

## VITAMINE K1 (Phytonadione)

La consultation de la monographie du Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence est suggérée pour l'utilisation de ce médicament à titre d'antidote, comme complément d'information. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciussc-capitale-nationale.gouv.qc.ca/antidotes/vitamine-k1>

Le Guide canadien des antidotes est également disponible sous forme d'application mobile.

### **Classification:** Vitamines

### **Indications:**

- Saignement causé par un anticoagulant antagoniste de la vitamine K.
- Pour renverser l'effet d'un anticoagulant antagoniste de la vitamine K avant une chirurgie urgente.

### **Profil d'action:**

- L'effet sur le RNI débute en 8 à 12 heures et il se stabilise généralement en quelques jours. L'effet est plus rapide par la voie I.V. Les doses peuvent être répétées aux 6 à 8 heures.

### **Posologie:**

- RNI élevé causé par un anticoagulant antagoniste de la vitamine K, en l'absence de saignement actif  
2,5 - 10 mg P.O. dans 15 mL de jus. Utiliser l'ampoule contenant la formulation injectable.

Il peut aussi être envisagé de ne pas administrer de vitamine K et d'effectuer un suivi étroit de l'INR.

- Saignement actif causé par un anticoagulant antagoniste de la vitamine K ou pour renverser l'effet avant une chirurgie urgente  
5 - 10 mg I.V.  
Ajouter NaCl 0,9% pour volume total = 10 mL et administrer I.V. en 15 minutes  
ou I.V. direct non dilué - vitesse maximale 1 mg/min.

L'administration par voie I.V. peut causer une réaction anaphylactoïde.

L'administration par voie S.C. est recommandée par le fabricant, mais elle n'est pas privilégiée en raison de l'absorption erratique.

L'administration par voie I.M. n'est pas privilégiée en raison de l'absorption erratique et du risque d'hématome.

Choisir la dose minimale requise selon l'indication et les caractéristiques du patient afin de minimiser la résistance à une anticoagulothérapie ultérieure avec un antagoniste de la vitamine K.

Des doses élevées (10 - 15 mg) peuvent occasionner une résistance aux antagonistes de la vitamine K durant 1 semaine ou plus.

### **Présentation :**

**Ampoule de 10 mg/mL**

### **Stabilité et compatibilité :**

*Les compatibilités présentées sont une interprétation des données publiées en fonction des concentrations des médicaments étudiés et peuvent ne pas correspondre aux concentrations utilisées dans un établissement. Vérifier avec le pharmacien au besoin. La liste n'est pas exhaustive.*

- Garder à l'abri de la lumière.
- Stable à la température ambiante lorsque dilué dans NaCl 0,9%, D5%, Mixtes, Lactate Ringer et solutions d'alimentation.
- Utiliser aussitôt que possible après la reconstitution
- Compatible en dérivation avec : amikacine, aminophylline, atropine, calcium (chlorure et gluconate), céfazoline, céfotaxime, céfoxitine, ceftazidime, ceftriaxone, céfuroxime, clindamycine, cyclosporine, dexaméthasone, digoxine, diphenhydramine, dopamine, énalapril, éphédrine, épinéphrine, érythromycine, esmolol, famotidine, fentanyl, fluconazole, furosémide, ganciclovir, gentamicine, glycopyrrolate, héparine, hydrocortisone, hydroxyzine, imipénem-cilastatine, insuline régulière, isoprotérénol, kétorolac, labétalol, lidocaïne, mannitol, mépéridine, métoclopramide, métoprolol, midazolam, morphine, multivitamines intraveineuses, naloxone, nitroglycérine, nitroprussiate de sodium, norépinéphrine, ondansétron, pénicilline G (sodium et potassium), pentamidine, phénobarbital, phentolamine, phényléphrine, potassium chlorure, procainamide, propranolol, protamine, ranitidine, sodium (bicarbonate de), succinylcholine, sufentanil, thiamine, ticarcilline-clavulanate, tobramycine, vancomycine et vasopressine.
- Incompatible avec : dantrolène, diazépam, magnésium (sulfate de), phénytoïne et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

### **Surveillance :**

Lors de l'administration par voie I.V.

- Surveillance de la TA et de la FC aux 5 minutes pour 15 minutes, puis aux 15 minutes pour 1 heure, puis aux 30 minutes pour 1 heure.

### **Précautions :**

- **Effets indésirables liés à la vitesse d'administration** : éruption cutanée, urticaire, anaphylaxie, bouffées vasomotrices, douleur thoracique, altération de la FC, hypotension, cyanose, étourdissement, dyspnée.