

Formulaire

Sections:

- Formulaire pour chiens
- Formulaire pour chat
- Fluidothérapie et transfusion sanguine

Ce qui suit est une liste de base de médicaments souvent utilisés dans les cliniques vétérinaires de terrain pour petits animaux, avec des dosages typiques et est rédigée en termes simples. Les noms commerciaux couramment utilisés (avec générique) pour certains médicaments sont utilisés, tandis que d'autres médicaments sont répertoriés uniquement comme génériques. Certains médicaments ont de larges plages de doses, tandis que d'autres n'en ont pas et ont très peu de marge de sécurité. Tous les médicaments ont des effets secondaires et des contre-indications à leur utilisation, mais ceux énumérés ici sont spécifiquement inclus car les avantages de leur utilisation rationnelle dépassent les risques. Il est en outre supposé que toute personne ayant accès à ces médicaments les utilise sous la direction d'un vétérinaire agréé et que le personnel est formé à la manière d'administrer des médicaments injectables en toute sécurité et de manière aseptique. Cependant, les anesthésiques ne sont pas inclus dans la liste suivante car leur utilisation comporte un risque nettement plus élevé et ne doit être utilisée que par du personnel formé disposant d'un équipement de surveillance et d'une expérience appropriés.

Il existe des livres entiers disponibles contenant beaucoup plus d'informations sur chaque médicament, ses effets indésirables, les diverses utilisations et dosages, etc. et il est fortement conseillé de conserver une copie de ces livres (par exemple, Plumb's Veterinary Drug Handbook, Papich Handbook of Veterinary Drugs) à portée de main. pour une consultation immédiate.

Contrairement à la fluidothérapie (la fluidothérapie sous-cutanée est généralement dosée en livres de poids corporel aux États-Unis), tous les médicaments sont répertoriés au format mg/kg. Autrement dit, les médicaments sont répertoriés en milligrammes de médicament par kilogramme de poids corporel, le kilogramme de poids corporel étant calculé en prenant le poids en livres et en divisant par 2,2. Il est essentiel

que tous les poids corporels soient convertis en kilogrammes pour le calcul des médicaments, et que tout le personnel administrant les médicaments soit familiarisé avec les calculs de base et utilise la même métrique (kilogrammes). Si un médicament est accidentellement calculé en livres de poids corporel au lieu de kilogrammes, le patient recevra plus du double de la dose correcte.

À titre d'exemple de la façon de calculer une dose, imaginons que nous ayons un chien de 33 livres (#) que nous aimerions commencer à prendre de l'enrofloxacin (un antibiotique). Le calcul du poids corporel en kilogrammes pour ce chien est de $33\# / 2,2 = 15 \text{ kg}$. L'enrofloxacin est généralement administrée à raison de 10 mg/kg une fois par jour, donc ce chien qui pèse 33 livres (15 kg) recevrait 150 mg (c'est-à-dire $10 \text{ mg/kg} \times 15 \text{ kg}$) d'enrofloxacin une fois par jour. L'enrofloxacin se présente généralement sous forme de comprimés de 22,7 mg, de comprimés de 68 mg et de comprimés de 132 mg. Si vous avez sous la main des comprimés de 22,7 mg et avez besoin de 150 mg au total, vous avez donc besoin de $150/22,7$, soit 6,6 comprimés. L'arrondi vers le haut ou vers le bas (7 comprimés contre 6,5 comprimés) est une question de jugement clinique et de plage de doses indiquée (le cas échéant).

Les médicaments injectables répertoriés ci-dessous sont fournis en mg/ml, soit le nombre de milligrammes de médicament par millilitre (ou cc) de liquide. Si le chien ci-dessus pesant 15 kg recevait de l'enrofloxacin injectable à la même dose de 10 mg/kg, il recevrait quand même 150 mg. La version pour petits animaux (chien et chat) de l'enrofloxacin injectable est fournie à 22,7 mg/ml, donc le chien de l'exemple recevrait 6,6 ml (soit $150 \text{ mg} / 22,7 \text{ mg/ml}$). Cependant, afin d'économiser sur les dépenses, de nombreuses cliniques de terrain utilisent la version beaucoup plus concentrée de l'enrofloxacin pour grands animaux, fournie à 100 mg/ml. En utilisant cette version, notre chien exemple recevrait 1,5 ml (soit $150 \text{ mg} / 100 \text{ mg/ml}$).

Étant donné que de nombreux médicaments oraux et injectables sont fournis à des dosages différents, il est donc impératif que le personnel vérifie les dosages et s'assure qu'il administre le bon médicament, à la bonne dose pour le poids corporel en kg, et que tous les calculs prennent en compte la concentration en mg des médicaments fournis. Si plusieurs dosages de médicaments injectables sont disponibles dans la même clinique, il est recommandé de n'avoir qu'un seul dosage connu disponible, afin d'éviter tout risque de surdosage ou de sous-dosage.

Enfin, dans un souci de simplicité, les abréviations pharmaceutiques ne sont pas utilisées dans la liste suivante. Les seules exceptions sont les explications spontanées : SQ (sous-cutanée), IM (intramusculaire) et IV (intraveineuse). Les médicaments injectables de la liste suivante peuvent ne pas inclure le traitement complet (par

exemple une semaine, etc.) car dans de nombreux cas, il peut s'agir d'une première injection suivie de la version orale ou d'un médicament oral comparable de la même classe de médicaments.

Formulaire pour chiens

Infections des tissus mous (morsures, traumatismes, infections urinaires, etc.) :

Amoxicilline : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires.

Ampicilline : 20 à 30 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV lente (sur 15 minutes) toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 14 jours (ou jusqu'à ce que l'on puisse passer à l'ampicilline orale, au Clavamox oral ou à l'amoxicilline orale) .

Céfazoline : 22 à 30 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 8 heures pendant 7 à 14 jours (ou jusqu'à ce qu'il soit possible de passer à la céphalexine orale ou à la cefpodoxime orale).

Cefpodoxime : 5 à 10 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures pendant 7 à 14 jours.

Céphalexine : 25 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections cutanées, mais peut être utilisé pour d'autres tissus mous ainsi que pour les infections dentaires.

Ciprofloxacine : 30 mg/kg par voie orale une fois par jour pendant 7 jours. Le plus souvent utilisé comme alternative moins chère à l'enrofloxacine.

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) : 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires et orthopédiques. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Enrofloxacine : 10 mg/kg par voie orale ou sous-cutanée une fois par jour pendant 7 jours. Si administré par injection, diluer avec un volume égal de solution saline stérile. *L'enrofloxacine ne doit pas être utilisée de manière animal déshydraté ou souffrant d'une maladie rénale, et en tant que tel, l'animal doit manger et ne pas vomir.*

Métronidazole : 15 à 22 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 5 à 7 jours. Moins couramment utilisé à raison de 10 mg/kg IV lente (sur 15 minutes) toutes les 8

heures, en association avec d'autres antibiotiques chez les patients septiques et ceux incapables de prendre des médicaments oraux, comme dans les cas parvoviraux.
Antibiotique des tissus mous spécifiquement utilisé pour les infections anaérobies.

Pénicilline Procaïne : 30 mg/kg SQ une fois par jour pendant 5 jours. Certaines étiquettes utilisent UI/ml au lieu de mg/ml, auquel cas la posologie appropriée est de 20 000 à 40 000 UI/kg SC. Utilisez un nouveau site d'injection chaque jour.

Infections orthopédiques :

Céfazoline : 22 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 8 heures (ou jusqu'à ce qu'il soit possible de passer à la céphalexine orale ou à la cefpodoxime orale).

Céphalexine : 25 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures pendant 30 à 45 jours.

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) : 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 30 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires et orthopédiques. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Infections respiratoires:

Amoxicilline : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 30 jours.

Ampicilline : 20 à 30 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV lente (plus de 15 minutes) toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 30 jours (ou jusqu'à ce qu'il soit possible de passer à l'ampicilline orale, au Clavamox oral ou à l'amoxicilline orale).

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) : 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 30 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires et orthopédiques. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Doxycycline : 10 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 28 jours.

Médicaments anti-vomissements/anti-nausées :

Cerenia (maropitant) : 2 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures, ou 1 mg/kg SQ ou IV toutes les 24 heures. Maximum de 5 jours.

Métoclopramide : 0,5 mg/kg par voie orale, IM ou IV toutes les 8 heures. *Ne peut pas être utilisé s'il existe un risque de corps étranger gastro-intestinal.*

Ondansétron : 0,4 à 1 mg/kg par voie orale, SQ ou IV toutes les 12 heures.

Infection transmise par les tiques (Rickettsial, Ehrlichia, etc.) :

Doxycycline : 10 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 28 jours.

Minocycline : 12 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 21 jours.

Traitement de la gale (Demodex, Sarcoptes) / Puces / Tiques :

De nombreux médicaments contre les puces et les tiques sont couramment disponibles, sur ordonnance ou en vente libre. De plus, de nombreux médicaments cutanés contre les puces et les tiques administrés hors AMM traiteront avec succès la gale ainsi que les espèces de tiques de l'oreille épineuse. Le statut hors AMM de la gale est généralement dû au fait que ces produits sont commercialisés contre des problèmes plus courants de puces et de tiques dans les régions plus riches hors du tiers monde où la gale est rare. Ainsi, les fabricants n'ont pas investi le temps et l'argent nécessaires dans les tests visant à prouver, aux fins des étiquettes de commercialisation, que les produits traitent également les parasites responsables de la gale. Cependant, comme le confirment des études indépendantes publiées, ces médicaments traitent effectivement les parasites cutanés responsables de la gale.

De nombreuses options existent. Fluralaner, afoxolaner, sarolaner ou lotilaner administrés pendant 2 à 3 mois successifs (ou une dose unique si une version de 3 mois est utilisée) traiteront avec succès la gale.

Suivez les instructions sur l'étiquette concernant la fréquence et la posologie appropriée en fonction du poids corporel. Les étiquettes indiqueront l'âge minimum d'utilisation, mais certains médicaments peuvent être utilisés sans danger à des âges plus jeunes que ceux indiqués sur l'étiquette. Par exemple, l'étiquette de Bravecto (fluralaner) indique uniquement son utilisation chez les chiens âgés de 6 mois ou plus, mais dans les études, aucun problème cliniquement pertinent n'a été observé chez les chiots âgés de 8 semaines et plus recevant ce médicament à 5 fois la dose indiquée.

De plus, il existe une variabilité dans l'âge minimum indiqué selon les pays. Par exemple, Simparica (sarolaner) est étiqueté aux États-Unis pour une utilisation à partir de 6 mois, mais en Europe, il est étiqueté comme étant sans danger pour une utilisation à partir de 8 semaines.

Antiparasitaires gastro-intestinaux :

Albon (sulfadiméthoxine) : 55 mg/kg par voie orale une fois puis 27,5 mg/kg toutes les 24 heures pendant 3 à 14 jours (2 jours après résolution des signes cliniques). Traite les parasites coccidiens (pas la coccidioïdomycose, alias Valley Fever).

Métronidazole : 15 à 22 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 5 à 7 jours. Traite Giardia.

Panacur (fenbendazole) : 50 mg/kg par voie orale tous les jours pendant 5 jours. Traite Giardia ainsi que les vers ronds, les trichures et les ankylostomes.

Pyrantel : 5 à 10 mg/kg par voie orale une fois ; répéter dans 14 jours. Traite les vers ronds, les trichures et les ankylostomes.

Praziquantel : 5 à 10 mg/kg par voie orale une fois. Traite les ténias.

Antiinflammatoires non stéroïdiens (AINS) :

Si vous utilisez des versions orales, donnez-les toujours avec de la nourriture. Ne pas utiliser d'AINS chez un animal déshydraté, en cas de maladie rénale ou hépatique, ou en cas de signes gastro-intestinaux (vomissements, diarrhée ou selles sanglantes ou noires). La plupart des cliniciens recommandent un âge minimum de 8 semaines pour

l'utilisation des AINS chez les chiots, bien que le carprofène soit étiqueté pour une utilisation à partir de 6 semaines chez les chiens.

Les AINS ne doivent pas être utilisés en même temps que les corticostéroïdes, et un minimum de 24 heures d'arrêt (c'est-à-dire attendre 24 heures après la dernière dose d'un anti-inflammatoire avant de commencer l'autre anti-inflammatoire) doit avoir lieu en cas de passage de l'un à l'autre. autre lors de l'utilisation de médicaments oraux. Si des versions injectables sont utilisées, la durée d'effet doit être prise en compte. Par exemple, si un stéroïde a été administré précédemment et dure généralement 7 jours, un AINS ne peut pas être utilisé pendant au moins 7 jours.

Carprofène : 2,2 mg/kg par voie orale ou sous-cutanée toutes les 12 heures chez les chiens de 6 semaines ou plus.

Deramaxx (déracoxib) : 3 à 4 mg/kg dans la bouche une fois par jour pendant 7 jours maximum, puis 1 à 2 mg/kg une fois par jour toutes les 24 heures par la suite.

Galliprant (grapiprant) : 2 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures.

Méloxicam : 0,2 mg/kg par voie orale ou sous-cutanée le jour 1 puis réduit à 0,1 mg/kg les jours suivants (jours 2, 3 et au-delà).

Corticostéroïdes (stéroïdes) :

Les corticostéroïdes sont de puissants anti-inflammatoires mais sont ici séparés des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) car ils ne peuvent pas être utilisés ensemble. *Les corticostéroïdes ne doivent pas être utilisés en même temps que les AINS*, et un minimum de 24 heures d'arrêt (c'est-à-dire attendre 24 heures après la dernière dose d'un anti-inflammatoire avant de commencer l'autre anti-inflammatoire) doit avoir lieu en cas de passage de l'un à l'autre. autre lors de l'utilisation de médicaments oraux. Si des versions injectables sont utilisées, la durée d'effet doit être prise en compte. Par exemple, si un stéroïde a été administré précédemment pendant une semaine, un AINS ne peut pas être utilisé pendant cette semaine.

Notez que les doses fournies sont les doses anti-inflammatoires et non les doses immunosuppressives ou chimiothérapeutiques de corticostéroïdes.

Dexaméthasone SP : 0,25 mg/kg IM ou IV toutes les 24 heures. Si utilisé pendant plus de 4 jours, doit être sevré ; ne vous arrêtez pas brusquement. Notez que la dexaméthasone se présente sous différentes formulations et que le dosage fourni concerne la version SP.

Prednisone/prednisolone : 0,25 à 0,5 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures. Si utilisé pendant plus de 4 jours, doit être sevré ; *ne vous arrêtez pas brusquement*. Parlez à votre vétérinaire pour établir un calendrier de sevrage.

Contrôle de la douleur (analgésie) :

Les AINS constituent souvent la première ligne de contrôle de la douleur, avec des médicaments supplémentaires ajoutés si nécessaire ou dans les cas où les AINS ne peuvent pas être utilisés. Veuillez noter que malgré l'utilisation courante de la gabapentine et du tramadol dans le monde vétérinaire, plusieurs études suggèrent qu'aucun des deux médicaments n'est efficace pour l'analgésie (contrôle de la douleur). C'est pourquoi des médicaments opioïdes injectables doivent être utilisés s'ils sont disponibles.

Le butorphanol n'est pas inclus dans cette section car il est largement considéré comme un très mauvais analgésique et son utilisation n'est pas recommandée pour contrôler la douleur.

Buprénorphine : 0,01 à 0,04 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 6 à 8 heures.

Hydromorphone : 0,05 à 0,2 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 4 à 6 heures.

Gabapentine : 10 à 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures chez le chien. La gabapentine a été initialement commercialisée pour le traitement des douleurs neuropathiques, et son utilisation pour d'autres formes de douleur (orthopédique, gastro-intestinale, etc.) s'est révélée inefficace dans plusieurs études.

Méthadone : 0,1 à 0,5 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 4 heures.

Tramadol : 2 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures.

Anticonvulsivants (pour les convulsions) :

Keppra (lévétiracétam) : 20-30 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures. En cas de crises aiguës, peut être administré à raison de 30 à 60 mg/kg en bolus IV lent pendant 5 à 15 minutes.

Midazolam : 0,5 à 1 mg/kg IM ou IV en cas de crise de grand mal active (anticonvulsivant). Peut également être administré à 0,2 mg/kg par voie intranasale.

Phénobarbital : 12 à 24 mg/kg dose de charge IV. 2,5 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pour commencer la dose d'entretien. Cela peut prendre jusqu'à 2 semaines pour obtenir le plein effet.

Valium (diazépam) : 0,5 à 2 mg/kg IV en cas de crise de grand mal active (anticonvulsivant). Peut également être administré à 0,5 mg/kg par voie rectale ou à 0,5 mg/kg par voie nasale.

Sédatifs :

Acépromazine : 0,2-0,5 mg/kg par voie orale. Ne pas utiliser chez les chiens présentant une maladie cardiaque connue.

Butorphanol : 0,1 à 0,5 mg/kg par voie orale, SC, IM ou IV toutes les 6 heures.

Gabapentine : 10-30 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures

Midazolam : 0,1 à 0,4 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 8 heures.

Trazodone : 2-3 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures.

Valium (diazépam) : 0,5 à 2,2 mg/kg par voie orale toutes les 6 à 24 heures.

Cardiaque:

Butorphanol : 0,1 à 0,5 mg/kg par voie orale, SC, IM ou IV toutes les 6 heures en cas de toux.

Enalapril : 0,5 à 1,0 mg/kg par voie orale toutes les 12 à 24 heures à long terme.

Bénazapril : 0,25 à 0,5 mg/kg par voie orale toutes les 12 à 24 heures à long terme.

Furosémide : 2 à 8 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures. 2 à 6 mg/kg IM ou IV toutes les 4 heures en cas d'œdème pulmonaire. Diurétique. Assurer l'accès à l'eau potable à tout moment.

Hydrocodone : 0,22 mg/kg par voie orale toutes les 6 heures en cas de toux.

Vetmedin (pimobendan) : 0,25 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures à long terme.

Oculaire (yeux) :

Ne touchez pas la surface des yeux directement avec l'embout applicateur lorsque vous utilisez des pommades ; les médicaments doivent être déposés sur la surface de l'œil.

Ciprofloxacin/Oflaxacin : 1 goutte dans l'œil affecté toutes les 1 à 6 heures pendant au moins 5 jours.

Antibiotique ophtalmique triple (sulfate de néomycine/sulfate de polymyxine B/bacitracine zinc) : 1 goutte (solution) ou bandelette de ¼" (pommade) appliquée directement sur la cornée toutes les 6 à 8 heures pendant au moins 5 jours. Il s'agit de combinaisons de différents antibiotiques ophtalmiques topiques, et il existe différentes formulations qui peuvent être étiquetées dans un ordre différent des antibiotiques. Si vous prenez un triple antibiotique ophtalmique avec de la dexaméthasone ou de l'hydrocortisone, parlez-en à votre vétérinaire avant de l'utiliser (les corticostéroïdes ophtalmiques topiques ne peuvent pas être utilisés avec anomalies cornéennes ; l'œil doit être coloré avant l'utilisation d'un corticostéroïde topique).

Auditif (oreilles) :

Mometomax : Appliquer une petite quantité sur le conduit auditif affecté toutes les 24 heures pendant 5 à 14 jours chez le chien. Utilisé pour les otites et contient un antibiotique, un antifongique (anti-levure) et un corticostéroïde topique.

Otomax : Appliquer une petite quantité sur le conduit auditif affecté toutes les 24 heures pendant 5 à 14 jours chez le chien. Utilisé pour les otites et contient un antibiotique, un antifongique (anti-levure) et un corticostéroïde topique.

Tresaderm : 10 gouttes sur l'oreille affectée toutes les 12 heures pendant 7 jours.

Prévention du ver du cœur :

La prévention du ver du cœur sans test préalable peut être effectuée, mais doit être limitée à l'utilisation de produits contenant uniquement de l'ivermectine ou de la moxydectine, car ceux-ci sont sans danger même si le ver du cœur est positif, et sont également des médicaments efficaces à long terme contre les vers du cœur adultes avec suffisamment de temps (voir texte). La sélamectine peut être utilisée en toute sécurité sans test du ver du cœur, mais n'a aucune efficacité contre les vers du cœur adultes.

Suivez les instructions sur l'étiquette concernant la fréquence et la posologie appropriée en fonction du poids corporel.

Relaxant musculaire :

Méthocarbamol : 40 mg/kg par voie orale en dose initiale, puis 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures par la suite.

Fièvre de la vallée (coccidioïdomycose) :

Notez que la coccidioïdomycose (infection fongique systémique) est une infection complètement différente de la coccidiose (parasite intestinal).

Fluconazole : 10 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 6 mois minimum.
La plupart des praticiens recommandent cependant un an.

Traumatisme rachidien / maladie du disque intervertébral :

La plupart des vétérinaires utilisent une combinaison d'une à deux semaines d'un relaxant musculaire, d'analgésiques et d'un anti-inflammatoire (AINS ou stéroïde, mais pas les deux).

Par exemple, un chien peut recevoir une première injection d'hydromorphone contre la douleur et une injection de dexaméthasone SP contre l'inflammation, puis commencer la gabapentine par voie orale, la prednisone par voie orale et le méthocarbamol par voie orale. Étant donné que la dexaméthasone injectable dure 24 heures, la prednisone ne sera démarrée que 24 heures après la dexaméthasone.

Ingestion de rodenticides (appâts pour rats) (type warfarine uniquement ; ne traitera pas le type brométhaline) :

Les chiens peuvent être directement exposés par l'ingestion d'appâts ou par la consommation de rongeurs ayant déjà mangé des appâts.

Vitamine K (phytonadione) : 5 mg/kg SC une fois puis 5 vmg/kg par voie orale une fois par jour pendant 28 jours.

Infection par la maladie de Carré :

Le traitement repose en grande partie sur les antibiotiques respiratoires (en cas de signes cliniques) et les anticonvulsivants (en cas de signes cliniques). Voir les sections pertinentes du formulaire ci-dessus pour les options.

Par exemple, Clavamox pourrait être démarré à 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pour les signes respiratoires, et/ou Keppra (lévétiracétam) à 30 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures pour les signes neurologiques.

Infection à parvovirus :

Le traitement de l'infection par le parvovirus dépend de la gravité des signes cliniques et peut aller de l'absence de traitement (par exemple, un chien ne présentant aucun signe clinique mais issu d'une portée dont le test est positif) à la nécessité d'un traitement IV en milieu hospitalier, bien au-delà de tout traitement ambulatoire sur le terrain. .

Le traitement est largement centré sur la fluidothérapie, les antibiotiques, les médicaments anti-nausée et les analgésiques narcotiques (c'est-à-dire non AINS). Voir les sections pertinentes du formulaire ci-dessus pour les options dans chaque catégorie.

Par exemple, dans un cas modérément grave dans lequel un frottis sanguin a révélé peu de globules blancs, du LRS ou du Plasmalyte pourrait être administré à raison de 20 ml/# SQ une fois par jour (44 ml/kg) pour une fluidothérapie. En raison des vomissements, les médicaments oraux peuvent être initialement évités et des médicaments injectables pourraient être débutés avec de l'ampicilline 30 mg/kg SC toutes les 8 heures, puis lorsque l'enrofloxaciné réhydraté est ajoutée à raison de 10 mg/kg une fois par jour (pour une couverture antibiotique à large spectre). En cas de vomissements, Cerenia pourrait être administré à raison de 1 mg/kg SQ une fois par jour, ainsi que de l'ondansétron à raison de 0,5 mg/kg SQ toutes les 12 heures. Enfin, pour contrôler la douleur, la buprénorphine pourrait être administrée à raison de 0,03 mg/kg SQ toutes les 8 heures.

Si les vomissements disparaissaient en 24 heures et que le chien commençait à manger de petites quantités, le traitement antibiotique pourrait être remplacé par Clavamox par voie orale à 13,75 mg/kg deux fois par jour et enrofloxaciné à 10 mg/kg une fois par jour. Les médicaments anti-nausées ont pu être poursuivis malgré l'absence de vomissements, Cerenia étant passé à la version orale à 2 mg/kg une fois par jour pendant les 4 jours suivants (le traitement complet de 5 jours maximum), et l'ondansétron étant également passé à la version orale. à 0,5 mg/kg deux fois par jour. La gestion de la douleur pourrait être arrêtée pour voir si l'appétit s'améliore grâce aux analgésiques, ou pourrait être poursuivie (si l'abdomen du chien semble douloureux) avec de la buprénorphine, car la gestion de la douleur injectable est plus fiable que l'utilisation orale de gabapentine ou de tramadol (les AINS ne sont pas un option en cas de maladie gastro-intestinale, et les corticostéroïdes peuvent provoquer une

immunosuppression supplémentaire en plus de celle provoquée par une infection par le parvovirus).

Réaction allergique aiguë :

Une combinaison de diphenhydramine, de famotidine et d'un corticostéroïde (prednisone ou dexaméthasone, mais pas les deux) est généralement utilisée pendant 24 à 48 heures.

Benadryl (diphenhydramine) : 2 à 4 mg/kg par voie orale, SC ou IM toutes les 8 à 12 heures jusqu'à disparition des signes cliniques. Pour les réactions anaphylactiques aiguës, de nombreux cliniciens d'urgence administreront de la diphenhydramine IV lente.

Dexaméthasone SP : 0,25 mg/kg IM ou IV toutes les 24 heures jusqu'à disparition des signes cliniques. Si utilisé pendant plus de 4 jours, doit être sevré ; ne vous arrêtez pas brusquement. Notez que la dexaméthasone se présente sous différentes formulations et que le dosage fourni concerne la version SP.

Pepcide (famotidine) : 0,5 à 1,0 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV toutes les 12 heures jusqu'à disparition des signes cliniques.

Prednisone/prednisolone : 2 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures jusqu'à disparition des signes cliniques. Si utilisé pendant plus de 4 jours, doit être sevré ; *ne vous arrêtez pas brusquement.*

Euthanasie:

Solutions de pentobarbital pour l'euthanasie : 108 mg/kg (1 mL/5 kg) IV. Peut également être administré sous forme d'injection abdominale (intrapéritonéale) sans sédation (prendra plusieurs minutes à effet). Les injections intracardiaques doivent être effectuées sous anesthésie. Les animaux euthanasiés doivent être profondément enterrés ou incinérés, car les charognards peuvent également mourir de l'ingestion d'animaux précédemment euthanasiés.

Formulaire pour chat

Infections des tissus mous (morsures, traumatismes, infections urinaires, etc.) :

Amoxicilline : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires.

Ampicilline : 20 à 30 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV lente (plus de 15 minutes) toutes les 8 à 12 heures (ou jusqu'à ce qu'on puisse passer à l'ampicilline orale, au Clavamox oral ou à l'amoxicilline orale).

Céfazoline : 33 mg/kg IM ou IV toutes les 8 heures (ou jusqu'à ce qu'il soit possible de passer à la céphalexine orale ou à la cefpodoxime orale).

Cefpodoxime : 5 à 10 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures pendant 7 à 14 jours.

Céphalexine : 25 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections cutanées, mais peut être utilisé pour d'autres tissus mous ainsi que pour les infections dentaires.

Clindamycine : 11 à 33 mg/kg par voie orale pendant 7 à 28 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections dentaires, mais peut être utilisé pour les infections des tissus mous et orthopédiques.

Ciprofloxacine : 30 mg/kg par voie orale une fois par jour pendant 7 jours. Le plus souvent utilisé comme alternative moins chère à l'enrofloxacine.

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Convenia (céfovécine) : 8 mg/kg SQ une fois (durée d'effet 2 semaines)

Enrofloxacine : 5 mg/kg par voie orale ou sous-cutanée une fois par jour pendant 7 jours. Si administré par injection, diluer avec un volume égal de solution saline stérile.

L'enrofloxacin ne doit pas être utilisée chez un animal déshydraté ou souffrant d'une maladie rénale et, par conséquent, l'animal doit manger et ne pas vomir.

Métronidazole : 15 à 22 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 5 à 7 jours. Moins couramment utilisé à raison de 10 mg/kg IV lente (sur 15 minutes) toutes les 8 heures, en association avec d'autres antibiotiques chez les patients septiques et ceux incapables de prendre des médicaments oraux, tels que les cas de panleucopénie (parvovirale). Antibiotique des tissus mous spécifiquement utilisé pour les infections anaérobies.

Pénicilline Procaïne : 30 mg/kg SQ une fois par jour pendant 5 jours. Certaines étiquettes utilisent UI/ml au lieu de mg/ml, auquel cas la posologie appropriée est de 20 000 à 40 000 UI/kg SC. Utilisez un nouveau site d'injection chaque jour.

Infections orthopédiques :

Céphalexine : 30 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures pendant 30 à 45 jours.

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Infections respiratoires:

Amoxicilline : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 à 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous, mais peut être utilisé pour les infections dentaires.

Ampicilline : 20 à 30 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV lente (plus de 15 minutes) toutes les 8 à 12 heures (ou jusqu'à ce qu'on puisse passer à l'ampicilline orale, au Clavamox oral ou à l'amoxicilline orale).

Clavamox (amoxicilline/acide clavulanique) 13,75 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 14 jours. Le plus souvent utilisé pour les infections des tissus mous,

mais peut être utilisé pour les infections dentaires. Spectre plus large que l'amoxicilline mais généralement plus cher.

Doxycycline : 10 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 7 à 28 jours. Faire suivre avec de la nourriture ou de l'eau après utilisation pour prévenir les sténoses œsophagiennes.

Anti-vomissements / anti-nausées :

Cerenia (maropitant) : 2 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures, ou 1 mg/kg SQ ou IV toutes les 24 heures.

Métoclopramide : 0,5 mg/kg par voie orale, IM ou IV toutes les 8 heures. Ne peut pas être utilisé s'il existe un risque de corps étranger gastro-intestinal.

Ondansétron : 0,4 à 1 mg/kg par voie orale, SQ ou IV toutes les 12 heures.

Antiinflammatoires non stéroïdiens (AINS) :

Les chats sont très sensibles aux AINS et les corticostéroïdes sont plus couramment utilisés contre l'inflammation. Si vous utilisez des versions orales, donnez-les toujours avec de la nourriture. Ne pas utiliser chez un animal déshydraté, en cas de maladie rénale ou hépatique, ou en cas de signes gastro-intestinaux (vomissements, diarrhée ou selles sanglantes ou noires). La plupart des cliniciens recommandent un âge minimum de 8 semaines pour l'utilisation des AINS chez les chatons.

Les AINS ne doivent pas être utilisés en même temps que les corticostéroïdes, et un minimum de 24 heures d'arrêt (c'est-à-dire attendre 24 heures après la dernière dose d'un anti-inflammatoire avant de commencer l'autre anti-inflammatoire) doit avoir lieu en cas de passage de l'un à l'autre. autre lors de l'utilisation de médicaments oraux. Si des versions injectables sont utilisées, la durée d'effet doit être prise en compte. Par exemple, si une injection de corticostéroïde a été administrée et qu'elle devrait durer 7 jours, un AINS ne peut pas être utilisé pendant au moins 7 jours.

Onsior (robénacoxib) : 1 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures pendant 3 à 6 jours.

Méloxicam : 0,1 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures pendant 3 jours maximum. Alternativement, les chats peuvent recevoir une injection sous-cutanée de 0,3 mg/kg sous la peau une seule fois.

Corticostéroïdes (stéroïdes) :

Les corticostéroïdes sont de puissants anti-inflammatoires mais sont ici séparés des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) car ils ne peuvent pas être utilisés ensemble. *Les stéroïdes ne doivent pas être utilisés en même temps que les AINS*, et un minimum de 24 heures d'arrêt (c'est-à-dire attendre 24 heures après la dernière dose d'un anti-inflammatoire avant de commencer l'autre anti-inflammatoire) doit avoir lieu en cas de passage de l'un à l'autre. autre lors de l'utilisation de médicaments oraux. Si des versions injectables sont utilisées, la durée d'effet doit être prise en compte. Par exemple, si une injection de méloxicam a été administrée et qu'elle devrait durer 3 jours, un corticostéroïde ne doit pas être administré pendant au moins 3 à 5 jours après le méloxicam.

Notez que les doses fournies sont les doses anti-inflammatoires et non les doses immunosuppressives ou chimiothérapeutiques de corticostéroïdes.

Dexaméthasone SP : 0,2 mg/kg IM ou IV toutes les 24 heures. Notez que la dexaméthasone se présente sous différentes formulations et que le dosage fourni concerne la version SP.

Prednisolone : 0,5 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures. *Notez que les chats ne doivent recevoir que de la prednisolone et ne doivent pas recevoir de prednisone. S'il est utilisé pendant plus de 4 jours, il doit être sevré ; Ne vous arrêtez pas brusquement. Parlez-en à votre vétérinaire pour établir un calendrier de sevrage.*

Contrôle de la douleur (analgésie) :

Buprénorphine : 0,01 à 0,04 mg/kg par voie orale, SC, IM ou IV toutes les 6 à 8 heures (des doses plus faibles ont une durée d'effet plus courte ; des doses plus élevées ont une durée d'effet plus longue). Si vous utilisez Simbadol, 0,24 mg/kg toutes les 24

heures jusqu'à 3 jours. Si vous utilisez de la buprénorphine SR (à libération prolongée), 0,12 mg/kg SC toutes les 72 heures.

Gabapentine : 50 à 100 mg (*et non mg/kg !*) par chat par voie orale toutes les 8 à 12 heures.

Hydromorphone : 0,05 à 0,1 mg/kg SC ou IM toutes les 4 heures.

Tramadol : 2 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures.

Anticonvulsivants (anti-épileptiques) :

Keppra (lévétiracétam) : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures. En cas de crises aiguës, peut être administré à raison de 20 mg/kg en bolus IV lent sur 5 à 15 minutes.

Midazolam : 0,5 à 1 mg/kg IM ou IV en cas de crise de grand mal active (anticonvulsivant).

Phénobarbital : 16 à 20 mg/kg IV une fois en dose de charge. 1 à 5 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures en entretien.

Valium (diazépam) : 0,5 à 2 mg/kg IV en cas de crise de grand mal active (anticonvulsivant). Peut également être administré à raison de 1,25 à 2,5 mg par voie rectale.

Sédatifs :

Gabapentine : 50 à 200 mg (*et non mg/kg !*) par chat par voie orale toutes les 12 à 24 heures.

Midazolam : 0,1 à 0,4 mg/kg SC, IM ou IV.

Trazodone : 50 mg par voie orale une fois

Valium (diazépam) : 0,5 mg/kg par voie orale ou IV toutes les 8 à 12 heures. Une administration orale répétée doit être évitée.

Antiparasitaires gastro-intestinaux :

Métronidazole : 25 mg/kg par voie orale toutes les 12 heures pendant 5 à 7 jours. Traite Giardia.

Panacur (fenbendazole) : 50 mg/kg par voie orale tous les jours pendant 5 jours. Traite Giardia ainsi que les vers ronds, les trichures et les ankylostomes.

Praziquantel : 4,6 à 10 mg/kg par voie orale une fois. Traite les ténias.

Pyrantel : 5 à 10 mg/kg par voie orale une fois. Traite les vers ronds, les ankylostomes et les trichures.

Oculaire (yeux) :

Ne touchez pas la surface des yeux directement avec l'embout applicateur lorsque vous utilisez des pommades ; les médicaments doivent être déposés sur la surface de l'œil.

Tobramycine : 1 goutte dans l'œil affecté, appliquée directement sur la cornée toutes les 1 à 6 heures pendant au moins 5 jours.

Terramycine : bandelette de ¼" sur l'œil affecté appliquée directement sur la cornée toutes les 6 à 8 heures pendant au moins 5 jours.

Auditif (oreilles) :

Revolution (sélamectine) : 6 mg/kg localement une fois. Utilisé pour traiter les acariens.

Tresaderm (thiabendazole/dexaméthasone/néomycine) : 10 gouttes dans l'oreille affectée toutes les 12 heures pendant 7 jours. Utilisé pour traiter les otites bactériennes et fongiques.

Traitement gale (Demodex, Notoedres) / traitement puces / tiques

:

Les chats ne doivent recevoir que des médicaments contre les parasites cutanés ou des colliers médicamenteux étiquetés pour être utilisés chez les chats. N'utilisez pas de médicaments ou de colliers médicamenteux étiquetés pour les chiens.

De nombreux médicaments administrés hors AMM traiteront avec succès la gale. Le statut hors AMM de la gale est généralement dû au fait que ces produits sont commercialisés contre des problèmes plus courants de puces et de tiques dans les régions plus riches hors du tiers monde où la gale est rare. Ainsi, les fabricants n'ont pas investi le temps et l'argent nécessaires dans les tests visant à prouver, aux fins des étiquettes de commercialisation, que les produits traitent également les parasites responsables de la gale. Cependant, ces médicaments traitent effectivement les parasites cutanés responsables de la gale et ont été confirmés par plusieurs études indépendantes.

Plusieurs options existent. Le traitement chez les chats consiste à utiliser Revolution (sélamectine) topique ou Bravecto (fluralaner) toutes les 2 à 4 semaines pendant 1 à 2 mois. Suivez les instructions de l'étiquette concernant la fréquence et assurez-vous que la force correcte est donnée pour le poids corporel approprié (qui peut être en livres selon l'étiquette). Pour les jeunes chatons, Revolution (sélamectine) est étiqueté pour une utilisation à partir de 6 semaines, mais les consultants en toxicologie vétérinaire ont régulièrement utilisé la sélamectine à l'âge de 4 semaines sans problème.

Prévention du ver du cœur :

La sélamectine, l'ivermectine et la moxydectine peuvent être utilisées en toute sécurité sans test du ver du cœur.

Suivez les instructions sur l'étiquette concernant la fréquence et la posologie appropriée en fonction du poids corporel.

Ingestion de rodenticides (appâts pour rats) (type warfarine uniquement ; ne traitera pas le type brométhaline) :

Les chats peuvent être directement exposés par l'ingestion d'appâts ou par la consommation de rongeurs ayant déjà mangé des appâts.

Vitamine K (phytonadione) : 5 mg/kg SC une fois puis 5 vmg/kg par voie orale une fois par jour pendant 28 jours.

Panleucopénie virale :

Le traitement de la panleucopénie (infection parvovirale féline) dépend de la gravité des signes cliniques et peut aller de l'absence de traitement (par exemple, un chat ne présentant aucun signe clinique mais issu d'une portée dont le test est positif) à la nécessité d'un traitement IV en milieu hospitalier bien au-delà. tout traitement ambulatoire sur le terrain.

Le traitement est largement centré sur la fluidothérapie, les antibiotiques, les médicaments anti-nausée et les analgésiques narcotiques (c'est-à-dire non AINS). Voir les sections pertinentes du formulaire ci-dessus pour les options dans chaque catégorie.

Par exemple, dans un cas modérément grave dans lequel un frottis sanguin a révélé peu de globules blancs, du LRS ou du Plasmalyte pourrait être administré à raison de 20 ml/# SQ une fois par jour (44 ml/kg) pour une fluidothérapie. En raison des vomissements, les médicaments oraux peuvent être initialement évités et des médicaments injectables pourraient être débutés avec de l'ampicilline 30 mg/kg SC toutes les 8 heures, puis lorsque l'enrofloxaciné réhydratée est ajoutée à raison de 10 mg/kg une fois par jour (pour une couverture antibiotique à large spectre). En cas de vomissements, Cerenia pourrait être administré à raison de 1 mg/kg SQ une fois par jour, ainsi que de l'ondansétron à raison de 0,5 mg/kg SQ toutes les 12 heures. Enfin, pour contrôler la douleur, la buprénorphine pourrait être administrée à raison de 0,03 mg/kg SQ toutes les 8 heures.

Si les vomissements disparaissaient en 24 heures et que le chat commençait à manger de petites quantités, le traitement antibiotique pourrait être remplacé par Clavamox par voie orale à 13,75 mg/kg deux fois par jour et enrofloxaciné à 10 mg/kg une fois par

jour. Les médicaments anti-nausées ont pu être poursuivis malgré l'absence de vomissements, Cerenia étant passé à la version orale à 2 mg/kg une fois par jour pendant les 4 jours suivants (le traitement complet de 5 jours maximum), et l'ondansétron étant également passé à la version orale. à 0,5 mg/kg deux fois par jour. La gestion de la douleur pourrait être arrêtée pour voir si l'appétit s'améliore grâce aux analgésiques, ou pourrait être poursuivie (si l'abdomen du chat semble douloureux) avec de la buprénorphine (orale ou injectable), car la gestion de la douleur injectable est plus fiable que l'utilisation orale de gabapentine ou de tramadol. (Les AINS ne sont pas une option en cas de maladie gastro-intestinale et les corticostéroïdes peuvent provoquer une immunosuppression supplémentaire en plus de celle provoquée par une infection par le parvovirus).

Syndrome urologique félin (FUS) / Maladie des voies urinaires inférieures félines (FLUTD) / Cystite :

De nombreux vétérinaires utilisent une combinaison d'un analgésique (par exemple, la buprénorphine ou la gabapentine), d'un relaxant des muscles lisses de l'urètre (prazosine ou phénoxybenzamine) et d'un relaxant du sphincter urétral externe (diazépam ou midazolam). L'utilisation d'un anti-inflammatoire doit être limitée aux stéroïdes (ne pas utiliser d'AINS).

Acépromazine : 1,25 à 2,5 mg par voie orale ou 0,01 à 0,1 mg/kg SC, IM ou IV toutes les 8 heures. Ne pas utiliser en association avec le diazépam ou le midazolam.

Buprénorphine : 0,01 à 0,04 mg/kg par voie orale, SC, IM ou IV toutes les 6 à 8 heures (des doses plus faibles ont une durée d'effet plus courte ; des doses plus élevées ont une durée d'effet plus longue). Si vous utilisez Simbadol, 0,24 mg/kg toutes les 24 heures jusqu'à 3 jours. Si vous utilisez de la buprénorphine SR (à libération prolongée), 0,12 mg/kg SC toutes les 72 heures.

Gabapentine : 50 à 100 mg (*et non mg/kg !*) par voie orale toutes les 8 à 12 heures.

Midazolam : 0,1 à 0,4 mg/kg SC, IM ou IV.

Phénoxybenzamine : 2,5 à 7,5 mg (*et non mg/kg !*) par voie orale toutes les 8 heures.

Prazosine : 0,25 à 1 mg (*et non mg/kg !*) par voie orale toutes les 12 heures.

Prednisolone : 0,5 à 2,5 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures. *Notez que les chats ne doivent recevoir que de la prednisolone et ne doivent pas recevoir de prednisone. S'il est utilisé pendant plus de 4 jours, il doit être sevré ; Ne vous arrêtez pas brusquement. Parlez-en à votre vétérinaire pour établir un calendrier de sevrage.*

Valium (diazépam) : 0,5 mg/kg par voie orale ou IV toutes les 8 à 12 heures. Une administration orale répétée doit être évitée.

Traumatisme rachidien / maladie du disque intervertébral:

La plupart des vétérinaires utilisent une combinaison d'une à deux semaines d'un relaxant musculaire, d'analgésiques et d'un anti-inflammatoire stéroïdien (pas d'AINS).

Par exemple, un chat peut recevoir une première injection de buprénorphine contre la douleur et une injection de dexaméthasone SP contre l'inflammation, puis commencer la gabapentine par voie orale, la prednisone par voie orale et le méthocarbamol par voie orale. Étant donné que la dexaméthasone injectable dure 24 heures, la prednisolone ne sera démarrée que 24 heures après la dexaméthasone.

Méthocarbamol : 20 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures. Relaxant musculaire.

Prednisolone : 0,5 à 2,5 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures. *Notez que les chats ne doivent recevoir que de la prednisolone et ne doivent pas recevoir de prednisone. S'il est utilisé pendant plus de 4 jours, il doit être sevré ; Ne vous arrêtez pas brusquement. Parlez-en à votre vétérinaire pour établir un calendrier de sevrage..*

Réaction allergique aiguë:

Une combinaison de diphenhydramine, de famotidine et d'un corticostéroïde (prednisolone ou dexaméthasone, mais pas les deux) est généralement utilisée pendant 24 à 48 heures.

Benadryl (diphénhydramine) : 2 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 8 heures, ou 1 mg/kg IM toutes les 8 à 12 heures jusqu'à disparition des signes cliniques.

Dexaméthasone SP : 0,2 mg/kg IM ou IV toutes les 24 heures. Notez que la dexaméthasone se présente sous différentes formulations et que le dosage fourni concerne la version SP.

Pepcide (famotidine) : 0,5 à 1,0 mg/kg par voie orale, SQ, IM ou IV toutes les 12 heures jusqu'à disparition des signes cliniques.

Prednisolone : 2 à 4 mg/kg par voie orale toutes les 24 heures jusqu'à disparition des signes cliniques. *Notez que les chats ne doivent recevoir que de la prednisolone et ne doivent pas recevoir de prednisone. S'il est utilisé pendant plus de 4 jours, il doit être sevré ; Ne vous arrêtez pas brusquement. Parlez-en à votre vétérinaire pour établir un calendrier de sevrage.*

Euthanasie:

Solutions de pentobarbital pour l'euthanasie : 108 mg/kg (1 mL/5 kg) IV. Peut également être administré sous forme d'injection abdominale (intrapéritonéale) sans sédation (prendra plusieurs minutes à effet). Les injections intracardiaques doivent être effectuées sous anesthésie. Les animaux euthanasiés doivent être profondément enterrés ou incinérés, car les charognards peuvent également mourir de l'ingestion d'animaux précédemment euthanasiés.

Thérapie liquidienne rapide et transfusion sanguine

Thérapie fluidique :

Liquides SQ : 10 à 20 ml/lb (22 à 44 ml/kg) une fois par jour (SID).

Fluides IV : Une approche très basique est un CRI de 1 ml/lb/h pour l'entretien, qui peut être doublé ou triplé en fonction du débit souhaité (par exemple, un entretien 2X équivaut à 2 ml/lb/h).

Transfusion de sang total :

Sur le terrain, il n'est pas rare d'examiner des animaux gravement anémiques et risquant de mourir sans transfusion afin de leur faire gagner du temps pendant que le processus pathologique sous-jacent est traité (c'est-à-dire qu'une transfusion ne résout pas la maladie sous-jacente et prolongera la durée de vie de l'animal). de quelques jours seulement si le problème sous-jacent n'est pas corrigé). Il est donc conseillé de conserver des poches de prélèvement sanguin et des kits d'administration de sang à portée de main, car ils sont bon marché, peuvent rester sur les étagères pendant de longues périodes sans réfrigération et peuvent finalement sauver des vies.

Les chiens peuvent généralement recevoir leur première transfusion en toute sécurité sans compatibilité croisée ni groupe sanguin ; les chats doivent être de groupe sanguin et être le même que celui du donneur. Bien que dans un contexte de type MASH, il ne soit peut-être pas possible de garantir qu'un dépistage des maladies infectieuses au niveau d'une banque de sang animal soit effectué, les donneurs doivent au moins être des adultes en bonne santé qui ont été dépistés pour les agents pathogènes courants dans la région (par exemple, les chiens doivent être (les chats doivent être dépistés pour la dirofilariose et les maladies les plus courantes transmises par les rickettsioses ; les chats doivent être dépistés pour la leucémie féline, le FIV et le ver du cœur). Utilisez toujours un set de transfusion sanguine avec un filtre, commencez les transfusions à 1-2 ml/minute et surveillez les réactions. Le débit peut augmenter jusqu'à 3 à 6 ml/minute pour les chiens uniquement, mais les chats doivent rester au débit le plus bas. La transfusion de sang total frais doit être effectuée dans les 4 à 6 heures suivant le prélèvement, ou dans les 24 heures s'il est conservé au réfrigérateur et avec un

anticoagulant approprié à base de citrate de sodium (par exemple CPDA-1). La stérilité est très importante à chaque étape de la procédure transfusionnelle, du prélèvement à l'administration.

Crossmatch de base sur table : collectez le sang du donneur et du receveur. Centrifugez les deux échantillons pendant 1 minute (à 3 400 G), puis retirez et conservez le plasma marqué des deux. Lavez les globules rouges restants des deux patients (étiquetés dans des tubes différents) avec une solution saline, recentrifugez et jetez le liquide surnageant qui se trouve sur le dessus. Répétez la procédure de lavage deux fois de plus. Préparez une solution de globules rouges pour chaque patient en ajoutant 0,02 ml de globules rouges lavés à 0,98 cc de solution saline. À l'aide d'un nouveau tube, mélangez 2 gouttes de suspension de globules rouges du donneur avec 2 gouttes de plasma du receveur. À l'aide d'un deuxième tube, mélangez 2 gouttes de suspension de globules rouges du receveur avec 2 gouttes de plasma de donneur. Incuber pendant 30 minutes (à 25 degrés Celsius), puis centrifuger les tubes pendant 1 min (à 3 400 G), secouer doucement les tubes et rechercher une agglutination (agglutination). Un donneur/receveur compatible ne s'agglutinera pas (c'est-à-dire que l'agglutination signifie que le donneur doit être utilisé avec le receveur). Si un incubateur n'est pas disponible, 2 gouttes de la suspension de globules rouges du donneur peuvent être mélangées sur une lame avec 2 gouttes de plasma du receveur sur une lame propre et secouées doucement pour rechercher une agglutination (moins idéale mais généralement suffisante).

Canin : quantité de transfusion de sang total (sans concentré de globules rouges) (mL) = $[(\text{PCV souhaité} - \text{PCV actuel}) / \text{donneur de PCV}] \times \text{poids corporel (kg)} \times 88$ ml/kg. Une triche très difficile consiste à donner aux chiens environ 10 ml/lb (22 ml/kg) de sang total provenant d'un donneur en bonne santé.
Don maximum de sang total (prélèvement) provenant d'un gros chien en bonne santé > 30 kg âgé d'au moins un an : 420-450 cc, mesuré comme une poche de sang vide (autre que l'anticoagulant) gagnant 435-477 g sur une balance de cuisine en grammes.

Félin : quantité de transfusion de sang total (non concentré de globules rouges) (mL) = $[(\text{PCV souhaité} - \text{PCV actuel}) / \text{donneur de PCV}] \times \text{poids corporel (kg)} \times 66$ ml/kg.
Don maximum de sang total (prélèvement) provenant d'un chat d'intérieur en bonne santé > 4,5 kg, âgé de 1 à 7 ans : 45 à 60 cc de sang total prélevé puis mélangé avec ~ 7 cc d'une solution anticoagulante à base de citrate de sodium (1 partie de CPDA-1 à 7

parties de sang total). Une alternative moins idéale consiste à mélanger 50 cc de sang total avec 625 unités (et non ml) d'héparine.