

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Intoxication aux digitaliques	Version : 6 Date d'application : Janvier 2019

## INTOXICATION AUX DIGITALIQUES

*Indications et utilisation de l'antidote : le DigiFab*

### GENERALITES :

Digoxine (0,25mg/CP) // sol inj IV adulte 0,5 mg/2ml

Digoxine solution buvable (0,05mg/ml)

Hémigoxine (0,125mg/CP)

<b>Digoxine</b>	
<i>Biodisponibilité</i>	80%
<i>Délai d'action</i>	3 h
<i>Demi-vie</i>	36 h
<i>Durée d'action</i>	4 - 7 j
<i>Volume de distribution</i>	5,6 L/Kg
<b>Dose Toxique</b>	<b>&gt;10 mg adulte</b>  <b>&gt;4 mg enfant</b>

### ASPECTS CLINIQUES :

- **Symptômes digestifs (dans 80% des cas) :** vomissements, douleurs abdominales, diarrhées
- **Symptômes neuro sensoriels précoces :**
  1. **Symptômes neurologiques :** obnubilation, agitation, confusion, délire
  2. **Symptômes visuels :** dyschromatopsie, vision floue, scotomes
- **Symptômes cardio-vasculaires :** bradycardie, trouble de la conduction AV, trouble du rythme ventriculaires, asystolie

**ANTIDOTE: DigiFab (1 flacon contient 40 mg de Fab et neutralise 0,5 mg de digoxine)**

Rédigé par : Dr JC GALLART

Vérifié par : Dr C. SAYAG

Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Intoxication aux digitaliques	Version : 6 Date d'application : Janvier 2019

- A conserver au froid et à l'abri de la lumière
- Coût élevé
- Délivrance par le Centre antipoison au 7.74.47 (H24)

<b>Indications antidote</b>	<b>Effets indésirables antidote</b> (Survenue possible jusqu'à 14 jours à compter de l'administration)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intoxication aiguë à la Digoxine ou dérivés</li> <li>• Surdosage digitalique avec signes de gravité</li> <li>• Intoxication par les plantes contenant des glycosides cardiotoniques (digitale, laurier rose)</li> <li>• Intoxications par les préparations à bases de crapauds (Bufo)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réactions anaphylactiques aiguës potentiellement mortelles</li> <li>- Aggravation d'une insuffisance cardiaque préexistante chez les patients habituellement traités par digitaliques, DT, hypotension</li> <li>- Hypokaliémie</li> <li>- Phlébite au point d'injection</li> <li>- Céphalées, état confusionnel Syndrome pseudo-grippal</li> <li>- Insuffisance rénale,</li> <li>- Fatigue</li> </ul>

### **INDICATIONS ANTIDOTE :**

1 – Risque vital immédiat => **NEUTRALISATION EQUIMOLAIRE :**

Rédigé par : Dr JC GALLART

Vérifié par : Dr C. SAYAG

Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Intoxication aux digitaliques	Version : 6 Date d'application : Janvier 2019

**En présence d'un seul facteur péjoratif suivant :**

- Arythmie ventriculaire, (FV, TV)
- Bradycardie < 40 /min, résistante à 1mg d'Atropine IV
- Kaliémie > 5 mmol/l,
- Choc cardiogénique
- Infarctus mésentérique

**2 – Risque vital potentiel => NEUTRAISATION SEMI- MOLAIRE :**

**En présence d'au moins 3 des facteurs de mauvais pronostic suivants :**

- Âge > 55 ans,
- Sexe masculin
- Cardiopathie préexistante
- Kaliémie > 4,5 mmol/l
- Existence d'un BAV > 2eme degré
- Bradycardie < 60/ min, résistante à 1mg d'Atropine IV

**POSOLOGIE ANTIDOTE:**

***Calcul du nombre de flacons de DigiFab à administrer :***

	<b><u>A partir de la Dose Supposée Ingerée (DSI) de Digoxine</u></b> <i>A utiliser quand le dosage est impossible ou en cas d'intoxication massive avec signes de gravité</i>	<b><u>A partir de la concentration sérique de Digoxine</u></b> C : Concentration sérique de Digoxine Volume de distribution de la Digoxine (5,6L/kg) P : poids (kg)
<b>Neutralisation équimolaire</b>  <i>Dose complète</i>	$= \left[ \text{DSI (mg)} \times 0,8 \right] \times 2$	$\left[ \frac{C (\mu\text{g/l ou ng/ml}) \times 5,6 \times P (\text{kg})}{1000} \right] \times 2$
<b>Neutralisation semi-molaire</b>  <i>1/2 dose</i>	$= \text{DSI (mg)} \times 0,8$  0,8 (biodisponibilité de la Digoxine)	$\frac{C (\mu\text{g/l ou ng/ml}) \times 5,6 \times P (\text{kg})}{1000}$

**Remarques :**

Rédigé par : Dr JC GALLART  
Vérifié par : Dr C. SAYAG  
Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Intoxication aux digitaliques	Version : 6 Date d'application : Janvier 2019

→ Arrondir au nombre de flacons le plus proche.

→ Pour calculer la quantité (en mg) de fragments Fab anti-digitalique à prescrire, multiplier le nombre de flacons par 40 (car chaque flacon contient 40 mg de fragments Fab anti-digitalique)

→ Conversion de la concentration de ng/ml à nmol/l :  $\text{ng/ml } (\mu\text{g/l}) \times 1,28 = \text{nmol/l}$   
 $\text{nmol/l} \times 0,781 = \text{ng/ml}$   
 (μg/l)

### **PREPARATION ET ADMINISTRATION DE L'ANTIDOTE :**

**Reconstitution** : 1 flacon de DigiFab® + 4 ml d'EPPI → 10mg/1ml. Mélanger doucement jusqu'à l'obtention d'une solution limpide à légèrement opalescente, incolore à jaune.

**Dilution** : Dans 250 ml de NaCl 0.9%

**Administration** : en perfusion IV sur au moins 60 mn sous surveillance électro cardiographique

### **SURVEILLANCE :**

Durant l'administration de DigiFab® et 24h après :

- ECG,
- Température,
- Tension artérielle,
- Kaliémie (l'intoxication sévère au digitalique peut entrainer une élévation mortelle de la kaliémie : DigiFab® provoque une hypokaliémie).

### **SUIVI :**

**Pas de contrôle de la Digoxinémie après antidote** : Digoxinémie interprétable à partir de J3 de l'administration de l'antidote

**2ème dose d'antidote à envisager** : si persistance de signes cliniques de gravité, voir facteur péjoratif

### **I - OBJET DU DOCUMENT :**

Rédigé par : Dr JC GALLART  
 Vérifié par : Dr C. SAYAG  
 Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Intoxication aux digitaliques	Version : 6 Date d'application : Janvier 2019

## II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Purpan et Rangueil

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : X Médecin **OU A entreprendre** ● IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : X IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

## IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

## V-DOCUMENTS ASSOCIES :

## VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°Version	Date	Nature des modifications
5	2018	MAJ
6	2019	MAJ

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2020