

Tableau récapitulatif des curares

DCI Nom commercial	Succinylcholine Célocurine	Mivacurium Mivacron	Atracurium Tracrium	Rocuronium Esmeron	Vecuronium Norcuron	Cisatracurium Nimbex	Pancuronium Pavulon	
Famille		Benzylisoquinoline	Benzylisoquinoline	Stéroïdes	Stéroïdes	Benzylisoquinoline	Stéroïdes	
Présentation	- 2 ml / 100 mg	- 5 ml / 10 mg - 10 ml / 20 mg	- 2.5 ml / 25 mg - 5 ml / 50 mg - 25 ml / 250 mg	- 5 ml / 50 mg - 10 ml / 100 mg - 25 ml / 250 mg	lyophilisat 4 mg	- 2.5 ml / 5 mg - 5 ml / 10 mg - 10 ml / 20 mg - 30 ml / 150 mg	- 2 ml / 4 mg	
Types	Court	Court	Intermédiaire	Intermédiaire	Intermédiaire	Intermédiaire	Long	
Mode d'action	Dépolarisant	Non dépolarisant	Non dépolarisant	Non dépolarisant	Non dépolarisant	Non dépolarisant	Non dépolarisant	
Conservation	T° ambiante	T° < 25°	Frigo (2° à 8°)	Frigo (2° à 8°)	T° < 25°	Frigo (2° à 8°)	Frigo (2° à 8°)	
Induction (mg/Kg)	1	0,1 à 0,2	0,5	0,6	0,1	0,15	0,1	
Délai d'action (min)	1	3	2,5	1,5	3,5	4,5	4,5	
Durée clinique (min)	8 – 10	15	30 - 40	30 - 40	30 - 40	40 - 60	60 - 120	
Durée totale (min)	12	20 - 30	50 - 60	50 - 60	50 - 60	70 - 80	> 120	
Entretien		0,1	0,1 à 0,2	0,15	0,025	0,03	0,01 à 0,03	
Réinjection (min)		10 - 15	20 - 40	15 - 20	20 - 30	20 - 30	45 - 60	
Perfusion (mg/Kg/h)		0,5 - 0,6	0,3 - 0,6	0,3 - 0,5	0,1	0,06 à 0,12	(0,02 à 0,06)	
Indication	- intub. difficile - estomac plein - acte bref - porphyrie - chirurgie ORL	- Chir 20 à 30 min - Réanimation - tétanos	- chir de 15 mn	- chir de 30 min - adaptation respi	- chir de 20 min - Réanimation - tétanos	- Intubation - Adaptation respi	- chir 30 à 45 mn - réanimation - tétanos	
Contre-indications	- intoxic anti-cholinestérasiques - Hyperkaliémie - H maligne - Déficit PCHE - Myopathie - Allergie - Atopie - Tbles du rythme - oph globe ouvert - Myasthénie	- Hypersensibilité - Grossesse - Myasthénie - Intub difficile - Insuf rénale - IHC	- Hypersensibilité - myasthénie - asthme - intub difficile - grossesse	- Hypersensibilité - myasthénie - intub difficile - grossesse - insuf rénale - IHC	- Hypersensibilité - Myasthénie - Intub difficile - Grossesse - Insuf rénale - Cirrhose - Cholestase	- Hypersensibilité - Grossesse	- Myasthénies - Insuf rénale - Insuf hépatique - Intub difficile	
Précaution d'emploi	- ↑ PIO et PIGstriq - Larme, sialorrhée - Bradycardie - trble du rythme - anaphylactique - HM - Curarisat° longue - Myalgie post-op - Hyperkaliémie - fasciculation	- Hypothermie - Anaphylaxie rare	- Anaphylaxie rare	- Hypothermie - Anaphylaxie rare	- hypothermie - allergie rare - ↓ TP	- hypothermie - allergie rare - ↓ TP	- hypothermie - allergie rare - ↓ TP - curari résiduelle	
Effets secondaires								
Pharmacocinétique	Absorption	IV	IV	IV	IV	IV	IV	
	Distribution	- monophasique - liaison prot 30 %	- pluriphasique	- Biphaseique - liaison prot 80 %	- Triphasique - liaison prot 30 %	- biphasique - liaison prot 20 %	- biphasique	- biphasique - liaison prot 15 %
	Métabolisme	- Hydrolyse par PCHE	- Hydrolyse par PCHE	- Voie d'hofmann	- Hépatique - peu métabolis	- hépatique - métabolites actifs	- Voie d'hofmann	hépatique 10%
	Élimination	- Biliaire et rénale	- Biliaire et rénale	- Surtout biliaire - Laudanosine	- Biliaire et rénale	- Biliaire	- Surtout biliaire - Laudanosine	- Urinaire
Pharmacodynamie	Cardio-vasculaire	- Bradycardie - hypotension - fibrillation Vent - Rythme jctl. - Dépression ♥		- < 0,6 mg/kg : peu d'effet - à forte dose : ↑ FC, Qc, ↓ PA		- bradycardie	Stable	- ↑ PA et du Qc - tachycardie vagal
	Respiratoire	- Paralysie respi - Bronchospasme	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée	- paralysie respi - ↓ Vt, puis apnée
	Œil					- ↓ PIO		- ↓ PIO
	Allergie	++	+	+	++	++	+	+
Histaminolibération	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	
Accumulation	Non	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	
Les terrains	Coronarien					- Bradycardie - Risque ↓ PAD		- Tachycardie sauf si β -
	Obèse	- ↑ dose pd réel		- Dose du pd réel		- dose du pd idéal		- dose du pd idéal
	Personne âgée	- ↑ durée d'action		- oui				- ↑ durée d'action
	Insuf rénal	- À éviter pour l'hyperkaliémie		- oui	- oui	- oui	- oui	- NON, risque d'accumulation