptée en fonction du poids.
Commencer par un débit de 0,18 mg/kg/h⁽¹⁾ puis adapter en fonction de l'évolution clinique ou en utilisant le moniteur de curarisation.

• Poids en kg 120

| • Dose en mg/kg/h | |
|-------------------|-------------|
| 0,3 | 7,2 |
| 0,25 | 6 |
| 0,21 | 5,04 |
| 0,18 | 4,32 |
| 0,15 | 3,6 |
| 0,12 | 2,88 |
| 0,09 | 2,16 |
| 0,06 | 1,44 |

(1) Mentions légales NIMBEX®



NIMBEX® : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Perfusion continue*

Entretien de la curarisation

- Débit initial de 0,18 mg/kg/h⁽¹⁾

Solution injectable IV en flacons à 5 mg/ml



- Flacon pour perfusion IV dosé à 5 mg/ml (150 mg/30 ml)

• Poids en kg 70

• Posologie en mg/h 12,6

• Posologie en ml/24 h 60,5

*Chez l'adulte
(1) Mentions légales NIMBEX®

Vitesse à programmer pour l'entretien de la curarisation en ml/h

Début de la seringue électrique 30' après le bolus à une vitesse adaptée en fonction du poids.
Commencer par un débit de 0,18 mg/kg/h⁽¹⁾ puis adapter en fonction de l'évolution clinique ou en utilisant le moniteur de curarisation.

• Poids en kg 70

| | | |
|-------------------|-------------|-------------|
| • Dose en mg/kg/h | 0,3 | 4,2 |
| | 0,25 | 3,5 |
| | 0,21 | 2,94 |
| | 0,18 | 2,52 |
| | 0,15 | 2,1 |
| | 0,12 | 1,68 |
| | 0,09 | 1,26 |
| | 0,06 | 0,84 |

(1) Mentions légales NIMBEX®



NIMBEX[®] : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Des présentations adaptées à chaque temps de la réanimation :



Intubation :

ampoules injectables IV
dosées à 2 mg/ml
(10 mg/5ml
ou 20 mg/10ml)

*Chez l'adulte



NIMBEX[®] : Atouts en USI*

bésilate de cisatracurium



Entretien de la curarisation :

flacon pour perfusion IV dosé à
5 mg/ml (150 mg/30 ml) =
12 heures de curarisation pour
1 patient de 70 kg à la posologie
de 0,18 mg/kg/h
(0,03 à 0,6 mg/kg/h) ⁽¹⁾

*Chez l'adulte
(1) Mentions légales NIMBEX[®].