

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Médicaments d'Urgences	Version: 1
Gastro Entérologie	Date d'application : 05/2012
SOMATOSTATINE	

I - OBJET DU DOCUMENT:

Protocole d'utilisation de la SOMATOSTATINE : posologie, mode d'administration et surveillance.

Présentation:

Lyophilisat de 6 mg et 0,250 mg + solvant de 1 ml

Bolus initial:

Lyophilisat de 0,250 mg à diluer dans une seringue jusqu'à 20 ml avec du NaCl isotonique, et à passer en IV sur 1 minute.

Traitement d'entretien

A débuter immédiatement après le bolus, sans rupture de traitement.

Lyophilisat de 6 mg ramené à 48 ml dans une seringue de 50 ml, avec du NaCl isotonique. Selon cette dilution, on obtient un débit de 0,250 mg (soit 250µg)/h = 2 ml/h

Surveillance:

- de la glycémie capillaire toutes les 4 heures

Prévenir le médecin :

- hypotension artérielle
- bradycardie
- nausées
- hypoglycémie

ATTENTION:

- ne jamais interrompre la perfusion
- ne jamais mettre le brassard à tension sur le bras où est positionnée la perfusion
- utiliser une voie isolée pour éviter les bolus

Rédigé par : DR CAUBET KAMAR Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ



Protocole Médecine d'Urgences Médicaments d'Urgences Gastro Entérologie SOMATOSTATINE Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Dêle : Médecine d'Urgences Version : 1 Date d'application : 05/2012

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, X IADE, \square Sage-femme, \square Manipulateur en électroradiologie, \square Masseurs kinésithérapeutes
IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :
V-DOCUMENTS ASSOCIES:
VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :
HISTORIQUE DES MODIFICATIONS

Nature des modifications

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION: 2013

Date

Rédigé par : DR CAUBET KAMAR Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ

N°version