

1	BON MEDICAMENT	Nom, forme, concentration — lire attentivement
2	BON PATIENT	2 identifiants : nom + DDN ou IPP — toujours verifier
3	BONNE DOSE	Calculer + verifier — double verif si medicament a risque
4	BONNE VOIE	Orale, IV, SC, IM, inhalee — respecter la voie prescrite
5	BON MOMENT	Heure, avant/apres repas, conditions requises (FC, glycemie...)

3 VERIFICATIONS VITALES

- ♥ FC < 60 → STOP Digoxine
- FR < 12 → Naloxone + SAMU
- Glycemie < 0,70 → Sucre avant Insuline

LES 10 CLASSES MEDICAMENTEUSES — Surveillance IDE

1 Anticoagulants <i>Ex: HNF, Lovenox, Warfarine, Xarelto</i> Surveiller : TCA (HNF), INR (AVK), plaquettes, signes hemorragiques, creatinine ■ FC < 50 = STOP INR > 5 + saignement = URGENCE TIH : chute plaq >30% ■ HNF → Protamine AVK → VitK + Kaskadil Dabig. → Idarucizumab	2 Antihypertenseurs <i>Ex: Ramipril, Bisoprolol, Amlodipine</i> Surveiller : PA avant prise, FC (BB), ionogramme, creatinine, orthostasme ■ PA syst < 100 mmHg = STOP FC < 50 (BB) = STOP ■ —	3 Diuretiques <i>Ex: Furosemide, Spironolactone</i> Surveiller : Diurese/h, ionogramme (K+), poids, PA, creatinine ■ Hypo K+ (Lasilix) Hyper K+ (Spiro + IEC = CI associer) ■ —
4 Insulines <i>Ex: Lantus, Novorapid, Insulatard</i> Surveiller : Glycemie AVANT injection, repas disponible (ultra-rapide), rotation sites ■ Hypoglycemie < 0,60 = sucre rapide Ne jamais confondre les flacons ■ Sucre PO Glucosé 30% IV Glucagon IM	5 Antalgiques P3 <i>Ex: Morphine, Oxycodone, Fentanyl</i> Surveiller : FR > 12/min (avant chaque IV), conscience, SpO2, EVA, constipation ■ FR < 12 = NALOXONE + SAMU Laxatif preventif systematique ■ Naloxone (Narcan) 0,4mg IV	6 Antibiotiques <i>Ex: Amoxicilline, Cefazoline, Gentamicine</i> Surveiller : ALLERGIE (interroger + dossier), creatinine (aminosides), debit perfusion ■ Anaphylaxie possible 30 min → surveiller Aminosides = nephro + ototox ■ Adrenaline si choc anaphylactique
7 Bronchodilatateurs <i>Ex: Salbutamol, Ipratropium</i> Surveiller : FC avant/apres, sibilants post-neb, SpO2, K+ (neb repetees) ■ Tachycardie si salbutamol ++ Hypo K+ si neb repetees ■ —	8 Cardiovasculaires <i>Ex: Digoxine, Amiodarone, Trinitrine</i> Surveiller : FC avant Digoxine, PA avant trinitrine, TSH/ECG (amiodarone), signes toxicite ■ Digoxine : FC < 60 = STOP Trinitrine : PA < 90 = STOP CI Viagra + Nitres ■ —	9 Psychotropes / BZD <i>Ex: Diazepam, Midazolam, Haloperidol</i> Surveiller : Sedation, FR, SpO2, risque chute (PA, BZD), syndrome extrapyramidal (NL) ■ Ne jamais arreter BZD brutalement (sevrage) Sm malin NL = URGENCE ■ Flumazenil (Anexate) pour BZD

10. Corticoïdes — Prednisolone, Solumedrol

Surveiller : Glycemie capillaire, PA, poids, signes infectieux (fièvre masquée !)

■ JAMAIS arreter brutalement → décroissance progressive obligatoire

■ Antidotes Essentiels

Medicament	Antidote
HNF (Heparine)	Sulfate de Protamine
AVK (Coumadine)	Vit K + Kaskadil
Dabigatran (Pradaxa)	Idarucizumab (Pradaxabind)
Anti-Xa (Xarelto)	Andexanet alfa
Morphine / opioïdes	Naloxone (Narcan) 0,4mg IV
BZD (Midazolam)	Flumazenil (Anexate)
Hypoglycémie	Glucagon IM ou Glc30% IV
Choc anaphylactique	Adrenaline 0,5mg IM

Calcul de Doses — Formules

Debit seringue électrique (mL/h) :

$Dose (mg/h) \times Vol\ total (mL) / Qt\ totale (mg)$

Ex: Morphine 2mg/h dans 20mg/20mL → 2x20/20 = 2 mL/h

Gouttes/min (macrogouttes = 20 gttes/mL) :

$Volume (mL) \times 20 / Duree (min)$

Ex: 500mL en 4h → 500x20/240 = 42 gttes/min

Interactions Critiques :

Association	Risque
AVK + AINS	Hemorragie majeure
IEC/ARAI + Spiro	Hyper K+ grave
Digoxine + Furosemide	Hypo K+ → toxicite Dig
Morphine + BZD	Depression respiratoire
Trinitrine + Viagra	Hypotension severe (CI)
IMAO + Tramadol/ISRS	Sd serotonin. (CI)

■ 5B avant tout

**Bon Med | Bon Patient | Bonne Dose
Bonne Voie | Bon Moment**
Sans exception — meme sous pression

■ Morphine = NARCO

Nausees | Antidote (Narcan) | Respiration
Constipation (laxatif) | Observation conscience
FR > 12/min avant chaque injection IV

■ Dig + Furo = K+

Digoxine + Furosemide = surveillance K+
Hypo K+ potentialise toxicite Digoxine
FC < 60 → STOP Digoxine