

NALADOR® (sulprostone = PGE2) 500 µg

ACTION : Ocytocique de synthèse, dérivé synthétique de la prostaglandine E2. Action sélective sur utérus gravide : contraction utérine et dilatation du col.

INDICATION : HPP par atonie utérine après échec du Pabal® ou Syntocinon®
A administrer dans les 30 min qui suivent le diagnostic d'HPP.

CONTRE-INDICATIONS (très théoriques en raison de l'urgence vitale)

- cardiopathie ishémique, angor, insuffisance cardiaque, HTA sévère, HTAP
- thyrotoxicose, glaucome, diabète décompensé
- asthme sévère
- épilepsie, drépanocytose et thalassémie
- insuffisance hépatique ou rénale grave
- antécédent thromboembolique grave

PREPARATION- ADMINISTRATION- POSOLOGIE

- Conservation au réfrigérateur
- Administrer en perfusion à la seringue auto-pousseuse (voie veineuse dédiée)
 1. Diluer **1 ampoule de 500 µg dans 50 ml de sérum physiologique en 1 heure**
 2. Relais éventuel par une 2^e seringue identique, à passer sur 3 à 5 heures

RISQUES

- Si perfusion trop rapide : à-coups hypertensifs, spasmes coronaires, TDR, bronchospasme
- Si dose trop forte : vasodilatation et hypotension artérielle

EFFETS SECONDAIRES (rares aux doses usuelles)

- Nausées , vomissements
- Hyperthermie à 38,5°C par action sur les centres de thermorégulation