

Phéochromocytome

PRÉPARATION :

- Arrêt IEC, ARA II, diurétique, bêta-bloquant
- Relais par :
 - Alpress LP[®] 10 mg : 3 à 4 cp/j
 - et/ou
 - Loxen LP[®] 5 mg : 3 à 4 cp/j surtout si coronaropathie

HYPOTENSEURS :

- Loxen[®] (bolus IV) : 1 A de 10 mg dans une seringue de 10 ml (1 mg/ml)
- Loxen[®] (SAP) : 2 A de 10 mg dans une seringue de 20 ml (1 mg/ml)

HYPERTENSEURS :

- Lévophed[®] (SAP) : 3 A de 8 mg dans 1 seringue de 24 ml (1mg/ml)
- Adrénaline (bolus IV) : 1 A de 5 mg dans 1 seringue de 10 ml (0,5 mg/ml)

ANTIARYTHMIQUES :

- Xylocaïne[®] 1 % (bolus IV) : ½ flacon de 20 ml dans 1 seringue de 10 ml (10 mg/ml)
- Brévilboc[®] (bolus IV) : 1 flacon de 100 mg dans 1 seringue de 10 ml (10 mg/ml)

MONITORING :

- 1 veine périphérique du côté controlatéral à la surrénalectomie
- Cathéter double lumière jugulaire interne droite
- Canulation artère radiale (PA invasive) du côté controlatéral à la surrénalectomie
- ETO peropératoire
- Sonde vésicale

ANESTHÉSIE :

- Propofol, sévoflurane, sufentanil, atracurium
- Sufentanil (SAP) : 1 A de 250 µg dans une seringue de 50 ml (5 µg/ml)