



Drogues d'Urgence au Cabinet Dentaire

Le Guide du Praticien Préparé

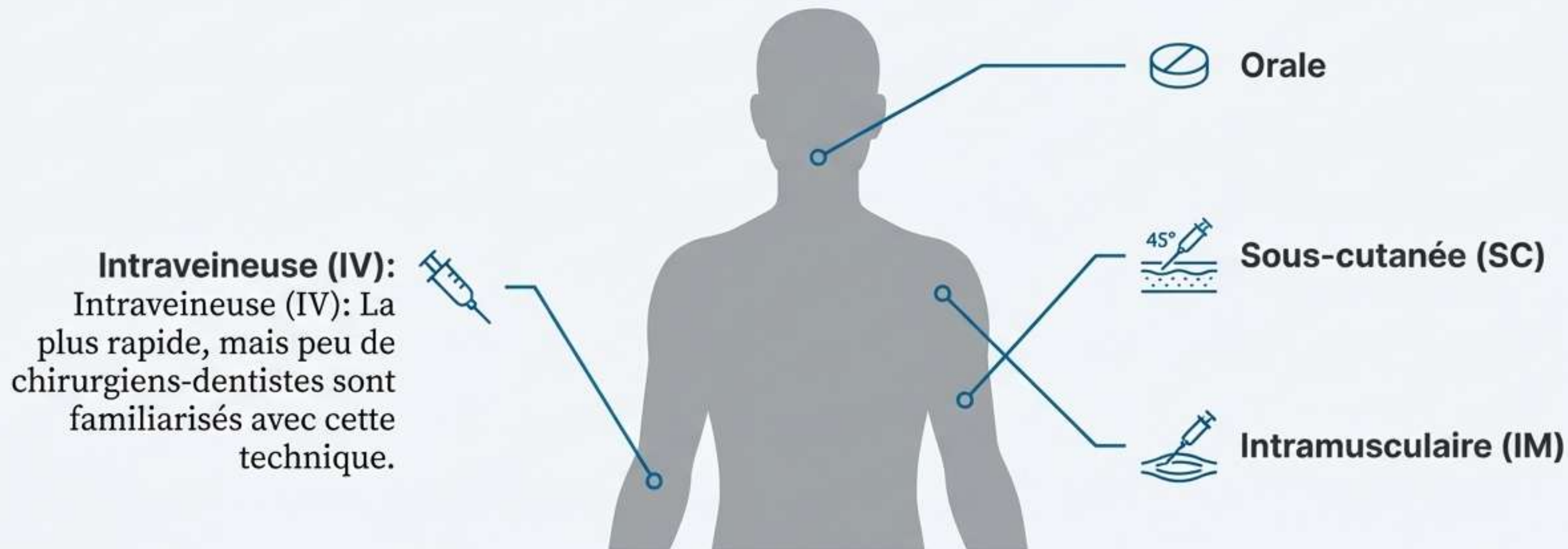
Dr S.BELLAHDID

L'Obligation de se Préparer

- Chaque cabinet dentaire doit **obligatoirement** disposer de matériels et de médicaments d'urgence nécessaires à la sécurité des patients.
- Chaque praticien doit être capable de mettre en place une thérapeutique médicamenteuse dans l'attente des secours.
- **Priorité du chirurgien-dentiste:** Mettre en œuvre les premiers gestes de secours pour éviter l'aggravation de l'état général du patient, et non poser un diagnostic précis.



Les Voies d'Administration en Situation d'Urgence



Message clé: Des options efficaces et accessibles existent au-delà de la voie intraveineuse.

ATROPINE (Sulfate d'atropine)

Classification: Molécule anticholinergique (Q6)
s'opposant aux effets bradycardisants de
l'acétylcholine.

Actions principales:

- Augmente la fréquence cardiaque (Q5)
- Antispasmodique (Q5, Q6)
- Diminue les sécrétions salivaires, lacrymales, gastriques et sudorales (Q5, Q6, Q10)

Note: L'atropine est une drogue d'urgence essentielle.
(Mentionnée dans Q1, Q2, Q11)



Atropine : Indication et Administration

Indication principale:

- Malaise vagal

Protocole d'intervention:

- **Première intention:** Compenser la bradycardie et l'hypotension en mettant le patient en position de **Trendelenburg** (allongé, jambes surélevées).
- **Deuxième intention:** L'atropine est utilisée si la première étape est insuffisante.

Administration:

- **Présentation:** Ampoule de 0,5 mg à 1 mg.
- **Voie:** Sous-cutanée
- **Posologie:** 0,5 mg à 1 mg
- **Délai d'action:** 15 à 30 minutes en sous-cutané.



Position de Trendelenburg

ADRÉNALINE

Actions principales:

- Molécule vasoconstrictrice (Q4)
- Augmente la fréquence cardiaque (Tachycardisante) et la pression artérielle (Q4)
- Action bronchodilatatrice
- Inhibe la libération des médiateurs de l'inflammation et de l'allergie.

Note: L'adrénaline est un médicament d'urgence fondamental.

(Mentionnée dans Q1, Q2, Q3, Q11)




Adrénaline : Indications et Posologie

Indications au cabinet dentaire :

- Œdème de Quincke (Q3, Q4);
- Choc anaphylactique;
- Arrêt cardio-circulatoire (Q4)

Indication	Voie	Posologie
Œdème de Quincke	IM	0,5 mg renouvelable
Choc anaphylactique	IM	0,5 mg renouvelable

 **Note critique :** La voie IM est contre-indiquée chez les patients sous anticoagulant ou ayant des troubles de la coagulation. L'injection d'adrénaline sera alors réalisée en sous-cutané.

GLUCAGON

Mécanisme d'action:

- Hormone hyperglycémiante (Q8)
- Stimule la glycogénolyse (dégradation du glycogène en glucose).

Indication:

- Coma hypoglycémique (Q7, Q8)

Note: Chez un patient conscient, le resucrage se fera par voie orale (sucre en morceau).

Administration:

- **Voie:** Intramusculaire (IM) (Q7)
- **Posologie:** 1 mg en 1 injection unique (Q8)



Les Bronchodilatateurs : Salbutamol & Terbutaline

Action commune: Bronchodilatation

Indication commune: Crise d'asthme

1. SALBUTAMOL (Ventoline®)

Voie d'administration: Aérosol doseur (par bouffée).



Note: Fait partie du chariot d'urgence.
(Mentionné dans Q2)

2. TERBUTALINE (Bricanyl®)

Voie d'administration (au cabinet): Sous-cutanée (SC), IV, IM.

Posologie: 0,5 mg en sous-cutané.



TRINITRINE (Natispray®)

Actions:

- Vasodilatateur veineux et coronarien.
- Réduit les besoins en oxygène du myocarde.
- Hypotenseur.

Voie d'administration:

- Pulvérisation sublinguale.

Indications:

- Douleur thoracique
- Infarctus du Myocarde (IDM)
- Poussée hypertensive



HÉMISUCCINATE D'HYDROCORTISONE

Classification

Hormone Glucocorticoïde

Actions

- Antiallergique, Anti-inflammatoire (Q9)
- Antipyrétique, Antalgique

Administration

- **Mode** : Diluer avec du SSI 9‰ ou SG5%.
- **Posologie** : 100 à 200 mg en IVD (Intraveineuse Directe) (Q9)

Indications

- Asthme (Q9)
- Œdème laryngé
- Choc anaphylactique, inflammation sévère



MIDAZOLAM (Hypnovel®)

Classe: Benzodiazépine (Similaire au Valium® (Q1))

Actions:

- Anticonvulsivant
- Hypnotique
- Myorelaxant
- Amnésiant

Indications:

- Crise convulsive
- Agitation paroxystique

Administration:

- **Présentation:** Ampoule de 10 mg/2ml
- **Voie:** Perfusion en IVD lente dans SG5% ou SSI 0.9%
- **Posologie:** 0,2 à 0,4 mg/kg



Synthèse des Drogues d'Urgence Essentielles

DROGUE	INDICATION PRINCIPALE
Adrénaline	Choc anaphylactique, Œdème de Quincke
Atropine	Malaise vagal (bradycardie)
Glucagon	Coma hypoglycémique
Salbutamol/Terbutaline	Crise d'asthme
Trinitrine	Douleur thoracique (cardiaque)
Hydrocortisone	Réaction allergique/inflammatoire sévère
Midazolam	Crise convulsive

Message clé: Connaître la bonne drogue pour la bonne urgence est la clé d'une intervention réussie.

La Mentalité Essentielle en Situation d'Urgence

Constats:

- La fréquence des urgences est faible, mais le pronostic vital peut être engagé.
- Le plus souvent, il s'agit de la décompensation d'une pathologie chronique.

La Règle d'Or:

Le stress impose l'utilisation de **techniques simples et facilement réalisables** par le chirurgien-dentiste ne les pratiquant pas régulièrement.

“La simplicité est la sophistication suprême.”
— Attribué à Léonard de Vinci

Au-delà de la Technique : Notre Devoir

Plus qu'une obligation légale, c'est une **obligation morale** d'avoir tout le matériel de réanimation dans un cabinet dentaire.

