

Physostigmine

ANTICHOLIUM®

Conditions de prescription et de délivrance

Médicament sous ATU nominative d'urgence

Médicament disponible uniquement dans les pharmacies hospitalières, rétrocédable, prescription hospitalière

Présentation et caractéristiques

Antidote, inhibiteur réversible des cholinestérases, franchissant la BHE (action sur les effets anticholinergiques centraux et périphériques)

Présentation :

- Solution injectable de salicylate de physostigmine (Ampoules de 2mg/5mL – Boîte de 5 ampoules)
Excipients : Metabisulfite de sodium, édétate de sodium, eau pli

Caractéristiques :

- Conservation à T° ambiante < 25°C

Indications

- Antidote / antagoniste indiqué dans les intoxications ou surdosages aux produits suivants : atropine, amphétamines, antidépresseurs tricycliques, phénothiazines, benzodiazépines, anti-histaminiques, datura (plante de la famille des Solanacées aux propriétés psychotropes et hallucinogènes)
→ Afin de réduire les effets anticholinergiques centraux

Posologie et mode d'administration

<u>Enfants</u>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Dose initiale : 0,5 mg. ▶ Répéter la dose toutes les 5 min aussi longtemps que les symptômes toxiques anticholinergiques persistent sans apparition de symptômes cholinergiques. ▶ Ne pas dépasser la dose totale de 2 mg.
<u>Adultes</u>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Dose initiale : 2,0 mg. ▶ Puis 1 à 4 mg toutes les 20 min. ▶ En cas de réapparition des symptômes toxiques répéter en perfusion lente (10min, dilution dans 50mL de NaCl 0.9%) la dose totale préalablement administrée.

▶ Administration en IV lente (3 à 5 min) ou IM

▶ Avant traitement, élimination des contre-indications :

- ECG à la recherche de troubles de conduction
- Natrémie à la recherche d'une hyponatrémie en lien avec une éventuelle potomanie induite par la sécheresse buccale
- Screening toxicologique à la recherche d'une intoxication par antidépresseurs tricycliques

▶ Eléments de surveillance pendant traitement :

- Apparition de signes muscariniques (cholinergiques)
- Nécessité de disposer d'atropine à portée de main

Interactions médicamenteuses

- L'administration simultanée d'un inhibiteur de la cholinestérase renforce l'activité de l'Anticholium®.

Principaux effets indésirables

- Nausées, vomissements
- Hypersialorrhée
- Incontinence fécale/urinaire
- Accès généralisé de crampes toniques /cloniques
- Bradycardie

NB : L'apparition d'effets indésirables est rare si l'administration IV est lente. Ces effets peuvent être traités par 1mg d'atropine en IV.

Contre-indications

- Hypersensibilité au principe actif ou aux excipients
- Hypersensibilité aux sulfites
- Asthme bronchique
- Obstacle mécanique des voies aériennes
- Gangrène
- Pathologie coronarienne, troubles de la conduction, bradycardie
- Occlusion intestinale et rétention urinaire d'origine mécanique
- Traitement par bêta-bloquants, antidépresseurs tricycliques

Conseils à donner aux patients

 Rappeler au patient de contacter en urgence son médecin devant l'apparition de nouveaux symptômes anticholinergiques : sécheresse buccale et de la peau, soif, mydriase, fièvre, délire et hallucinations, rétention urinaire, faiblesse musculaire, tachycardie, hypertension artérielle...

Ou au contraire de symptômes cholinergiques : nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, incontinence urinaire, hypersialorrhée, hypersudation, larmoiement, myosis, troubles de la vision, bradycardie, hypotension artérielle, bronchoconstriction, dyspnée, crampes, agitation, céphalées, vertiges, tremblements, confusion, convulsions...

 Rappeler au patient de signaler son traitement par Anticholium® à tout professionnel de santé (médecin, chirurgien, pharmacien, dentiste, infirmière, sage-femme, ...).

 Toute décision de modification de dose ou arrêt du médicament doit être prise par le médecin. Rappeler au patient de ne jamais prendre l'initiative seul.

 Rappeler au patient de ne pas prendre un nouveau médicament, même disponible sans ordonnance ou à base de plantes sans l'accord du médecin ou le conseil d'un pharmacien.

