

**PROTOCOLE MÉDICAL
N° PM15**

Rédigé/révisé par la Direction du développement et des affaires médicales en collaboration avec la Direction des programmes-clientèles et le Département de la pharmacie

Date d'entrée en vigueur : 1997

Date de révision par le CMDP : 23 avril 2012

Approuvé par résolution n° 2012-04.08 du CMDP

**Administration
des toni-cardiaques et
des bêta-bloquants**

**Infirmières et infirmiers
Infirmières et infirmiers auxiliaires**

CLIENTÈLE VISÉE

Usagers de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal recevant des toni-cardiaques et/ou des bêta-bloquants :

- **Toni-cardiaques** : Digoxine (Lanoxin^{mc}, Toloxin^{mc})
- **Bêta-bloquants** : Acébutolol (Sectral^{mc}, Monitan^{mc}), Aténolol (Ténormin^{mc}), Bisoprolol (Monacor^{mc}), Carvedilol (Coreg^{mc}), Esmolol (Brevibloc^{mc}), Labétalol (Trandate^{mc}), Métoprolol (Lopresor^{mc}), Nadolol (Corgard^{mc}), Nébivolol (Bystolic^{mc}), Oxprénolol (Trasicor^{mc}), Pindolol (Visken^{mc}), Propranolol (Indérial^{mc}), Sotalol (Sotacor^{mc}), Timolol (Blocadren^{mc}).

PROFESSIONNELS VISÉS

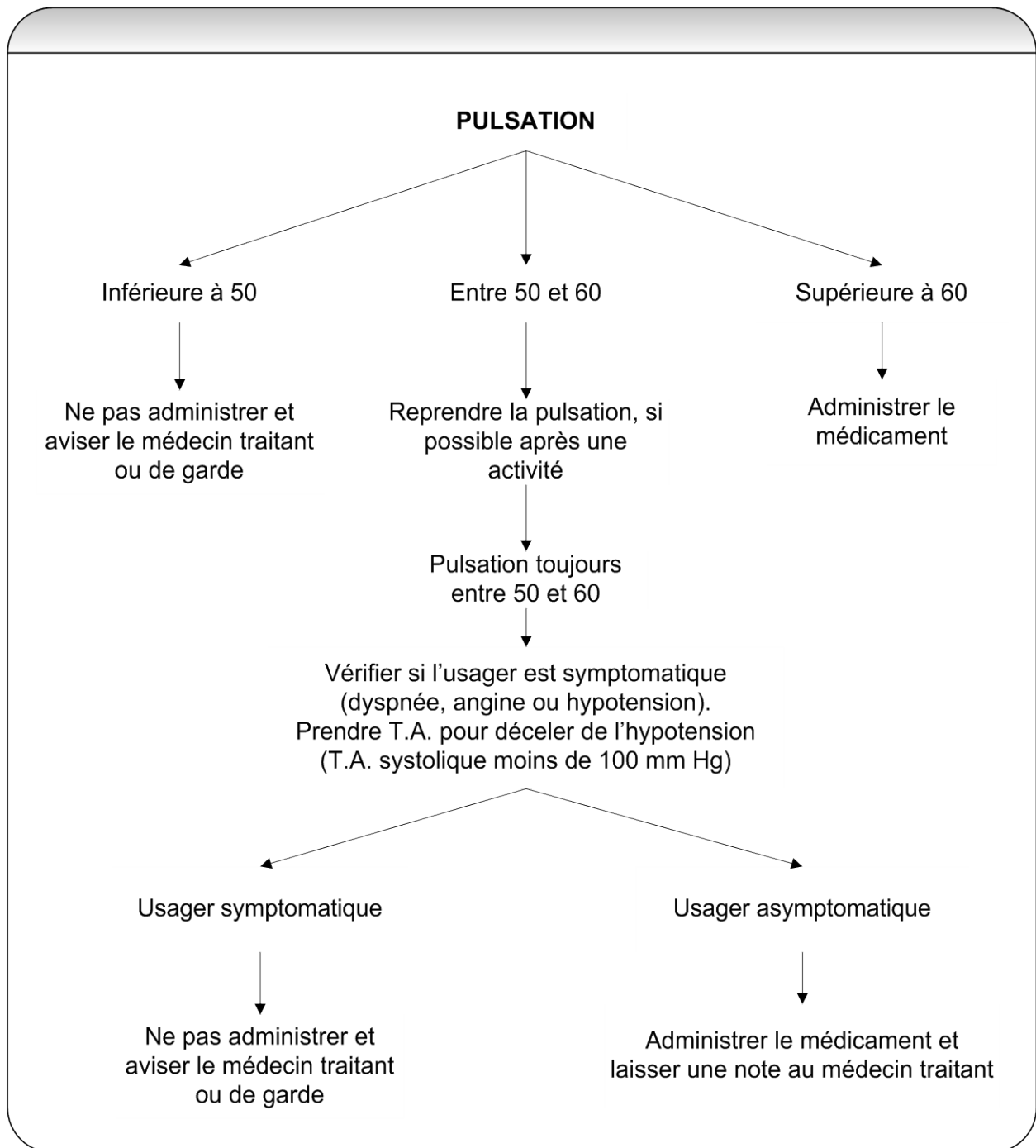
Infirmières et infirmiers
Infirmières et infirmiers auxiliaires

EFFET SECONDAIRE FRÉQUENT DE CES MÉDICAMENTS

Bradycardie *i.e.* un ralentissement des battements du cœur.

RECOMMANDATION

En l'absence d'indication spécifique du médecin sur l'ordonnance médicale sur la tension artérielle et sur le pouls, prendre la pulsation cardiaque de l'utilisateur avant l'administration du médicament et suivre l'algorithme suivant.



RÉFÉRENCES

Dictionnaire des termes de médecine, Garnier Delamare, 26^e Édition, 2000

APPROBATION

Original signé par

Directeur des programmes-clientèles

Original signé par

Directrice du développement et des affaires médicales

Original signé par

Présidente du conseil des médecins, dentistes et
pharmaciens