

# Les médicaments de l'urgence médicale au cabinet dentaire

Dr Hassainia .H \ CHU Ibn Rochd . Annaba

## Introduction

les chirurgiens-dentistes en tant que professionnels médicaux doivent être capables de prendre en charge une situation d'urgence médicale survenant dans leur cabinet. Cependant, ils ne sont pas urgentistes, leur rôle n'est pas d'établir un diagnostic précis de chaque situation mais de l'analyser en lien avec le médecin régulateur du SAMU et de mettre en oeuvre les premiers gestes permettant de garantir la sécurité du patient. Cela implique que chaque praticien dispose des matériels et des médicaments nécessaires.

L'utilisation de la voie intraveineuse est très souvent suggérée au cabinet dentaire alors que peu de chirurgiens-dentistes sont familiarisés avec ce type d'injection. Le stress qui accompagne une situation d'urgence impose l'utilisation de techniques simples, réalisables par un professionnel de santé,

Dans la plupart des cas, une autre voie d'administration (orale, sous cutanée, intramusculaire, etc.) est utilisable et efficace dans l'attente de moyens médicalisés.

Dans le contexte de l'urgence, le praticien agit dans le cadre d'un geste de sauvegarde en attendant l'équipe médicale. S'il ne le pratique pas, le pronostic vital du patient peut être engagé.

Ce travail présente les médicaments qu'il convient d'avoir à disposition dans la trousse d'urgence permettant de prendre en charge les principales situations d'urgence médicale de l'adulte au cabinet dentaire. Le plus souvent, l'utilisation de ces médicaments est subordonnée ou au moins optimisée par les conseils du médecin régulateur du SAMU.



## OXYGÈNE

La respiration d'oxygène en haute concentration a pour but d'augmenter de façon importante la quantité d'oxygène dissout dans le sang artériel approvisionnant les cellules. L'oxygène libéré au niveau tissulaire par l'oxyhémoglobine est ensuite utilisé au niveau cellulaire permettant ainsi de compenser une hypoxie.

## SALBUTAMOL (Ventoline®)

Le salbutamol est un agoniste spécifique des récepteurs Beta2 adrénergiques des muscles lisses des bronches : il induit une bronchodilatation d'action rapide mais de courte durée. Au cabinet dentaire, il est utilisé sous forme d'aérosol doseur permettant de délivrer la molécule par bouffée. Son action est quasiment immédiate



## ATROPINE (Sulfate d'atropine)

L'atropine est une molécule anticholinergique qui s'oppose aux effets bradycardisants de l'acétylcholine, elle augmente le rythme cardiaque. Elle a également une action antispasmodique et diminue les sécrétions gastriques, salivaires, lacrymales et sudorales. Au cabinet dentaire elle sera utilisée par voie sous cutanée (SC). Avec ce mode d'administration le délai d'action est de 15 à 30 minutes



## TERBUTALINE (Bricanyl®)

La terbutaline est un agoniste spécifique des récepteurs Beta2- adrénergiques des muscles lisses des bronches : elle induit une bronchodilatation d'action rapide mais de courte durée. Au cabinet dentaire, elle sera utilisée par voie sous-cutanée (SC). Par cette voie, son action est quasiment immédiate



## EPINEPHRINE (Adrénaline)

L'adrénaline est une molécule vasoconstrictrice : elle augmente la puissance et la fréquence des battements cardiaques et permet ainsi l'augmentation de la pression artérielle. L'adrénaline a par ailleurs une action bronchodilatatrice et inhibe la libération des médiateurs de l'inflammation et de l'allergie. Elle sera utilisée au cabinet dentaire par voie intramusculaire (IM). Avec ce type d'injection la molécule agit en 3 à 5 minutes



## TRINITRINE (Natyspray®)

La trinitrine est un vasodilatateur veineux coronarien. Elle permet de réduire les besoins en oxygène du myocarde mais provoque également une baisse de la pression artérielle. La pulvérisation sublinguale de cette spécialité assure une absorption instantanée de la trinitrine et la concentration plasmatique maximale est atteinte en moins de 5 minutes



## GLUCAGON (Glucagen®)

Le glucagon est une hormone hyperglycémisante qui stimule la glycogénolyse hépatique: elle mobilise le glucose hépatique dans le sang et permet ainsi l'augmentation de la glycémie. Au cabinet dentaire, elle est utilisée par voie intramusculaire (IM). Avec ce mode d'administration, l'action hyperglycémisante est obtenue en 5 à 10 minutes



Tableau récapitulatif					
Molécule	Nom commercial	Indication	Voie	Posologie	Contre indication dans le cadre de l'urgence
Atropine	Atropine Aguettant®	Malaise vagal	SC	0,5 à 1 mg	Aucune
Epinephrine	Anahep®, Anapen®	Œdème de Quincke Choc anaphylactique	IM IM	0,5 mg 0,5 mg	Aucune
Glucagon	Glucagen Kit®	Coma hypoglycémique	IM	1 mg	Hypoglycémie due aux sulfamides
Sucre en morceaux		Hypoglycémie	Orale		
Oxygène médical		Détresse vitale/ Inconscience	Inhalation	9 l/minute	Aucune
		Arrêt ventilatoire/ Arrêt cardio-respiratoire	Insufflation	15 l/minute	Aucune
Salbutamol	Ventoline®	Crise d'asthme chez un asthmatique connu	Inhalée	2 bouffées	Aucune
Terbutaline	Bricanyl®	Asthme aigu grave	SC	1 mg	Aucune
Trinitrine	Natyspray® Trinitrine Laleuf®	Douleur coronarienne chez un coronarien connu	Sublinguale	0,30 mg	Hypotension artérielle (PA<10)

## Bibliographie

- > 1. American Heart Association. Central vagotonic effects of atropine modulate spectral oscillations of sympathetic nerve activity. Circulation. 1998 ; 98 : 1394-1399.
- > 2. Charles F, Plaisance P. SAMU Urgences. Guide pratique des médicaments - 2e édition. Éditions Estem. Issy les Moulineaux. 2000.
- > 3. Lesclous P, Louville Y. Les médicaments de l'urgence au cabinet dentaire. Réalités Cliniques. Juin 1998 ; 9 ; 2 : 185-194.
- > 4. Révision de la 3e conférence de consensus en réanimation et médecine d'urgence de 1988. Prise en charge des crises d'asthme aiguës graves de l'adulte et de l'enfant (à l'exclusion du nourrisson). Réanimation. 2002 ; 11 : 1-9.
- > 5. Staikowsky F. Guide de poche des médicaments de l'urgence. Paris. Maloine. 2004.
- > 6. Vidal 2006. 82e édition. Issy les Moulineaux.
- > 7. Dorosz 2006. 26e édition. Édition Maloine. Paris.