**Protocole NAC - N-acétyl-cystéine**

**Indications :**

**Intoxication au paracétamol (recommandation Forte) :**

**- Dose de charge sur 5 h puis entretien 16h**

**Insuffisance hépatique aiguë post-choc (recommandation Faible) :**

**- Dose de charge sur 5 h puis entretien sur 24 heures pendant 4 à 7 jours selon bilan hépatique.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Charge (g) | Entretien (g) |
|   | 150 mg/Kg | 12,5 mg/Kg | 6,25 mg/Kg/h |
| Poids (Kg) | 1 h | 4 h | 16 h | 24 h |
| Dilution | 200 ml\* | 500 ml\* | 1 L\* | \*\*60 mg/ml |
| **50** | 7,5 | 2,5 | 5 | 7,5 |
| **60** | 9 | 3 | 6 | 9 |
| **70** | 10 | 4 | 7 | 10 |
| **80** | 12 | 4 | 8 | 12 |
| **90** | 13 | 5 | 9 | 13 |
| **100** | 15 | 5 | 10 | 15 |
| **110 \*\*** | 16 | 5 | 11 | 16 |
| **\* Recommandations Vidal dans les intoxications au paracétamol \*\* La solution est stable à 60 mg/ml permettant l’administration de la grande majorité des doses dans 250 ml de solution notamment en cas de restriction hydrique \*\*\* Poids plafond.** |

**A disposition HIDONAC® Flacon de 25 ml (5g) à diluer dans du G5% (Sérum physiologique également possible).**

**Conservation à l’abri de la lumière – Stable 24 h en perfusion à température ambiante.**

**Effets indésirables :**

**1. Réactions allergiques et hypersensibilité : rares**

* **Légères à modérées** : Éruption cutanée, démangeaisons, urticaire.
* **Graves** : Réactions anaphylactoïdes, se manifestant par un bronchospasme, un œdème de Quincke, une hypotension ou un choc. Ces réactions sont plus fréquentes avec l'administration rapide ou à forte dose.

**2. Effets gastro-intestinaux : fréquents**

* Nausées.
* Vomissements, surtout en cas de perfusion trop rapide.
* Douleurs abdominales.
* Diarrhées.

**3. Effets sur le système cardiovasculaire**

* Tachycardie.
* Hypotension, surtout en cas de perfusion trop rapide.

**4. Effets respiratoires : rares**

* Bronchospasme, principalement chez les patients asthmatiques ou prédisposés.

**5. Effets sur le système nerveux**

* Céphalées.
* Sensation de malaise ou d'oppression.

**6. Métaboliques**

* Surcharge hydrosodée (apport de 748 mg de Na par flacon de 5 g).
* Hyponatrémie (dilution excessive dans le Glucosé 5%).

**7. Coagulation**

* Allongement du temps de Quick, diminution du TP et de l’INR.

**8. Autres effets**

* Fièvre.
* Bouffées de chaleur.
* Interférence avec le dosage des salicylates.
* Interférence avec le dosage de la cétonurie.

**Références**

**Vidal**

[**https://www.stabilis.org/Monographie.php?IdMolecule=487**](https://www.stabilis.org/Monographie.php?IdMolecule=487)

[Orban C](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11274394/pdf/biomedicines-12-01462.pdf). No Significant Beneficial Effects of Intravenous N-Acetylcysteine on Patient Outcome in Non-Paracetamol Acute Liver Failure: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Biomedicines. 2024 Jul 1;12(7):1462. doi: 10.3390/biomedicines12071462.