



3.49 – Protocole de lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %) pour traiter une intoxication à un anesthésique local

- En dehors des heures d'ouverture de la pharmacie, un sac de Lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %) est disponible dans les cabinets automatisés décentralisés (CAD) Pyxis de ces unités de soins : bloc opératoire, court séjour, hémodynamie, médecine de jour, salle de réanimation à l'urgence, soins intensifs chirurgicaux, unité coronarienne et chirurgie.
- **Aviser Médecin STAT et obtenir une ordonnance individuelle pour appliquer ce protocole**

I. PROCÉDURE À SUIVRE POUR ADMINISTRATION DES LIPIDES (*INTRALIPID*^{MD} 20 %)

- Administrer les Lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %) IV par voie centrale de préférence ou périphérique
- Au besoin, débiter la réanimation cardio-respiratoire si cliniquement indiquée
- **Administration des Lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %)**
 - Étape 1 : perfusion continue
 - Si le patient pèse plus de 80 kg, inscrivez 80 kg dans la pompe, ce qui correspond à la dose maximale de lipide à administrer pour un patient de plus de 80 kg
 - Débit : 50 mg/kg/min
 - Pompe B-Braun : sélectionner dans la pompe : **Lipides 20 % - Antidote**
 - Étape 2 : poursuivre la perfusion continue jusqu'à l'atteinte d'un des deux événements suivants :
 - Stabilité hémodynamique du patient ou
 - Dose maximale totale recommandée atteinte (volume total maximal : 10 mL/kg)
 - Consulter le tableau 1 au verso pour déterminer le volume maximal recommandé
 - Étape 3 : compléter un rapport de déclaration d'incident ou d'accident (formulaire AH-223)

II. SURVEILLANCES INFIRMIÈRES

- Signes vitaux
- CCSMPRO (chaleur, coloration, sensibilité, mobilité, pouls distaux, remplissage capillaire, œdème) des membres inférieurs
- Moniteur cardiaque
- Niveau de sédation et agitation (Échelle RASS)
- Intensité de la douleur (Échelle visuelle analogique [EVA])
- Présence ou absence d'effets indésirables (douleur abdominale haute, nausée/vomissements, fièvre, ictère, douleur aux membres inférieurs)
- Fréquence des surveillances : q 5 min x 3, q 15 min x 2, q 1 h ad fin de la perfusion
- Par la suite poursuivre q 1 h pour 6 h suivant l'arrêt de la perfusion de Lipides (^{MD} 20 %)
- Si présence de douleur, aviser l'anesthésiologiste, l'équipe du SAPO ou médecin traitant.

III. SUIVI DE LA DOSE MAXIMALE DE LIPIDES À NE PAS DÉPASSER

Documenter dans la FADM

- Date et heure du début de la perfusion
- Dose maximale de lipides à ne pas dépasser, se référer au tableau 1

3.49 – Protocole de lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %) pour traiter une intoxication à un anesthésique local

TABLEAU 1 : dose maximale totale recommandée : 2 g/kg (équivalent à 10 mL/kg de Lipides [*Intralipid*^{MD}] 20 %)

Poids (kg)	Volume de Lipides (<i>Intralipid</i> ^{MD} 20 %) [mL]
50	500
55	550
60	600
65	650
70	700
75	750
80	800
85	850
90	900
95	950
100	1 000
105	1 050
110	1 100
115	1 150
120	1 200
125	1 250
130	1 300

Volume de 1 sac de Lipides (*Intralipid*^{MD} 20 %) : 500 mL