

## Antidotes et autres médicaments d'urgence en réanimation toxicologique

SC	Médicament	Autres appellations	Principales indications en toxicologie d'urgence	Stockage minimal	Disponibilité	RAQ	Guide clinique
oui	Acétate de sodium	NaOAc	<b>Alternative si Bicarbonate de sodium en rupture d'approvisionnement</b>	<b>Privilégier NaHCO3*</b>	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Acétylcystéine	NAC; N-acétylcystéine; Mucomyst; Parvolex	Acétaminophène; Amatoxine; Champignon; Gyromitre; Huile de menthe pouliot; Tétrachlorure de carbone	Injectable : 48 g*	< 1 heure	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Acide folique	Acide pteroylglutamique; Folate de sodium; Vitamine B9	Méthanol (adjuvant)	Injectable : 840 mg*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Anticorps spécifique de la digoxine	Anticorps antidigoxine; Fragments d'anticorps spécifiques de la digoxine; Protéines Fab antidigoxine; Digibind; DigiFab	Digitoxine; Digoxine; Glycoside cardiaque; Venin de bufo	Injectable : 20 fioles*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
non	Antivenin - Crotale	Anavip; Antivipmin; CroFab	Serpent; Crotale	n.d.	Non disponible	oui	
non	Antivenin - Veuve noire		Araignée; Veuve noire	n.d.	Non disponible	oui	
oui	Atropine	Sulfate d'atropine	Carbamate; Insecticide; Organophosphoré	Injectable : 100 mg*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
non	Atropine + Pralidoxime	DuoDote	Événements de masse : Carbamate; Insecticide; Organophosphoré	n.d.	n.d.	oui	
oui	Barbituriques	Phénobarbital; Phénobarbitone	Alternative aux benzodiazépines (convulsions/status toxique)	Injectable : 2800 mg*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Benzodiazépines	Valium; Diazépam; Diastat; Diazemuls; Ativan; Lorazépam; Versed; Midazolam	Agitation, hypertonie ou convulsions d'origine toxicologique	Injectable : 280 mg de diazépam (ou l'équivalent d'autres benzo)*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Bicarbonate de sodium	NaHCO3	Acidose; Bloqueur des canaux sodiques; Salicylate	Injectable : 500 mmol*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Bleu de méthylène	Chlorure de méthylthionium	Oxydants comme les nitrites	Injectable : 500 mg*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
non	Bleu de Prusse insoluble	Radiogardase; Ferrocyanure ferrique	Césium; Thallium	n.d.	n.d.	oui	
oui	Bromocriptine	Mésylate de bromocriptine; Parlodel	Syndrome neuroleptique malin (SNM)	Comprimés : 40 mg*	< 1 heure	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Calcium (chlorure)	Chlorure de calcium	Bloqueur des canaux calciques (BCC)	Injectable : 20 g*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Calcium (gluconate)	Gluconate de calcium	Acide fluorhydrique (HF); Bloqueur des canaux calciques (BCC)	Injectable : 20 g*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Calcium (gluconate)	Gluconate de calcium	Acide fluorhydrique (HF)	Gel topique 2,5% : 50 g*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Charbon de bois activé	CBA; Charbon activé; Charbon de bois; Charac; Charac-tol; Charcodote	Décontamination gastro-intestinale; Dialyse intestinale	Suspension orale : 300 g*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Cyproheptadine	Chlorhydrate de cyproheptadine; Périactin	Syndrome sérotoninergique; Toxicité sérotoninergique	Comprimés : 32 mg*	< 1 heure	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Dantrolène	Dantrium	Hyperthermie maligne	Injectable : 700 mg*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Déféroxamine	Desferroxamine; DFO; Mésylate de déféroxamine; Desferal	Fer	Injectable : 6 g*	< 1 heure	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Dexrazoxane	Zincard	Extravasation antinéoplasique; Anthracycline; Daunorubicine; Doxorubicine; Épirubicine; Idarubicine	Injectable : 5000 mg**	< 6 heures	oui	<a href="#">INESSS</a>
oui	Dextrose	Glucose	Hypoglycémie; Bêtabloqueur (BB); Bloqueur des canaux calciques (BCC)	Injectable 50% : 840 g*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Dimercaprol	BAL; British anti-Lewisite; BAL-in-Oil	Arsenic; Cuivre; Or; Plomb; Mercure; Métaux lourds	<b>Discontinué, voir DMPS</b>	s.o.	oui	
oui	Diphenhydramine	Bénadryl; Diphenist	Bonite; Germon; Herbe à puce; Maquereau; Piqûre d'insecte; Plante urticante; Poisson avarié; Réaction anaphylactoïde; Syndrome extrapyramidal	Injectable : 400 mg*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
non	DMPS	Dimaval; Unithiol; 2,3-dimercapto-1-propane sulfonate; 2,3-dimercaptopropanesulfonic acid	Arsenic; Mercure; Métaux lourds ( <b>Alternative au dimercaprol</b> )	Injectable : 2,1 g*	< 2 heures	oui	
non	EDTA dicalcique	Calcium edetate; Calcium disodium éthylènediaminetétraacétate	Arsenic; Cuivre; Or; Plomb; Mercure; Métaux lourds	Injectable : 4 g*	< 2 heures	oui	
oui	Émulsion lipidique	Intralipid (si non disponible: Clinoleic; Liposyn; SMOFlipid)	Anesthésique local; Médicament liposoluble	Injectable 20% : 1000 ml*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Éthanol	Alcool éthylique; Alcool absolu; Alcool anhydre; Alcool déshydraté	Alcool toxique; Méthanol; Éthylène glycol; Diéthylène glycol; Éthers de glycol	<b>Privilégier fomépizole*</b>	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Flumazénil	Anexate	Benzodiazépine; Zopiclone; Zolpidem	Injectable : 10 mg*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Fomépizole	Antizol; 4-MP; 4-Méthylpyrazole	Alcool toxique; Méthanol; Éthylène glycol; Diéthylène glycol; Éthers de glycol	Injectable : 6 g*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Glucagon	Glucagen	Traitement complémentaire des intoxications aux Bloqueurs des canaux calciques (BCC)	Injectable: 100 mg	n.d.	non	
non	Glucarpidase	Carboxypeptidase G2; Voraxaze	Méthotrexate	n.d.	n.d.	oui	<a href="#">CEPO</a>
non	Hyaluronidase	Amphadase; Hyalase	Extravasation antinéoplasique; Alcaloïdes de la vinca; Vinblastine; Vincristine; Vinorelbine	Injectable : 1500 unités**	Immédiate	oui	<a href="#">INESSS</a>
oui	Hydroxocobalamine	Cyanokit	Acétonitrile; Acide cyanhydrique; Amygdaline; Cyanure (CN); Nipride; Nitroprussiate de sodium; Propriprionitrile	Injectable : 10 g*	Immédiate	oui	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Idarucizumab	Praxbind; anticorps spécifique du dabigatran	Dabigatran	n.d.	n.d.	non	<a href="#">INESSS</a>
oui	Iodure de potassium	Lugol	lode 131 radioactif	n.d.	n.d.	oui	
oui	Insuline régulière	Humulin R; Novolin GE Toronto	Bêtabloqueur (BB); Bloqueur des canaux calciques (BCC)	Injectable : 2 000 unités*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>
oui	Leucovorine	Leucovorine calcique; Acide folinique	Méthanol (adjuvant); Méthotrexate	Injectable : 800 mg*	Immédiate	non	<a href="#">CAPQ</a>

## Antidotes et autres médicaments d'urgence en réanimation toxicologique

SC	Médicament	Autres appellations	Principales indications en toxicologie d'urgence	Stockage minimal	Disponibilité	RAQ	Guide clinique
oui	Lévodopamine	Carnitine; L-carnitine; Carnitor	Acide valproïque	Injectable : 12 g*	< 1 heure	non	CAPQ
oui	Naloxone	Chlorhydrate de naloxone; Narcan	Clonidine; Opiacé; Opioïde	Injectable : 30 mg*	Immédiate	non	CAPQ
oui	Octréotide	Acétate d'octréotide; Sandostatine	Hypoglycémiant; Sulfonylurée; Méglitinide; Quinine	Injectable : 200 mcg*	< 1 heure	non	CAPQ
oui	Oxygène	Oxygénothérapie normobare; Oxygénothérapie hyperbare; O <sub>2</sub>	Monoxyde de carbone (CO); Hypoxémies	n.d.	n.d.	non	CAPQ
oui	Pénicillamine	Cuprimine; D-pénicillamine	Cuivre; Plomb; Métaux lourds ( <b>C-I: allergie pénicilline</b> )	Comprimés : 2 g*	< 2 heures	oui	
oui	Phentolamine	Rogitine; Mésylate de phentolamine	Agent vasopresseur; Amine sympathomimétique; Adrénergique alpha	Injectable : 100 mg*	Immédiate	non	CAPQ
non	Physostigmine	Antilirium	Anticholinergique; Syndrome anticholinergique	Injectable : 20 mg*	Immédiate	oui	CAPQ
oui	Polyéthylène glycol	Polyéthylène glycol avec électrolytes; PEG; PEG avec électrolytes; PEG-ELS; PEG-ES; Colyte, Golytely; Peglyte	Décontamination gastro-intestinale; Irrigation intestinale totale (IIT); bézoard; bodypacking; bodystuffing; corps étranger	36 L*	Immédiate	non	CAPQ
non	Pralidoxime	2-PAM; Protopam	Carbamate; Insecticide; Organophosphoré	Injectable : 12 g*	< 1 heure	oui	CAPQ
oui	Protamine	Sulfate de protamine	Héparine standard; Héparine de faible poids moléculaire	Injectable : 250 mg*	Immédiate	non	CAPQ
oui	Pyridoxine	Chlorhydrate de pyridoxine; Vitamine B6	Éthylène glycol (adjuvant); Hydrazine; INH; Isoniazide	Injectable : 20 g*	Immédiate	oui	CAPQ
non	Sirop d'ipéca	Ipecacuanha	<b>N'est plus recommandé (aucune indication médicale)</b>	<b>Aucun</b>	n.d.	non	CAPQ
non	Succimer	Acide dimercaptosuccinique; DMSA; Chemet; Succinaptal	Arsenic; Plomb; Mercure; Métaux lourds	Comprimés : 2,1 g*	< 2 heures	oui	
oui	Suggamadex	Bridion	Relaxant musculaire; Rocuronium; Vécuronium	n.d.	n.d.	non	
oui	Thiamine	Vitamine B1; Betaxin; Thiamiject	Éthylène glycol (adjuvant)	Injectable : 300 mg*	Immédiate	non	CAPQ
oui	Thiosulfate de sodium	Seacalphyx	Acétonitrile; Acide cyanhydrique; Amygdaline; Cyanure (CN); Nipride; Nitroprussiate de sodium; Propionitrile	Injectable : 25 g*	Immédiate	oui	CAPQ
non	Uridine triacétate	PN401; Triacetyluridine; Vistogard; Vistonuridine	5-FU; 5-fluorouracil; capécitabine; antinéoplasiques fluoropyrimidines	n.d.	n.d.	oui	CEPO
oui	Vitamine K1	Phytonadione; Aquamephyton	Brodifacoum; Chlorophacinone; Difénacoum; Superwarfarine; Warfarine et ses dérivés	100 mg*	< 6 heures	non	CAPQ

### Légende

SC : Produit commercialisé ou non au Canada.

Si non, accessible par le biais du Programme d'accès spécial (PAS). Voir les formulaires disponibles : <https://www.ciuss-capitalnationale.gouv.qc.ca/centre-antipoison-du-quebec/professionnels-de-la-sante/autres-ressources>.

n.d : Non déterminé.

CAPQ : Centre antipoison du Québec

CEPO : Comité de l'évolution de la pratique en oncologie

INESSS : Institut national d'excellence en santé et services sociaux

RAQ : Antidote répertorié ou non par le Registre des antidotes du Québec

\* Stockage minimal requis pour traiter un (1) patient de 70-kg pendant 24 heures

(Adaptation de Dart RC, et al. Expert Consensus Guidelines for Stocking of Antidotes in Hospitals That Provide Emergency Care. Ann Emerg Med. 2018 71(3):314-25.e1.)

\*\* Recommandation de l'INESSS

### Qui contacter ?

Questions en lien avec le Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence (ex.: recettes, stabilités, etc.), recommandations de stockage:

Personne responsable : **Audrée Elliott, Centre antipoison du Québec**

Courriel : [antidotes.toxicologie.ciusscn@sss.gouv.qc.ca](mailto:antidotes.toxicologie.ciusscn@sss.gouv.qc.ca)

Questions en lien avec la mise à jour du Registre des antidotes du Québec:

Personne responsable : **Isabelle Bilodeau, Institut national de santé publique du Québec**

Courriel : [toxicologie.clinique@inspq.qc.ca](mailto:toxicologie.clinique@inspq.qc.ca)

<https://www.inspq.qc.ca/toxicologie-clinique/antidotes>

Institut national  
de santé publique  
**Québec** 