



Tranquillisation et anesthésie des sitatungas – guibs d’eau (*Tragelaphus spekii*)

Fiche compilée par : A. Leclerc

Dernière mise à jour : 25/11/2009

REMARQUES GENERALES (précautions à prendre / sensibilité particulières aux produits / effets secondaires / trucs et astuces) :

Régurgitations très fréquentes => intuber dès que possible (sonde de calibre 10-11 pour un adulte).

Eviter le mélange d’Hellabrun.

PROTOCOLE 1 : étorphine + acépromazine + xylazine

Tranquillisation Anesthésie

Auteurs : Sonia Tortschanoff, Sylvie Laidebeure et Alexis Lécu.

Protocole ayant fait l’objet d’une étude ou d’un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O₂, pression invasive...)? Oui Non

Si oui, commentaires :

Apnées répétées entre t+20 et t+40 => Dopram IN + Ventipulmin.

Ensuite OK, fréquence cardiaque autour de 100-120 bpm, SpO₂ OK.

Intubation obligatoire car risque de régurgitation+++ avec xylazine+étorphine. Taille 10-11 pour adulte.

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	<p style="text-align: center;">LA Immobilon : 0.7-1.3 mL + xylazine : 20-40 mg</p>		<p>Revivon : double volume d’Immobilon, moitié IM et moitié IV. Posologie « basse » pour un animal fléché en intérieur, posologie plus élevée pour un animal fléché en extérieur.</p>

PROTOCOLE 2 : médétomidine + kétamine

Tranquillisation Anesthésie

Auteur : Christian Walzer.

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

Moins de dépression respiratoire qu'avec l'étorphine. SpO2 ≥ 85%.

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	Médétomidine : 100 µg/kg + kétamine : 1.5 à 2 mg/kg	Expérience personnelle.	Petite chirurgie possible.

PROTOCOLE 3 : médétomidine + tilétamine-zolazépam + butorphanol

Tranquillisation Anesthésie

Auteurs : Antoine Leclerc, Baptiste Mulot

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

.....

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	Médétomidine : 42 à 50 µg/kg + tilétamine-zolazépam : 1.9 à 2 mg/kg + butorphanol : 0.1 à 0.15 mg/kg	Expérience personnelle.	Poser une voie veineuse afin de maintenir l'animal avec de la kétamine (bolus de 25 à 50 mg lors des premiers signes de réveil).

PROTOCOLE 4 : détomidine + tilétamine-zolazépam + butorphanol

Tranquillisation Anesthésie

Auteurs : Romain Potier, Baptiste Mulot.

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

.....

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	Détomidine : 0.13 à 0.17 mg/kg + butorphanol : 0.16 à 0.19 mg/kg + tilétamine-zolazépam : 1.6 à 1.9 mg/kg	Expérience personnelle.	Anesthésie légère , pour soins rapides et peu douloureux. Animaux fléchés en box. Au besoin : kétamine IV pour maintien (30 à 50, voire 100 mg).
<i>Tragelaphus spekii</i>	Détomidine : 0.13 mg/kg + butorphanol : 0.13 mg/kg + tilétamine-zolazépam : 3 mg/kg	Expérience personnelle.	Anesthésie chirurgicale . Animaux fléchés en box. Au besoin : kétamine IV pour maintien (30 à 50, voire 100 mg).

PROTOCOLE 3 : détomidine + tilétamine-zolazépam + kétamine

Tranquillisation Anesthésie

Auteurs : Guillaume Douay, Delphine Holopherne.

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

.....

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	<u>Domosedan</u> : 0.6mL /100kg + <u>Zolétil 100 reconstitué avec de la kétamine 1000</u> : 1.5 mL / 100kg	Expérience personnelle.	Induction assez rapide et réveil doux en général.

PROTOCOLE 4 : tilétamine-zolazépam Tranquillisation Anesthésie

Auteur : David Gomis.

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

.....
.....
.....

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	<u>Tilétamine-zolazépam</u> : 3mg/kg	Expérience personnelle.	

PROTOCOLE 5 : détomidine + butorphanol Tranquillisation Anesthésie

Auteurs : Alexis Lécu, Sylvie Laidebeure, Romain Potier, Baptiste Mulot.

Protocole ayant fait l'objet d'une étude ou d'un monitoring poussé (ex : fréquence cardiaque, ECG, capno, saturation en O2, pression invasive...) ? Oui Non

Si oui, commentaires :

.....
.....
.....

Espèce(s) cible(s)	Molécules / posologie	Source / biblio	Réveil / commentaires
<i>Tragelaphus spekii</i>	Détomidine : 5 à 10 mg + butorphanol : 10 à 12 mg	http://www.afvpz.com/IMG/pdf/AFVPZ_Avril_09_DB_.pdf	Pose du bâillon entre T+10min et T+45min. Manipulation possible à 20-55min. Bradycardie <40 bpm. OK pour prise de sang, tuberculination, injections diverses ou petite suture cutanée.