

## MÉDICAMENTS D'URGENCE EN PÉDIATRIE

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

Age	1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
Taille cm	-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
Poids kg	4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV peut être donné IO

Médicament	Dilution	Dose	1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans	Administration
<b>ADRENALINE</b> Adrénaline HCl amp 1 mL = 1 mg = 1000 microgr. (= 1 : 1'000)	DILUTION 1 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 100 microgr. (= 1 : 10'000)	Bolus <b>IV</b> 10 microgr./kg  Max 1 mg/dose	0,4	0,6	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	Si besoin répéter chaque 3 - 5 min.
<i>Arrêt cardiaque, bradycardie</i>	PUR 1 mL = 1000 microgr.	<b>Endotrachéale</b> 100 microgr./kg	0,4	0,6	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	
<b>VOIE RESERVEE AUX AMINES.</b>	DILUTION selon poids de l'enfant: <u>Jusqu'à 11 kg:</u> 0,3 mg/kg (0,3 mL/kg) ad 50 mL G5%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 0,1 microgr./kg/min Min 1 mL/h = 0,1 microgr./kg/min Max 10 mL/h = 1 microgr./kg/min	1,2	1,65	2,1	3	-	-	-	-	-	-	<b>ad 50 mL G5%, (NaCl 0,9%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre.
<i>Etat de choc</i>	<u>Dès 12 kg:</u> 0,15 mg/kg (0,15 mL/kg) ad 50 mL G5%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 0,05 microgr./kg/min <b>Min 2 mL/h</b> = 0,1 microgr./kg/min Max 20 mL/h = 1 microgr./kg/min	-	-	-	-	1,8	2,25	3	<b>3,75</b>	<b>5,25</b>	<b>7,5</b>	<b>ad 50 mL G5%, (NaCl 0,9%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre; dès conc. >64 microgr./mL préférer une <b>VVC</b> .
<i>Anaphylaxie</i>	PUR 1 mL = 1000 microgr.	<b>IM</b> < 10 kg : 0,01 mg/kg/dose 10 - 29 kg : 0,15 mg/dose ≥ 30 kg : 0,3 mg/dose Max 0,3 mg/dose *	0,04	0,06	0,07	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,3*	0,3*	Si besoin répéter après 5 - 15 min.
<i>Asthme</i>	PUR 1 mL = 1000 microgr.	<b>SC</b> 10 microgr./kg Max 0,3 mg/dose *	0,04	0,06	0,07	0,1	0,12	0,15	0,2	0,25	0,3*	0,3*	Si besoin répéter chaque 15 min.

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

Age	1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans	Tout ce qui est IV peut être donné IO
Taille cm	-	60	70	75	90	95	110	125	140	160	
Poids kg	4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50	

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose		mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration	
<b>ANEXATE</b> ou <b>FLUMAZENIL</b> Flumazénil amp 5 mL = 0,5 mg  <i>Intoxication aux benzodiazépines</i>	PUR 1 mL = 0,1 mg = 100 microgr.	<b>IV lente</b> 5 microgr./kg chaque 60 sec. Dmax totale 40 microgr./kg		0,2	0,3	0,35	0,5	0,6	0,75	1	1,25	1,75	2,5	Sur 15 sec
<b>ATROPIN SULFAT</b> Atropine sulfate amp 1 mL = 0,5 mg  <i>Bradycardie</i>	<b>0,5 mg (1 mL) + 1 mL NaCl 0,9%</b> ⇒ 1 mL = 250 microgr.	<b>Bolus IV</b> 0,02 mg/kg  ≤12 ans: Min 0,1 mg/dose ° Max 0,5 mg/dose Dmax totale 1 mg	<b>0,25 mg/mL</b>	0,4°	0,5	0,6	0,8	1	-	-	-	-	-	Si besoin répéter la dose 1 fois.
	PUR 1 mL = 0,5 mg	≥12 ans: Max 1 mg/dose * Dmax totale 3 mg	<b>0,5 mg/mL</b>	-	-	-	-	-	0,6	0,8	1	1,4	2*	
<b>BLEU de METHYLENE</b>	→ Se référer à PROVEBLUE® plus bas dans le tableau													

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

<b>Médicament</b> DCI Présentation <i>Indication</i>	<b>Dilution</b>	<b>Dose</b>	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	<b>Administration</b>
<b>CALCIUM BICHSEL 9 mg/mL</b> Calcium glubionate amp 10 mL = 1 g Ca <sup>2+</sup> gluconate  Soit <b>1 mL</b> = 100 mg Ca <sup>2+</sup> gluconate = 0,225 mmol Ca <sup>2+</sup> = 9 mg de Ca <sup>2+</sup> = 137,5 mg Ca <sup>2+</sup> glubionate  <i>Hypocalcémie symptomatique</i> <i>état de choc</i>	DILUTION dans NaCl 0,9% à 20 mg/mL Ca <sup>2+</sup> gluconate	<b>IV lente</b> 0,5 mL/kg de Ca Bichsel 9mg/mL Max 20 mL/dose *  Stop dès asymptomatique ou bradycardie.	2	2,7	3,5	5	6	7,5	10	12,5	17,5	20*	Calcium Bichsel 9mg/mL + NaCl 0,9% ⇒ <b>20 mg/mL</b> (Cmax pour VVP) Sur <b>5 - 10 min</b>
	DILUTION dans NaCl 0,9% à Cmax 20 mg/mL Ca <sup>2+</sup> gluconate	<b>Perfusion IV continue</b> Jusqu'à <b>19 kg</b> : 3 - 5 mL/kg/j de Ca Bichsel 9mg/mL  Dès <b>20 kg</b> : 6 - 10 g Ca <sup>2+</sup> gluconate	12 - 20 16,5 - 27,5 21 - 35 30 - 50 36 - 60 45 - 75 60 - 100 60 - 100 60 - 100 60 - 100	ad min. 100 mL*	ad min. 140 mL*	ad min. 175 mL*	ad min. 250 mL*	ad min. 300 mL*	ad min. 380 mL*	ad min. 500 mL*	ad min. 500 mL*	ad min. 500 mL*	ad min. 500 mL*
<b>DIAZEPAM RECTAL</b> Diazépam microcyst. 2,5 mL = 5 mg microcyst. 2,5 mL = 10 mg  <i>Convulsions</i>	PUR	<b>Intrarectale</b> < 10 kg : 5 mg ≥ 10 kg : 10 mg	5 mg	5 mg	5 mg	10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	Répéter après 10 - 15 min si nécessaire.

\* Volume min. pour VVP

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

Age  
Taille cm  
Poids kg

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration	
<b>DOBUTREX</b> Dobutamine HCl fio 50 mL = 250 mg  Soit <b>1 mL</b> = 5 mg  <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;">VOIE RESERVEE AUX AMINES</div>  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; font-size: small;">Dans chariot dé choc et pharmacie des URG. adulte</div>  <i>Etat de choc, sepsis</i>	DILUTION selon poids de l'enfant: <u>Jusqu'à 15 kg:</u> 15 mg/kg (3 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 5 microgr./kg/min  Min 0,4 mL/h = 2 microgr./kg/min Max 4 mL/h = 20 microgr./kg/min	12	16,5	21	30	36	45	-	-	-	-	<b>ad 50 mL NaCl 0,9%, (G5%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre.
	<u>Dès 16 kg:</u> 3 mg/kg (0,6 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = <b>1</b> microgr./kg/min  <b>Min 2 mL/h</b> = 2 microgr./kg/min Max 20 mL/h = 20 microgr./kg/min	-	-	-	-	-	-	12	15	21	30	<b>ad 50 mL NaCl 0,9%, (G5%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre; dès conc. >5 mg/mL préférer une VVC.
<b>DOPAMIN SINTETICA</b> Dopamine HCl amp 5 mL = 50 mg  Soit <b>1 mL</b> = 10 mg  <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;">VOIE RESERVEE AUX AMINES.</div>  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; font-size: small;">Dans chariot dé choc des URG. adulte, pharmacie des URG. péd. et de PED.</div>  <i>Etat de choc</i>	DILUTION selon poids de l'enfant: <u>Jusqu'à 11 kg:</u> 15 mg/kg (1,5 mL/kg) ad 50 mL G5%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 5 microgr./kg/min  Min 0,4 mL/h = 2 microgr./kg/min Max 4 mL/h = 20 microgr./kg/min	6	8,2	10,5	15	-	-	-	-	-	-	<b>ad 50 mL G5%, (NaCl 0,9%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre.
	<u>Dès 12 kg:</u> 3 mg/kg (0,3 mL/kg) ad 50 mL G5%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = <b>1</b> microgr./kg/min  <b>Min 2 mL/h</b> = 2 microgr./kg/min Max 20 mL/h = 20 microgr./kg/min	-	-	-	-	3,6	4,5	6	7,5	10,5	15	<b>ad 50 mL G5%, (NaCl 0,9%)</b>  En VVP sur veine de gros calibre; dès conc. >3,2 mg/mL préférer une VVC.

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

Age	1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans	
Taille cm	-	60	70	75	90	95	110	125	140	160	
Poids kg	4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50	

Tout ce qui est IV peut être donné IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration
<b>DORMICUM</b> Midazolam amp 1 mL = 5 mg  <i>Convulsions</i>  <i>Sédation</i>	DILUTION 5 mg (1 mL) + 4 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 1 mg	<b>Intranasale</b> 0,2 mg/kg → soit 0,1 mg/kg/narine Max 10 mg/dose *	0,4	0,55	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	7	10*	Voie de choix en cas de convulsions
		<b>Bolus IV</b> Dose 0,1 mg/kg/dose Min 0,05 mg/kg/dose Max 2,5 mg/dose *	0,4	0,55	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5*	2,5*	2,5*	CAVE : contrôle TA aux 5 min.
	DILUTION selon poids de l'enfant: <u>Jusqu'à 19 kg:</u> 1 mg/kg (0,2 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9% ou G5%	<b>Perfusion IV continue</b> 1 mL/h = 20 microgr./kg/h Max 12 mL/h = 240 microgr./kg/h	0,8	1,1	1,4	2	2,4	3					
<i>Sédation, patients ventilés</i>  <u>Dès 20 kg:</u> 0,5 mg/kg (0,1 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9% ou G5%	<b>Perfusion IV continue</b> 1 mL/h = 10 microgr./kg/h <b>Min 2 mL/h</b> = 20 microgr./kg/h Max 24 mL/h = 240 microgr./kg/h	-	-	-	-	-	-	2	2,5	3,5	5		ad 50 mL NaCl 0,9% ou G5%
<b>KEPPRA</b> Levetiracetam amp <b>conc perf</b> 5 mL = 500 mg  <i>Status epilepticus</i>	- Retirer 15 mL d'un flex de 100 mL NaCl 0,9% ou G5% - puis, ajouter 1500 mg (15 mL) Keppra® ⇒ 1 mL = 15 mg	<b>IV lente</b> <u>Dose de charge</u> 30 mg/kg Max 3000 mg/dose	8	11	14	20	24	30	40	50	70	100	Sur 5 min  Contre-indication: si enfant déjà sous Keppra® (traitement habituel)



Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique (1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV peut être donné IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration
<b>MORPHINE</b> Morphine HCl amp 1 mL = 10 mg  <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content;">                     Dans pharmacie (coffre stup.) des URG. péd. et de PED.                 </div>  <i>Analgésie</i>	DILUTION 10 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 1 mg	<b>IV lente</b> 0,1 mg/kg Puis bolus de 0,025 mg/kg aux 5 min jusqu'à soulagement de la douleur  <1 an: Max 2,5 mg/dose Intervalle de 6h  ≥1 an: Max 10 mg/dose Intervalle de 4h	0,4	0,6	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	Sur 3 min
<i>Analgésie pour patient intubé</i>	DILUTION 1 mg/kg (0,1 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9%	<b>Perfusion IV</b> continue 1mL/h = 20 microgr./kg/h Puis titrer selon réponse  Min 0,5 mL/h = 10 microgr./kg/h Max 1,5 mL/h = 30 microgr./kg/h	0,4	0,55	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	ad 50 mL NaCl 0,9%, (G5%)
<b>NORADRENALINE</b> Noradrénaline amp 1 mL = 1 mg = 1000 microgr. (= 1 : 1'000)  <div style="border: 1px dashed red; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; color: red;">                     VOIE RESERVEE AUX AMINES.                 </div>  <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content;">                     Dans chariot déchoch et pharmacie des URG. adulte                 </div>  <i>Choc, hypotension</i>	DILUTION 0,15 mg/kg (0,15 mL/kg) ad 50 mL G5%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 0,05 microgr./kg/min  Min 2 mL/h = 0,1 microgr./kg/min	0,6	0,8	1,1	1,5	1,8	2,3	3	3,8	5,3	7,5	ad 50 mL G5%, (G10%)  Eviter de diluer avec NaCl 0,9% : préférer G5%.  En VVP sur veine de gros calibre; dès conc. >16 microgr./mL préférer une <b>VVC</b> .

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

<b>Médicament</b> DCI Présentation <i>Indication</i>	<b>Dilution</b>	<b>Dose</b>	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	<b>Administration</b>
<b>Na BICARBONATE 8,4%</b> NaBic, NaHCO <sub>3</sub> amp 2 mL = 2 mmol HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> amp 10 mL = 10 mmol HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; width: fit-content;">             Dans chariot dé choc des URG. adulte et pharmacie de PED.           </div> <i>Acidose métabolique, hyperkaliémie, intox. antidépresseurs tricycliques</i>	DILUTION 2 mmol (2 mL) + 2 mL eau ppi  ou 10 mmol (10 mL) + 10 mL eau ppi ⇒ 1 mL = 0,5 mmol	<b>IV</b> lente 1 mmol/kg/dose (1-2 mmol/kg/dose) ou < 5 kg : mmol = BE x poids /4  > 1 an : mmol = BE x poids /6	8	11	14	20	24	30	40	50	70	100	Sur 20 - 30 min.  CAVE : osmolarité à 1000 mOsm/L  En VVP sur veine de gros calibre.
<b>NALOXONE ORPHA</b> Naloxone HCl amp 1 mL = 0,4 mg  <i>Surdosage aux opioïdes</i>	DILUTION 0,4 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 0,04 mg	<b>IM</b> ou <b>IV</b> lente < 40 kg : 0,01 mg/kg, puis titrer chaque 2 min avec la même dose  ≥ 40 kg : 0,4 mg/dose, puis titrer chaque 2 min avec 0.1 mg	1	1,4	1,7	2,5	3	3,8	5	6,3	8,8	10	Sur 15 sec Jusqu'à récupération d'une FR normale.  <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;">             NE PAS              UTILISER EN              RÉANIMATION              NEONATALE !           </div>




Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration
<b>PHENHYDAN</b> Phénytoïne sodique amp 5 mL = 250 mg  <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; width: fit-content;">                     Dans chariot dé choc des URG. adulte et pharmacie de PED.                 </div>  <i>Status epilepticus</i>	DILUTION 250 mg (5 mL) + 20 mL NaCl <b>0,9%</b> ⇒ 1 mL = 10 mg  à préparer <b>juste avant</b> l'administration  <b>incompatible</b> avec G5%  le solubilisant contenu peut attaquer les plastiques à base de polycarbonate, comme certains robinets 3 voies → <b>Utiliser</b> <b>robinet Discofix 3C BBraun</b>	<b>IV</b> lente  <u>Dose de charge</u> à répéter selon réponse  ≤ <u>1 an</u> : 10 mg/kg (10 - 20 mg/kg)  Max 20 mg/kg  > <u>1 an</u> : 15 mg/kg (15 - 20 mg/kg)  Max 1 g/dose	4	5,5	7	10	-	-	-	-	-	-	Sur <b>30 min</b> avec un <b>filtre</b> <b>0,2</b> microns en ligne (p.ex. Codan Set i.v Star 10® filtre 0,2 µm).  CAVE : arrêt cardiaque ou trouble du rythme si administration trop rapide.  En VVP sur <b>veine</b> <b>de gros calibre.</b>
<b>PHENOBARBITAL 10%</b> Phénobarbital amp 2 mL = 200 mg  <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; width: fit-content; color: red;">                     Ce médicament se trouve uniquement dans la pharmacie de PED. !                 </div>  → Alternatives en cas de rupture de stock de phénobarbital : <b>KEPPRA ou PHENHYDAN</b>  <i>Status epilepticus</i> chez ≤ <b>1 an</b>	DILUTION 200 mg (2 mL) + 18 mL NaCl 0.9% ou G5% ⇒ 1 mL = 10 mg	<b>IV</b> lente 20 mg/kg (15 - 20 mg/kg)  Max 1 g/dose	8	11	14	20	-	-	-	-	-	-	Sur <b>20 min</b>  CAVE : arrêt respiratoire si administration trop rapide.

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

Age  
Taille cm  
Poids kg

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50
mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO


Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans	Administration
<b>PROSTIN VR</b> Alprostadil  Dans pharmacie de PED. – <b>frigo !</b> <i>Maintien de l'ouverture du canal artériel</i>													→ Se référer au tableau « MEDICAMENTS D'URGENCE DANS LE SERVICE DE NEONATOLOGIE »
<b>PROVEBLUE</b> Chlorure de méthylthionine = Bleu de méthylène amp 10 mL = 50 mg  Dans pharmacie des URG. péd.  <i>Méthémoglobinémie acquise</i>	PUR 1 mL = 5 mg	<b>IV</b> lente 1 mg/kg (1-2 mg/kg)  <u>si Ø réponse dans les 30 min:</u> 1 mg/kg 2 à 3 fois  <u>si déficit G6PD:</u> 0,4 mg/kg, si vraiment besoin	0,8	1,1	1,4	2	2,4	3	4	5	7	10	Sur 5 min  Utiliser un <b>filtre de 5 microns (Sterifix Pury)</b> pour retenir d'éventuelles particules de verre de l'amp  Si déficit G6PD : risque d'anémie hémolytique
<b>SOLU-MODERIN<sup>a</sup></b> Méthylprednisolone sodium succinate amp 1 mL = 40 mg amp 2 mL = 125 mg  <sup>a</sup> ancien nom: <b>Solu-Medrol SAB®</b>  Dans chariot dé choc des URG. adulte, pharmacie des URG. péd. et de PED.  <i>Asthme sévère, anaphylaxie</i>	PUR, après reconstitution avec le solvant fourni. 1 mL = 40 mg ou 1 mL = 62,5mg	<b>IV</b> lente 2 mg/kg (max 60 mg/dose) puis 0,5 mg/kg/6h pendant 24h (max 120 mg/j)	40 mg/mL	0,2	0,3	0,35	0,5	0,6	0,75	1	-	-	ad 5-10 mL NaCl 0,9% ou G5%  Sur 5 - 10 min
			62,5 mg/mL	-	-	-	-	-	-	-	-	0,8	

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration
<b>SUCCINOLIN</b> Suxaméthonium chlorure (= Succinylcholine) amp 2 mL = 100 mg  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; width: fit-content;">Aux URG. adulte – frigo !</div>  <i>Curare</i>	DILUTION 50 mg (1 mL) + 9 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 5 mg	Bolus <b>IV</b> 1 mg/kg (1 - 2 mg/kg)  <div style="text-align: center;"></div> <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">A ADMINISTRER UNIQUEMENT EN PRESENCE D'UN <b>ANESTHESISTE OU</b> <b>PEDIATRE</b> PRÊT A INTUBER LE PATIENT</div>	0,8	1,1	1,4	2	2,4	3	4	5	7	10	<div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; width: fit-content;">Prérequis :</div> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Matériel d'intubation prêt à l'utilisation.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Substance gérée par pédiatre / anesthésiste prêt à l'intubation.</li> </ul>
<b>TAVEGYL</b> Clémastine fumarate amp 2 mL = 2 mg  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; width: fit-content;">Dans chariot déchoch et pharmacie des URG. adulte, pharmacie de PED.</div>  <i>Anaphylaxie chez ≥ 1 an</i>	DILUTION 2 mg (2 mL) + 8 mL NaCl 0,9% ou G5% ⇒ 1 mL = 0,2 mg	<b>IV</b> lente 0,025 mg/kg	-	-	-	1,3	1,5	1,9	2,5	3,1	4,4	6,2	Sur 2 - 3 min
<b>TEMESTA</b> Lorazépam amp 1 mL = 4 mg  <div style="border: 1px dashed gray; padding: 2px; width: fit-content;">Aux URG. adulte – frigo !</div>  <i>Convulsions</i>	DILUTION 4 mg (1 mL) + 9 mL G5% ⇒ 1 mL = 0,4 mg	<b>IV</b> lente 0,05 mg/kg/dose (0,05 - 0,1 mg/kg/dose)  Max 2 mg/dose	0,5	0,7	0,9	1,3	1,5	1,9	2,5	3,1	4,4	6,3	Sur 2 - 5 min Répéter après 5 - 15 min si nécessaire.  Eviter de diluer avec NaCl 0,9% : préférer G5%.

Tous les médicaments sauf exceptions sont dans les chariots de réanimation pédiatrique  
(1 chariot au 5è dans service PED., 1 chariot au 3è aux URG. Péd)

**Age**  
Taille cm  
**Poids kg**

1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50

Tout ce qui est IV  
peut être donné  
IO

Médicament DCI Présentation <i>Indication</i>	Dilution	Dose	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	mL	Administration	
<b>VENTOLIN</b> Salbutamol flac sol inhal 20 mL 0,5% 1 mL = 5 mg  Dans chariot dé choc des URG. adulte, pharmacie des URG. péd. et de PED.  <i>Bronchospasme</i>	DILUTION 0,15 mg/kg (0,03 mL/kg) ad 2 - 4 mL NaCl 0,9%	<b>Nébulisation</b> 0,15 mg/kg/dose  Min 1 mg (0,2 mL) ° Max 5 mg (1 mL) *	-	-	0,2°	0,3	0,35	0,45	0,6	0,75	1*	1*	<b>ad 2-4 mL NaCl 0,9%</b>  Sur <b>5 - 15 min</b>  Nébuliser avec 100% O <sub>2</sub> humidifié (8 - 10 L/min).
<b>amp sol inj</b> 1 mL = 0,5 mg 1 mL = 0,5 mg  Dans pharmacie des URG. péd. et de PED.  <i>Bronchospasme</i>	DILUTION 0,5 mg (1mL) + 9 mL NaCl 0,9% ⇒ 1 mL = 0,05 mg = 50 microgr.	<b>IV lente</b> 10 microgr./kg/dose  Max 500 microgr./dose *	-	-	-	(2)	2,4	3	4	5	7	10*	De la solution diluée <b>ad 10 mL NaCl 0,9%, (G5%)</b>  Sur <b>10 min</b>
<b>amp conc perf</b> 5 mL = 5 mg 1 mL = 1 mg  Dans chariot dé choc des URG. adulte et pharmacie des URG. péd.  <i>Bronchospasme</i>	DILUTION 0,03 mg/kg (0,03 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9%	<b>(SC, IM)</b> 10 microgr./kg/dose  Max 500 microgr./dose *	-	-	-	(0,2)	0,25	0,3	0,4	0,5	0,7	1*	
<b>amp conc perf</b> 5 mL = 5 mg 1 mL = 1 mg  Dans chariot dé choc des URG. adulte et pharmacie des URG. péd.  <i>Bronchospasme</i>	DILUTION 0,03 mg/kg (0,03 mL/kg) ad 50 mL NaCl 0,9%	<b>Perfusion IV</b> continue 1 mL/h = 0,01 microgr./kg/min  Pendant 1h débit à : 500 - 1000 mL/h = 5 - 10 microgr./kg/min  Puis : 100 - 200 mL/h = 1 - 2 microgr./kg/min	-	-	-	(0,3)	0,35	0,45	0,6	0,75	<b>1</b>	<b>1,5</b>	<b>ad 50 mL NaCl 0,9%, (G5%)</b>  CAVE: Perfusion selon tolérance cardiaque.  En VVP sur veine de gros calibre; dès conc. >0,01 mg/mL préférer une <b>VVC</b> .

			Age		1 M	3 M	6 M	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	14 ans
			Taille cm		-	60	70	75	90	95	110	125	140	160
			Poids kg		4	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50
<b>Tube endotrachéal</b>			Diamètre tube sans ballonnet [mm]		3,5	3,5	3,5	4	4,5	4,5	5	5,5	6 avec ballonnet	6,5 avec ballonnet
			Longueur oro-trachéale [cm]		10	10,5	11	12	13,5	13,5	14	16,5	17	19
<b>Défibrillation</b>	1 <sup>er</sup> choc	2 J / kg	8	10	15	20	20	30	50	50	70	100		
	2 <sup>ème</sup> choc	4 J / kg	15	20	30	50	50	50	85	100	150	200		
	Choc successif	4-10 J / kg	30	50	70	100	120	150	200	200	200	200		
<b>Cardioversion</b>	1 <sup>ère</sup> choc	0,5 J / kg (0,5-1 J / kg)	4	5	5	5	6	8	10	15	20	30		
	2 <sup>ème</sup> choc	2 J / kg	8	10	15	20	20	30	30	50	70	100		

(Valeurs adaptées au moniteur Zoll des Urgences.)

#### Abréviations :

'ad' = ajuster le volume jusqu'à  
 Cmax = concentration maximale  
 IM = voie intramusculaire  
 min = minute  
 ppi = pour préparation injectable  
 TA = tension artérielle  
 URG. péd. = Service des Urgences pédiatriques

BE = Base excess  
 FR = Fréquence respiratoire  
 IO = voie intraosseuse  
 microgr. = microgramme  
 sec = secondes  
 TV = tachycardie ventriculaire  
 VG = ventricule gauche

'CAVE' = attention !  
 G5% = Glucose 5%  
 IV = voie intraveineuse  
 NaBic = bicarbonate de sodium  
 SC = voie sous-cutanée  
 URG. adulte = Service des Urgences Adultes  
 VVC = voie veineuse centrale

conc. = concentration  
 G10% = Glucose 10%  
 mg = milligramme  
 PED. = service de Pédiatrie  
 stup. = stupéfiants  
 VVP = voie veineuse périphérique

#### Conditions d'utilisation du tableau :

Les « Conditions d'utilisation du tableau » se trouvent sur la dernière page.

Références : *Drug doses*, F. Shann, version Android, 15<sup>ème</sup> édition, 2010. ; *PALS*, AHA, 2011.; Lexicomp, *Pediatric & Neonatal Lexi-Drugs*, 2022 ; *BNF for children* 2021-2022. ; *Vade-Mecum de Pédiatrie*, M. Gehri *et al.*, Ed. BabyGuide, 4<sup>e</sup> édition, 2014. ; www.swissmedicin.ch, consulté en 2015 ; *Pediatric injectable Drugs, The Teddy Bear Book*, S. Phelps *et al.*, Ed. American Society of Health-System Pharmacists, 10<sup>ème</sup> édition, 2013 ; Lyttle *et al*, Levetiracetam versus phenytoin for second-line treatment of paediatric convulsive status epilepticus (EclIPSE), *Lancet*, 2019, 393: 2125-34

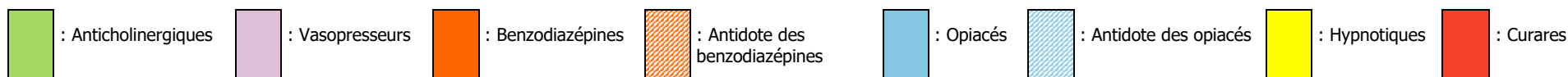
Rédigé par: Pharmacien PIC

Validé par: Infirmières pédiatrie, Médecin-chef pédiatrie

Version: 7 / Août 2022

# CONDITIONS D'UTILISATION DU TABLEAU

Code couleur international selon la norme ISO 26825 :



## VVP ou VVC ?

Pour les produits agressifs administrés par une voie veineuse périphérique, il faudra choisir une veine de gros calibre (cf. CALCIUM Bichsel 9 mg/mL, MAGNESIUM sulfate 10%, Na BICARBONATE 8,4%, PHENHYDAN, PHENOBARBITAL 10%, PROSTIN VR, TEMESTA, VENTOLIN).

Si la concentration dépasse la Cmax (cf. ADRENALINE, NORADRENALINE, VENTOLIN), il faudra préférer une VVC. En cas d'impossibilité à poser une VVC et d'administration en VVP, il faudra choisir une veine de gros calibre. Une intraosseuse (IO) est assimilée à une VVC.

Les risques d'administration d'une amine trop concentrée sont liés à l'extravasation du produit et du risque associé de nécrose. Le risque d'extravasation pour les substances vasoactives comme les amines est augmenté. En effet, une substance vasoconstrictrice peut entraîner une pression de retour dans la veine et provoquer une fuite extravasculaire.

La valeur maximale d'osmolarité tolérée pour la voie périphérique est de 850 mOsm/L. L'utilisation de solutions hyperosmolaires (> 850 mOsm/L) n'est pas dénuée de risques, le principal étant l'apparition d'une phlébite, nécessitant le changement de voie veineuse (cf. Na BICARBONATE 8,4%).

## Compatibilités ?

Les données concernant les incompatibilités médicamenteuses sont reportées seulement pour les produits plus critiques, et ne sont pas exhaustives. De manière générale, il est préférable d'administrer un seul médicament à la fois. En cas de questions, consulter l'assistance pharmaceutique de la PIC (021 804 2146).

## Pousse-seringue ou pompe à perfusion ?

Jusqu'à des volumes de 50 mL, il est préférable d'utiliser un pousse-seringue.

## Flèches rouges, bleues ou vertes ?

Flèches rouges : Il est nécessaire de diluer le produit avec le solvant proposé avant de l'administrer.

Flèches bleues : Le produit peut être administré pur. Toutefois, afin d'administrer le produit avec un pousse-seringue, il est possible de le diluer.

Flèches vertes : Dilution pour aérosol.

## Solvants :

Le solvant de deuxième choix est indiqué entre parenthèses.