

I - SOINS

- Faire électrolytes, urée et créatinine q 8 h x 24 h, puis q 12 h pour 4 jours
- Faire ntBNP pré-1ère dose, puis DIE pour 4 jours
- Faire osmolarité urinaire pré 1ère dose puis q 8 h pour 24 h
- Peser patient pré 1ère dose (Jour 1), puis DIE pour 4 jours
- Faire ingesta/excreta q 8 h pour 5 jours
- Prendre signes vitaux (TA, FC) pré 1ère dose, puis q 8 h pour 5 jours
- Faire diurèse aux 8 h (en mL/8 h) pour 5 jours
- Maintenir restriction liquidienne < 2 000 mL/24 h

Suivi obligatoire	0	8 h post	16 h post	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5
Electrolytes/urée/créatinine	X	X	X	X (q 12 h)	X (q 12 h)	X (q 12 h)	X (q 12 h)
ntBNP	X			X	X	X	X
Osmolarité urinaire	X	X	X	X			
Poids corporel	X			X	X	X	X
Ingesta/excreta	X	X	X	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)
Signes vitaux (TA-FC)	X	X	X	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)
Diurèse (en mL/ 8 h)	X	X	X	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)	X (q 8 h)

II - MÉDICATION

- Administrer tolvaptan (Samsca^{MD}) 15 mg PO DIE
 - À noter : le tolvaptan est administré jusqu'à l'atteinte d'un critère d'arrêt ou jusqu'à un maximum de 5 jours. Suivre l'ordonnance individuelle.

SECTION DESTINÉE AU MÉDECIN
I- CRITÈRES D'UTILISATION

1. Défaillance cardiaque décompensée
2. Surcharge volémique clinique : **≥ 2 critères cliniques de surcharge volémique avec symptômes de congestion** (TVC augmentée ≥12 cm H₂O total, OMI, ascite, épanchements, orthopnée, dyspnée à l'effort etc.)
3. FEVG < 40 %
4. Natrémie < 130 mmol/L
5. Surcharge volémique traitée avec **furosémide intraveineux ou ultrafiltration**

NB. Considérer une utilisation précoce (< 48 h depuis présentation) chez le patient qui est déjà sur furosémide IV



II - CONTRE-INDICATIONS

- Hypovolémie
- Utilisation en médecine ambulatoire (patients non-hospitalisés)
- IRA ou oligo-anurie nécessitant HDI, CVVH
- TFG < 10 mL/min/1,73 m²
- État d'hyponatrémie d'apparition aiguë (< 48 h)
- Natrémie < 120 mmol/L avec symptômes neurologiques sévères nécessitant une correction urgente de la natrémie
- Patient critique : instabilité hémodynamique, choc, ventilation mécanique
- ATCD de maladie hépatique sévère ou cirrhose connue
- Installation récente d'un support ventriculaire ou cœur mécanique (< 30 jours)
- Survenue récente d'un infarctus du myocarde (< 30 jours)
- TA systolique soutenue en position couchée < 90 mmHg
- Prise concomitante d'inhibiteurs **puissants** du CYP3A4 (ex. itraconazole, ketoconazole, clarithromycine, ritonavir, saquinavir)
- Prudence avec les inhibiteurs modérés du CYP3A4 (ex.diltiazem, verapamil) et les inhibiteurs de la P-gp (ex. cyclosporine) car une augmentation de l'exposition au tolvaptan est anticipée, mais n'a jamais été évaluée. Une réduction de la dose de tolvaptan peut s'avérer nécessaire.

III- CRITÈRES D'ARRÊT DU TOLVAPTAN

- Augmentation du niveau sérique de sodium ≥ 6 mmol/L après les 8 premières heures d'utilisation
- Augmentation du niveau sérique de sodium ≥ 8 mmol/L après les 24 premières heures d'utilisation
- Atteinte de l'euvolémie ou hypovolémie
- Natrémie augmentée à ≥ 136 mmol/L