

## Neuroleptiques et benzodiazépines

DCI Nom commercial	droperidol Droleptan ®	midazolam Hypnovel ®	métoclopramide Primperan ®	
<b>Présentation</b>	- amp 2,5 mg/ml	- amp 5mg/ml - amp 5 mg / 5 ml - amp 50 mg / 10 ml	- amp 10 mg / 2 ml	
<b>Type</b>	Neuroleptique	Benzodiazépine	Neuroleptique	
<b>Propriété physico-chimique</b>	- Basique - Liposoluble +++ - Fixation protéique ++	- Très liposoluble - Fixation protéique 98 %		
<b>Mode d'action</b>	- antidopaminergiques - adrénolytiques - inhibition trigger zone	Interaction récepteur GABA - ↑ perméabilité canal Cl - ↓ excitabilité post synaptique - hyperpolarisation membrane - ↓ excitabilité du SNC	- Blocage sites dopaminergique - Inhibition trigger zone - ↑ tonus sphincter inf oesophage - ↑ motricité antrale	
<b>Posologie</b>	- Traitement NVPO : 0,625 à 1,25 mg en IV - Prévention en PCA : 0,05 à 0,1 mg / 1 mg morp	Induction : 0,05 à 0,2 mg/Kg Entretien : 0,03 à 0,1 mg/Kg Sédation : 0,05 à 0,1 mg/Kg	2 à 10 mg/Kg	
<b>Délai d'action</b>	IV 3 mn, IM 20 mn	2 à 3 mn		
<b>Durée d'action</b>	2 à 12 heures IV	Vigilance pdt 18 heures		
<b>Indication</b>	- traitement des NVPO - prévention NVPO, PCA	- Prémédication - Induction et entretien anesth - Sédation vigile	-ttt et prevention NV	
<b>Contre-indications</b>	- Hypersensibilité - Etat comateux - Hypokaliémie - Bradycardie - Dépression - Phéochromocytome - Allaitement - Traitement parkinson	- Ambulatoire - Myasthénie - Hypersensibilité	- Hypersensibilité - Hémorragie gastro intestinale - Dyskinésie aux neuroleptique - Phéochromocytome - L Dopa	
<b>Précaution d'emploi</b>	- Passage placentaire - Σd extra pyramidal - Dyskinésies précoces - Dyskinésies tardives - Effet psychiatrique - Σd malin des neuroleptiq - Tbes rythme ventriculaire - Hypotension - Tbes hématologiques - Réaction allergique  <i>Précaution chez :</i> - Epilepsie - Insuf hépatique et rénal	- Passage placentaire - Hypoxie, bradypnée - Hypotension, tachycardie - cauchemard - douleur à l'injection - allergie - Dépendance et sevrage - actes automatiques amnésiques		
<b>Pharmacocinétique</b>	<b>Absorption</b>	IV ou IM	IV, IM ou rectale	IM ou IV
	<b>Distribution</b>	Tri compartimentale	Rapide car grand Vd	
	<b>Métabolisme</b>	Hépatique 2 métabolites inactifs	Hépatique	
	<b>Élimination</b>	Rénale	Rénale	
<b>Pharmacodynamie</b>	<b>S.N.C</b>	- sommeil - Indifférence à la douleur - Ataraxie - Anxiolyse - ↓ seuil epileptogene - VC : ↓ DSC - Trbles extra pyramidaux - ↓ NV induit par morphine	- Sédation à PC - précédé d'euphorie - perte rfx ciliaire à gde dose - amnésie tardive, antérograde - anxiolytique - anticonvulsivant - Non antalgique - ↓ CMRO2 - ↓ DSC et ↑ RVC : ↓ PIC	
	<b>Cardio-vasculaire</b>	- AdrénoLytique : ↓ RVS - Tachycardie - ↓ Qc avec morphiniques - Dépression baroreflexe - Arythmogène	Effet modeste et favorable - ↓ RVS : ↓ PA - Dilatateur coronaire	
	<b>Respiratoire</b>	<i>Seul :</i> Faible ↓ FR Vt normal Réactivité hypercapnie nle <i>En association :</i> Dépression respi sévère	Dépression respi centrale - ↓ Vt, ↑ FR, ↓ Ve - ↓ réponse hypercapnie - ↑ RVAS : Apnée obstructive - ↑ PetCO2 en VS	
	<b>Muscles</b>	Peu myorelaxant		
	<b>Autres</b>	- Bloc hypothalamo-hypophysaire - Bloc thermorégulation - Antihistaminique		
<b>Interactions Médicamenteuses</b>	- métabolisme lent ages extrêmes - Potentialise morphiniques	- Synergie avec morphiniques - BZD + ALR : Dep respi - Ts les deprimeurs du SNC		