



Rédacteur	Pharmacien	Q
Approbateur	Infirmière pédiatrie, Médecin-chef pédiatrie	PE

## MEDICAMENTS D'URGENCE DANS LE SERVICE DE NEONATOLOGIE

Tube endotrachéal	2 kg 34 SAG	3 kg 37 SAG	4 kg 40 SAG
Taille [DI en mm]	3,0	3,5	3,5
Profondeur d'insertion orale [cm]	8	9	10
Profondeur d'insertion nasale [cm]	9,5	10,5	11,5

<b>Médicament</b> DCI Présentation	Dilution	<b>Dose</b> [1, 2]	Poids [kg]	Volume [mL]	Administration	Indication
ADRENALINE Adrénaline HCl amp 1 mL = 1 mg (= 1 : 1000)  VOIE RESERVEE AUX AMINES.  ATROPIN SULFAT	1 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9%  ⇒ 1 mL = 100 microgr.  0,5 mg (1 mL) + 1 mL NaCl 0,9%	I.V.: 20 microgr./kg (10 – 30 microgr./kg)  I.T.: 50 microgr./kg (50 – 100 microgr./kg)  20 microgr./kg	2 kg 3 kg 4 kg 2 kg 3 kg 4 kg 2 kg	0,4 mL 0,6 mL 0,8 mL 1,0 mL 1,5 mL 2,0 mL	Toujours diluer l'adrénaline avant administration en néonatologie!  Bolus I.V., suivi d'un rinçage par 2,5 mL NaCl 0,9%.  Bolus I.T., suivi d'un rinçage par 2,5 mL NaCl 0,9%.  Peut être répété après 5 min.  Pas dans artère!  Bolus I.V.	Bradycardie sévère Arrêt cardiaque Bradycardie
Atropine sulfate amp 1 mL = 0,5 mg	$\Rightarrow$ 1 mL = 250 microgr.	(10 – 30 microgr./kg)	3 kg 4 kg	0,24 mL 0,32 mL		
DOPAMIN SINTETICA  Dopamine HCl  amp 5 mL = 50 mg  VOIE RESERVEE AUX  AMINES.	Dilution en fonction du poids du NN:  1 mL/h = 5 microgr./kg/min  Soit: 15 mg/kg (1,5 mL/kg) ad  50 mL G10%	5 microgr./kg/min (5 - 20 microgr./kg/min)	2 kg 3 kg 4 kg	3 mL 4,5 mL 6 mL ad 50mL G10%	Perfusion I.V. continue à 1 mL/h ou selon OM.  Sur une 2ème voie réservée aux amines → pas de flush sur cette voie !	Hypotension
Midazolam $\Rightarrow 1 \text{ mL} = 6$ amp 1 mL = 5 mg $\Rightarrow 1 \text{ mL} = 6$	5 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% $\Rightarrow$ 1 mL = 0,5 mg = 500 microgr.	I.V.: 25 microgr./kg (25 – 50 microgr./kg, à titrer jusqu'à 100 microgr./kg)	2 kg 3 kg 4 kg	0,1 mL 0,15 mL 0,2 mL	Bolus I.V.	Convulsions Sédation lors d'intubation
	5 mg (1 mL) + 4 mL NaCl 0,9% $\Rightarrow 1 \text{ mL} = 1 \text{ mg} = 1000 \text{ microgr}.$	Intranasale: 200 microgr./kg, soit 100 microgr./kg/narine	Par 2 kg 3 kg 4 kg	narine : 0,2 mL 0,3 mL 0,4 mL	Instillation nasale	Convulsions

<b>Médicament</b> DCI Présentation	Dilution	<b>Dose</b> [1, 2]	Poids [kg]	Volume [mL]	Administration	Indication
<b>GLUCOSE 10%</b> perf 250 mL 1 mL = 0,1 g = 100 mg	-	I.V.D.: 2 mL/kg	2 kg 3 kg 4 kg	4 mL 6 mL 8 mL	I.V.D. lente en 5 à 10 min	Hypoglycémie symptomatique
		I.V. continue : 4 – 6 mg/kg/min, soit 60 – 80 mL/kg/24h	2 kg 3 kg 4 kg	6 mL/h 9 mL/h 12 mL/h	Perfusion i.v. continue avec pousse- seringue de 50mL	Hypoglycémie Perfusion d'entretien
MORPHINE Morphine HCl amp 1 mL = 10 mg	Préparer solution 'A': 10 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% puis diluer : 1 mL de solution 'A' + 9 mL NaCl 0,9%  ⇒ 1 mL = 100 microgr.	50 microgr./kg (50 – 100 microgr./kg)	2 kg 3 kg 4 kg	1 mL 1,5 mL 2 mL	I.V.D. lente	Antalgie
<b>NaCl 0,9%</b> miniplasco 10 mL, fio 100 mL 1 mL = 0,154 mmol Na+	-	10 mL/kg	2 kg 3 kg 4 kg	20 mL 30 mL 40 mL	I.V.D. lente en 5 à 10 min.  Monitorer la réponse clinique. Répéter 1 fois si nécessaire.  En cas de non réponse: amines	Remplissage I.V. Hypotension artérielle
PROSTIN VR Alprostadil amp 1 mL = 0,5 mg = 500 microgr.  Dans pharmacie de PED. – frigo!	Dilution en fonction du poids du NN:  1 mL/h = 0,05 microgr./kg/min  Soit: 150 microgr./kg (0,3 mL/kg) ad 50 mL G5% ou NaCl 0,9%	Dose initiale: 0,025 – 0,1 microgr./kg/min  Puis, diminuer progressivement à  Dose maintien: 0,01 – 0,1 microgr./kg/min	2 kg 3 kg 4 kg	0,6 mL 0,9 mL 1,2 mL ad 50mL G5% ou NaCl 0,9%	Perfusion I.V. continue à <b>0,5 - 1 mL/h</b> (= 0,025 - 0,05 microgr./kg/min) sur <b>SVO</b> Selon OM: A diminuer progressivement de 0,2 mL/h, soit de 0,01 microgr./kg/min, pour maintenir l'effet désiré  PREVOIR <b>INTUBATION</b> EN PARALLELE CAVE : effets secondaires (p.ex apnées)	Maintien de l'ouverture du canal artériel

<u>Abréviations</u>: DI = diamètre interne ; G5% ou G10% = Glucose 5 ou 10% ; I.T. = voie intra-trachéale ; I.V. = voie intraveineuse ; I.V.D.= voie intraveineuse directe ; microgr. = microgramme ; NN = Nouveau-né ; OM = ordre médical ; PED. = service de Pédiatrie ; SAG = semaines d'âge gestationnel ; SVO = sonde veineuse ombilicale

Code couleur international selon la norme ISO 26825:

: Anticholinergiques

: Vasopresseurs

: Benzodiazépines

: Opiacés

Références [1] Tableau 'Médicaments d'Urgence en salle de naissance', Dr. A Zemmouri, Service de pédiatrie, EHC, nov. 2012, [2] Pediatric & Neonatal Lexi-Drugs, Lexi-Comp, 2014, [3] JC Fauchère, Paediatrica, 2012, 23(1): 13-23; [4] Vademecum de néonatologie, CHUV, avril 2011 (p. 13), [5] Drug doses, Shann et al, 2013, [6] NeoFax 2008, TE Young et al, ed. Thomson Reuters

Rédigé par: Pharmacien PIC Validé par: Infirmière pédiatrie, Médecin-chef pédiatrie Version: 5 / Décembre 2021