



Toute anesthésie (injectable, volatile ou partielle) nécessite un accès veineux et un accès aux voies respiratoires. Ces deux lignes de vie sont des incontournables de l'anesthésie, indépendamment du protocole choisi.

Exemples de prémédications efficaces : Alpha2-agoniste* + Benzodiazépine + Opioïde

*Les alpha2-agonistes sont contre-indiqués lors de dysfonction cardiaque à l'éjection systolique.

*Les dissociatifs sont contre-indiqués lors de cardiomyopathie hypertrophique et lors de gestation.

Protocoles à base de Tiletamine & Zolazepam pour les chiens et chats

Les mentions en vert soulignent les particularités et ajustements spécifiques pour le chat. 🐾

Procédure	Association	Fenêtre de dosages (mg/kg)	Observations	Particularités
Contention chimique du patient agressif	Tiletamine & Zolazepam + dexmédétomidine + butorphanol + midazolam IM	2 + 0,005 + 0,2 + 0,2	Possible sialorrhée, durée d'environ 30 minutes	Immobilisation excellente, possible d'antagoniser les alpha2 en fin de manipulation
Induction « simple »	Tiletamine & Zolazepam IV après une prémédication efficace	🐶 Chien : 2-3 🐱 Chat : 3-5	Avoir la possibilité d'intuber le patient pour continuer l'anesthésie avec des agents volatils	Très bon soutien cardiovasculaire
Procédure de courte durée, 30 minutes (Ex. castration ou OVH « rapide » ou retrait d'une petite masse)	Tiletamine & Zolazepam + dexmédétomidine + méthadone + midazolam IM	4 + 0,010 + 0,2 + 0,2	Rajouter une anesthésie locale (infiltration du testicule ou de la ligne blanche)	Bon respect de la pression sanguine. 🐱 Pour le chat il est possible de doubler la dose des alpha2
Induction « inotrope »	Tiletamine & Zolazepam + Propofol IV après une prémédication efficace	1 + 1. Il est possible de diluer 1ml de Tiletamine & Zolazepam dans 9 ml de propofol. Utiliser le volume de 1ml pour 10 kg de poids. La préparation doit être faite au moment de son utilisation	Ce mélange permet d'associer les bénéfices du propofol et du Tiletamine & Zolazepam, tout en réduisant leurs effets secondaires (shunt pulmonaire et excès de dissociations)	Excellente induction inotrope pour une procédure qui continuera avec des agents volatils
Procédure de durée incertaine et supérieure à 30 minutes (Ex. cryptorchidie, exérèses larges) 🐱 Chat : (Ex. fibrosarcomes, exérèses larges)	Tiletamine & Zolazepam + dexmédétomidine + méthadone + midazolam IM	5 + 0,010 + 0,2 + 0,2	Si nécessaire, prolonger l'anesthésie avec les agents volatils à bas dosages et non pas avec des bolus de Tiletamine & Zolazepam	Maintien du bénéfice inotrope du Tiletamine & Zolazepam sans alourdir le réveil de l'animal grâce à la neutralité des agents d'anesthésie volatils
Induction d'un patient ASA 3 (mais sans valvulopathie) (Ex. pyomètre, corps étranger, perforation digestive sans décompensation, exérèse d'une chaîne mammaire) 🐱 Chat : Induction d'un patient ASA 1, 2, 3 (mais sans valvulopathie)	Après une prémédication efficace (dexmédétomidine + méthadone + midazolam) induire le patient à la demande avec du Propofol IV	0,005 + 0,2 + 0,2 + Propofol «à la demande»	Prolonger l'anesthésie avec les agents volatils à bas dosages et non pas avec des bolus de Tiletamine & Zolazepam	Maintien du bénéfice inotrope du Tiletamine & Zolazepam sans alourdir le réveil de l'animal grâce à la neutralité des agents d'anesthésie volatile

Suggestion de protocole à base de Tiletamine & Zolazepam pour lapin

 Tiletamine & Zolazepam 5 mg/kg + Buprénorphine 0,03mg/kg + Dexmédétomidine 0,050 mg/kg.

