

NIMBEX (5mg/ml) → Protocole de gestion des curares :

	50kg	60kg	70kg	80kg	90kg	100kg	110kg
Introduction 0.2mg/kg en BOLUS	10 mg	12 mg	14 mg	16 mg	18 mg	20 mg	22 mg
Réduction de -5%	8.5 mg/h V 1.7ml/h	10.3 mg/h V 2.1 ml/h	12 mg/h V 2.4 ml/h	13.7 mg/h V 2.7 ml/h	15.4 mg/h V 3.1ml/h	17.1 mg/h V 3.4 ml/h	18.9 mg/h V 3.8 ml/h
Réduction de -5%	9 mg/h V 1.8 ml/h	10.8 mg/h V 2.2 ml/h	12.6 mg/h V 2.5 ml/h	14.4 mg/h V 2.9 ml/h	16.2 mg/h V 3.2ml/h	18 mg/h V 3.6 ml/h	19.9 mg/h V 4 ml/h
Réduction de -5%	9.5mg/h V 1.9 ml/h	11.4 mg/h V 2.3 ml/h	13.3 mg/h V 2.6 ml/h	15.2 mg/h V 3 ml/h	17.1 mg/h V 3.4 ml/h	19 mg/h V 3.8ml/h	20.9 mg/h V 4.2 ml/h
Poursuite à la SAP → DOSE DE DEPART	10 mg/h V 2 ml/h	12 mg/h V 2.4 ml/h	14 mg/h V 2.8 ml/h	16 mg/h V 3.2 ml/h	18 mg/h V 3.6 ml/h	20 mg/h V 4 ml/h	22 mg/h V 4.4 ml/h
Augmentation +20%	12 mg/h V 2.4 ml/h	14.4 mg/h V 2.9 ml/h	16.8 mg/h V 3.4 ml/h	19.2 mg/h V 3.8 ml/h	21.6 mg/h V 4.3 ml/h	24 mg/h V 4.8 ml/h	26.4 mg/h V 5.3 ml/h
Augmentation +20%	14.4 mg/h V 2.9 ml/h	17.3 mg/h V 3.4 ml/h	20 mg/h V 4 ml/h	23 mg/h V 4.6 ml/h	23mg/h V 4.6ml/h	28.8mg/h V 5.8ml/h	31.7 mg/h V 6.3ml/h
Augmentation +20%	17.3 mg/h V 3.4 ml/h	20.8 mg/h V 4.1 ml/h	24 mg/h V 4.8 ml/h	27.6 mg/h V 5.5 ml/h	25.9mg/h V 5.2ml/h	34.6 mg/h V 6.9 ml/h	38mg/h V 7.6 ml/h
H+15 min : Contrôle de la curarisation à l'aide du curamètre (TOF) associé à un contrôle de la fréquence respiratoire (le patient ne doit pas déclencher de cycle respiratoire autrement, la procédure est identique que pour un TOF élevé).							
TOF bas 0/4 et absence de respiration spontanée	TOF cible à 1/4				TOF élevé entre 2/4 et 4/4 et/ou présence de respiration spontanée		
Réduction de la posologie à la SAP de 5%	Contrôle de la curarisation toute les 4 heures et entretien de la dose à la SAP				BOLUS de 0.2mg/kg + Augmentation du débit de la SAP de 20%		
Réévaluation H+1					Réévaluation H+1		
Renouveler l'opération jusqu'à obtention d'un TOF cible à 1/4					Renouveler l'opération jusqu'à obtention d'un TOF cible à 1/4		


