

Hypertension Sévère

La crise hypertensive et l'urgence hypertensive ont des valeurs absolues de tension artérielle supérieures au 99^e percentile pour l'âge et le sexe **dans les deux situations** (voir <http://urgencehsj.ca> rubrique *outils cliniques* pour les valeurs).

1-Urgence hypertensive (pas d'atteinte organes cibles)

Asymptomatique : consulter le néphrologue

Symptomatique :

But du traitement: Diminuer PA moyenne (PAM) du 1/3 en 12 heures

$$PAM = PA \text{ diast} + [(PA \text{ syst} - PA \text{ diast})/3]$$

1er choix = nifédipine (ADALAT®) Dose PO ou IR

- 0,25 mg/kg/dose (poids < 10 kg)
- 2,5 mg/dose (poids 10 - 20 kg)
- 5 mg/dose (poids > 20 kg); à répéter si besoin est toutes les 4-6 h.
- Capsule Adalat = 25 mg/ mL (percer la capsule)
- **Dose minimale = 1 mg**
- 1^{ère} dose max = 5 mg (puis max 10 mg/ dose)

pharmacologie: effets secondaires:

début action = 5 minutes - flushing facial

maximum action = 30 à 60 minutes – céphalées

durée action = variable 1-4 heures – palpitations

tachycardie réflexe, hypotension

NE PAS utiliser chez l'adulte

2^e choix : clonidine PO ou s/l

- < 12 ans : < 5-10 mcg/kg/j en 2-3 doses (max 0.9 mg/j)
- 12 ans et plus : 0.1 mg puis 0.05-0.1 mg q 1h PRN ad obtention TA désirée (max 0.9 mg/j)

2-Crise hypertensive (atteinte organes cibles : SNC, insuffisance cardiaque ou rénale)

But du traitement : Baisser PAM de 25-30% en quelques heures

Stabiliser A-B-C

Traiter la convulsion avec les médications usuelles

Options :

i) **Labétalol** :(Trandate®)

Bolus 0. 2 -0.5 mg/ kg IV bolus sur 2 minutes (max. 20 mg IV par bolus)

À répéter q 10 min x 3 PRN

OU

Débuter perfusion 0.5-1 mg /kg/h (max 3 mg/kg/h)

Contre-indications : asthme/ pneumopathie chronique, défaillance cardiaque , bloc A-V, intox cocaïne

Si canule artérielle en place :

ii) **Nitroprussiate de sodium** (NIPRIDE®)

usage exceptionnel en salle d'urgence car nécessite une canule artérielle

Débuter perfusion 0.5 mcg/ kg/ min

Titre avec précaution aux 5-10 min minutes ad 3-4 mcg/ kg/ min

Préparation perfusion :

a) Photosensible : recouvrir tubulure avec papier d'aluminium

b) # mg de nitroprussiate = 6 X poids dans 100 cc de D5%

c) 1 cc/h= 1 mcg/kg/ min

Précautions : insuffisance rénale, intoxication cyanure ou thiocyanate en cas de posologie élevée ou perfusion prolongée

iii) **Nicardipine IV**

Débuter perfusion 0.4-1 mcg/kg/min (max 5 mcg/kg/min)

3-Situations particulières :

i. **Intoxication cocaïne**: Traitement rarement nécessaire

1^{er} choix **benzodiazépine** si symptomatique

ii. **Grossesse** : consulter l'obstétricien de garde

Hydralazine (Apresoline®) 5-10 mg IV