

## **ALERTE : Rupture de stock de STRIADYNE - Alternatives médicamenteuses**

### **Nous avons à disposition le KRENOSIN :**

**KRENOSIN** (6 mg/2 ml) = adénosine. La dose de KRENOSIN est de **50 µg/kg** pour la dose initiale qu'on peut augmenter ensuite (toutes les 2 minutes) jusqu'à une dose maximale de **250 µg/kg**. Les indications, le mode d'administration, les précautions d'emploi et les indications sont les mêmes que pour la STRIADYNE.

**Attention – rupture de stock transitoire du KRENOSIN 6 mg/2 ml solution injectable IV en boîte de 6 flacons de 2 ml** (adénosine). Selon le laboratoire Sanofi-Aventis, une rupture d'approvisionnement devrait être effective courant mars 2012. Afin d'assurer la continuité dans la prise en charge des patients, le laboratoire, en accord avec l'Afssaps, **met à disposition des professionnels de santé une spécialité similaire** bénéficiant d'une AMM (autorisation de mise sur le marché) à l'étranger (Singapour), **fabriquée dans les mêmes conditions et contenant le même principe actif au même dosage** que KRENOSIN ; il s'agit de la spécialité **ADENOCOR 3 mg/ml** solution for injection (flacons de 2 ml soit 6 mg/2 ml) en boîte de 6 flacons de 2 ml. Cette spécialité est mise à disposition en France à titre exceptionnel et provisoire dès l'épuisement du stock de KRENOSIN et jusqu'à réapprovisionnement normal prévu en avril 2012 La préparation, le principe actif et le dosage sont identiques à celle du KRENOSIN. On l'utilise donc selon le même protocole que celui du KRENOSIN.

**Les précautions d'emploi restent les mêmes que pour la STRIADYNE.**

#### **Précautions d'emploi :**

L'estomac doit être vide ou vidé. La perfusion doit être vérifiée pour permettre une injection intraveineuse flash. La seringue contenant l'adénosine ne doit contenir que la dose à administrer. Une purge de 5 ml de sérum physiologique ou Glucosé à 5% doit être prête. L'appareil d'ECG doit être branché pour enregistrer la réduction. Le médecin est dans la chambre de l'enfant et le chariot d'urgence à proximité. L'ensemble du matériel de réanimation est vérifié avant l'injection. Pendant l'injection, un tracé ECG est enregistré et on note en haut de l'ECG le moment de l'injection de l'adénosine.

Une seringue d'Atropine doit être préparée dans le plateau :

**Atropine** : 10-15 γ/kg en IVD (1 ml=0.25mg = 250γ + 9ml G5 pour faire 1ml=25γ)

Chez les grands enfants (>3 ans), une prémédication par une benzodiazépine peut être administrée avant l'injection de l'adénosine.

**Hypnovel** : 50-100 γ/kg en IVD chez le plus grand

#### **Effets secondaires de l'adénosine:**

- Flush et rougeur diffuse

- Nausées
- Sensation de malaise intense
- Bradycardie (injecter l'ATROPINE)

Ces effets secondaires sont l'équivalent d'un malaise vagal. Ils cèdent très rapidement car la demi-vie de l'adénosine est très courte (quelques secondes).