

LE LIVRET DU MÉDICAMENT DU BABY RE.NAU

Présentation
et
spécificités!

RE.NAU

RÉSEAU NORD ALPIN DES URGENCES

Un travail de
la Commission Paramédicale du Re.NAU
ET
du BabyRENAU
MARS 2021

| MISE EN ŒUVRE EN CAS DE CRUE DES URGENTES VITALES (PÉRIODIQUES) - ANNEXE (évaluation en mmHg) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|----------|----------|----------|
| | | Age | | | | | | | | | | | | |
| | | 0-10 ans | | 11-15 ans | | 16-20 ans | | 21-30 ans | | 31-40 ans | | ≥ 41 ans | ≥ 51 ans | ≥ 60 ans |
| Poids (kg) | | ≤ 15 | 16-20 | ≤ 20 | 21-25 | ≤ 25 | 26-30 | ≤ 30 | 31-35 | 36-40 | 41-45 | 46-50 | 51-55 | ≥ 56 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | 121-150 kg | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 |
| | 151-180 kg | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | 181-210 kg | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| | 211-240 kg | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | 121-150 kg | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 |
| | 151-180 kg | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | 181-210 kg | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| | 211-240 kg | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | 121-150 kg | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 |
| | 151-180 kg | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | 181-210 kg | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| | 211-240 kg | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | 121-150 kg | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 |
| | 151-180 kg | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | 181-210 kg | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| | 211-240 kg | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | 121-150 kg | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 |
| | 151-180 kg | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | 181-210 kg | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| | 211-240 kg | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| E/CUT/FAIBLES (pour l'élévation de la pression artérielle) à 1/3 d'urgence | ≤ 120 kg | 1.0 | 1 | | | | | | | | | | | |

**LE LIVRET DU MÉDICAMENT
DU RENAU**



RE.NAU
RÉSEAU NORD ALPIN DES URGENCES

Un travail de la commission paramédicale du RENAU

[illegible]

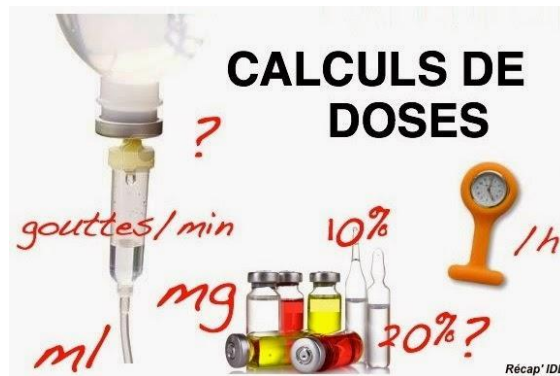
EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL

Cours de Réanimation
Avancée Néonatale et
Pédiatrique

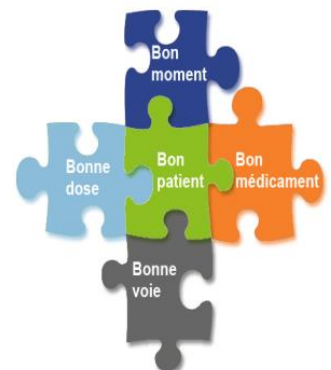
50 IDE, médecins, pharmaciens du Réseau deux ans de travail

**Médicaments de l'urgence =
un casse tête pour l'IDE et le médecin
urgentiste**

**Préparation dans le stress (SMUR, urgences
vitales)
risque d'erreur +++**



**TABLEAU DE POSOLOGIE AVEC
ÂGE
POIDS
VOLUME A PERFUSER
BONNE POSOLOGIE SELON RECOMMANDATIONS**



Équivalent prédictif Âge/Poids en pédiatrie

Age < 18 mois

| Âge (mois) | Nourrisson | | 3 | 4-5 | 6 | 8 | 12 | 18 |
|------------|------------|---|---|-----|---|---|----|----|
| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 11 |

Age > 2 ans

| Âge (ans) | 2 | 3 | 5 | 6-7 | 8 | 9-10 | 11 | 12 | 15 |
|------------|----|----|----|-----|----|------|----|----|----|
| Poids (kg) | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |

EQUIVALENCE μg / mg

| μg | 1 | 10 | 100 | 1000 |
|---------------|-------|------|-----|------|
| mg | 0,001 | 0,01 | 0,1 | 1 |

Toutes les vitesses sont en mg/h ; pas de μg ; pas de minutes

Calcul surface corporelle : $SC (m^2) = 4 \times \text{Poids} + 7 / \text{Poids} + 90$ Poids en kg

PRÉPARATION DU MÉDICAMENT EN PÉDIATRIE

Pour chaque médicament, le mode de préparation est détaillé dans la fiche.

PUR / À DILUER ou A RECONSTITUER.

Pour la préparation d'une seringue (dite "seringue-mère") :

Prélever les ampoules du médicament puis compléter jusqu'à un volume défini dans la fiche afin de permettre une concentration en mg/ml .

Puis prélever à partir de cette "seringue-mère", la quantité (en ml) selon le poids de l'enfant notifiée dans le tableau de correspondance, pour injection directe ou nouvelle dilution, selon les indications de la fiche.

Penser homogénéisation optimale = fiabilité de l'administration du médicament.

SPÉCIFICITÉS PÉDIATRIQUES POUR LA SÉCURITÉ D'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT:

- Administration IVL:

Utilisation uniquement PSE ou Pompe de perfusion volumétrique parentérale.

Débit-flow (raccord avec roulette adaptant un débit en ml/h) : peu fiable, non recommandé

- Administration IR:

Attention aux volumes utilisés pour la dilution (attention aux apports journaliers)

Prélever la quantité nécessaire puis adapter la canule **intra-rectale**. Orienter la seringue et la canule vers le bas (pour remonter de l'air qui sera derrière le médicament pour vider la canule) avant injection du médicament + air en IR ; maintenir une pression fesses fermées quelques secondes.



NB: Un suppositoire rectal s'administre par l'extrémité plate (cela diminue le risque d'expulsion).

- Administration Per Os:

- Éviter tout mélange de médicaments
- Si dilution: à l'eau, possible au lait
- Utilisation pipette dose/pds fournie ou prélèvement seringue en ml selon équivalence

- Administration IM:

Sur prescription, possibilité dans certaines situations, pour antibiotique, si voie IV non possible, en respectant concentration et volume injecté.

- Administration intranasale

L'administration en intranasale doit se faire avec un embout spécifique pour permettre une absorption dans les fosses nasales: faible volume (1 à 2 ml) sinon le produit est dégluti et passe par voie digestive ; utiliser un produit concentré. Faire moucher l'enfant auparavant s - 1/2 dose dans chaque narine si possible et/ou coopération de l'enfant



PRÉPARATION DU MÉDICAMENT EN PÉDIATRIE

Pour chaque médicament, le mode de préparation est détaillé dans la fiche.

**PUR / À DILUER ou
A RECONSTITUER.**



DIAZEPAM - VALIUM®

Ampoule 10 mg/2 ml

IR



Benzodiazépine, anticonvulsivant

INDICATIONS :

⇒ Convulsion, état de mal épileptique.

PRÉPARATION et POSOLOGIE

INTRA RECTAL

- PRÉPARATION :** **PUR**

Prélever une ampoule de 10 mg soit 2 ml

- POSOLOGIE :** 0,5 mg/kg en **intra rectal (IR)**, sans dépasser 10 mg.

(mémo : volume = poids X 0,1) AR une fois si besoin. **Rinçure à l'AIR**

| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| Dose (mg) | 1,5 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 | 6 | 7,5 | 8,5 | 10 |
| Volume (ml) | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1,0 | 1,2 | 1,5 | 1,7 | 2 |

SURVEILLANCE :



- PA, FR, FC, SpO₂, conscience, surveillance neurologique. **ATTENTION AUX PAUSES RESPIRATOIRES**
- Matériel de réanimation à proximité.

CONTRE INDICATION :

- Hypersensibilité aux benzodiazépines.
- Insuffisance respiratoire, rénale et hépatique sévère.
- Apnée du sommeil, myasthénie.

IPC : Héparine, potassium, propofol, cisatracurium, hydrocortisone, diltiazem.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Apnée.
- Hypotension artérielle.
- Insomnie, céphalées, anxiété, myalgies, agitation, amnésie antérograde.
- Trouble de la conscience, trouble du comportement, hypotonie musculaire.
- Éruptions cutanées, douleurs au point d'injection.



DOBUTAMINE - DOBUTREX®

Flacon de 250 mg/20 ml

Catécholamine inotrope +

INDICATIONS :

⇒ Syndrome de bas débit cardiaque.

PRÉPARATION et POSOLOGIE

A DILUER (de préférence dans du G5 %).

G5%

• PRÉPARATION :

- **POIDS < 20kg** : prélever 50 mg dans le flacon de 250 mg soit 4 ml et compléter à 50 ml
soit concentration : 1 mg/ml.
- **POIDS ≥ 20kg** : prélever le flacon de 250 mg soit 20 ml et compléter à 50 ml
soit concentration à 5 mg/ml.

• POSOLOGIE : selon le tableau de la fiche suivante.

SURVEILLANCE :

- Scope +++ : surveillance scope PA, FC, FR, SpO₂ toutes les 5 min les 15 premières minutes puis toutes les 15 min.
- Prévoir une voie dédiée et injection au plus près du patient en évitant le pli du coude; favoriser l'utilisation d'un trilumière en première intention en SMUR avant pose d'une 2^{ème} VVP.
- Pas de solutés en « Y » sur la voie.
- Identifier les voies dans lesquelles la dobutamine a été injectée (ou la retirer car risque de bolus).
- Ne pas arrêter brutalement ; prévoir des relais entre les seringues.

CONTRE INDICATION :

- Cardiomyopathie obstructive.
- Valvulopathie aortique. RA serré.
- Hypersensibilité à la dobutamine.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- TF : tachycardie, augmentation de la PA.
- F : troubles du rythme ventriculaire (extrasystoles), angor, nausées, céphalées.
- Légère baisse de la kaliémie.

PRÉPARATION DU MÉDICAMENT EN PÉDIATRIE

En pédiatrie, nous utilisons une
seringue dite

“seringue-mère”

On prélève le médicament
nécessaire.

Ramener au volume définit dans
la fiche médicament afin
d’obtenir

**une concentration en
mg/ml**



AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE AUGMENTIN®

Flacon poudre 500 mg d'amoxicilline et 50 mg d'acide clavulanique

Antibiotique - β lactamine du groupe aminopénicilline

INDICATIONS : Infections aux germes sensibles à l'amoxicilline - acide clavulanique

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- **POSOLOGIE :**

150 mg/kg/j en 3 injections/24h à adapter en fonction de la pathologie en cause.

100 mg/kg/j pour le NN de 3 à 4 kg en deux injections

Dose max de 6 g/j

- **PRÉPARATION de la "seringue mère" :**

Diluer le flacon de 500 mg avec 10 ml EPPI soit une concentration de 50 mg/ml

Prélever ensuite le volume nécessaire en fonction du poids et des tableaux qui suivent et compléter avec NaCl 0,9 % à passer en 30 min

SURVEILLANCE

- Réaction allergique

CONTRE INDICATION :

- Hypersensibilité à la pénicilline ou l'acide clavulanique
- ATCD d'atteinte hépatique lié à l'augmentin
- Mononucléose infectieuse

EFFETS INDÉSIRABLES :

- F: Candidose cutanéomuqueuse
- F : Diarrhées
- Réaction allergique

PRÉPARATION DU MÉDICAMENT EN PÉDIATRIE

A partir de cette “seringue-mère”, on prélève

**le volume (en ml) correspondant
au poids de l'enfant**

notifié dans le tableau de
correspondance.

On injecte directement le produit
ou on réalise une deuxième
dilution, en fonction de la fiche.



AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE AUGMENTIN®

Flacon poudre 500 mg JUSQU'À 40 kg

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- PRÉPARATION** de la "seringue mère" :
Diluer le flacon de 500 mg avec 10 ml EPPI soit une concentration de 50 mg/ml

Nouveau-Né (< 3 mois) : posologie à 100 mg/kg/j deux fois par jour

Prélever le volume nécessaire et compléter à **10 ml** de NaCl 0,9 % ; à passer en **30 min** au PSE soit **vitesse 20 ml/h**

| Poids en kg | Dose (mg) journalière | Dose (mg) par injection | Volume en ml à prélever de la seringue mère par injection |
|-------------|-----------------------|-------------------------|--|
| 3 | 300 | 150 | 3 |
| 4 | 400 | 200 | 4 |

**Volume à prélever dans la
"seringue mère"**

tableau des doses à administrer pour une posologie de **150 mg/kg/j trois fois par jour**

Poids de 5 à 10 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à **20 ml** de NaCl 0,9 %
à passer en **30 mn** au PSE soit **vitesse 40 ml/h**

| Poids en kg | Dose journalière (mg) | Dose (mg) par injection | Volume en ml par injection |
|-------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------|
| 5 | 750 | 250 | 5 |
| 6 | 900 | 300 | 6 |
| 7 | 1050 | 350 | 7 |
| 8 | 1200 | 400 | 8 |
| 10 | 1500 | 500 | 10 |

Poids de 11 à 15 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à **30 ml** de NaCl 0,9 %
à passer en **30 mn** au PSE soit **vitesse 40 ml/h**

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 12 | 1800 | 600 | 12 |
| 14 | 2100 | 700 | 14 |

Poids de 16 à 25 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à **50 ml** de NaCl 0,9 %
à passer en **30 mn** au PSE soit **vitesse 40 ml/h**

| | | | |
|----|------|------|----|
| 17 | 2550 | 850 | 17 |
| 20 | 3000 | 1000 | 20 |
| 25 | 3750 | 1250 | 25 |

Prélever dans le flacon reconstitué (=seringue mère) , la dose et le volume nécessaire, et passer dans une **poche de 100 ml de NaCl 0,9 % en 30 min** ; pour les poids > 40 kg préférer des flacons de 1g



AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE AUGMENTIN®

Flacon poudre 500 mg JUSQU'À 40 kg

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- **PRÉPARATION** de la "seringue mère"
Diluer le flacon de 500 mg

A compléter avec un volume de 20ml pour les poids entre 5 et 10kg.

Nouveau-Né
Prélever le volume nécessaire et compléter à 20 ml de NaCl 0,9 %

Poids en kg

Dose (mg) journalière

Volume de la
injection

3

300

3

4

400

4

tableau des doses à administrer pour une posologie de 150 mg/kg/j trois fois par jour

Poids de 5 à 10 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à 20 ml de NaCl 0,9 %
à passer en 30 mn au PSE soit vitesse 40 ml/h

Poids en kg

Dose journalière (mg)

Dose (mg) par injection

Volume en ml par injection

5

750

250

5

6

900

300

6

7

1050

350

7

8

1200

400

8

10

1500

500

10

Poids de 11 à 15 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à 30 ml de NaCl 0,9 %
à passer en 30 mn au PSE soit vitesse 40 ml/h

12

1800

600

12

14

2100

700

14

Poids de 16 à 25 kg : Prélever le volume nécessaire et compléter à 50 ml de NaCl 0,9 %
à passer en 30 mn au PSE soit vitesse 40 ml/h

17

2550

850

17

20

3000

1000

20

25

3750

1250

25

Prélever dans le flacon reconstitué (=seringue mère), la dose et le volume nécessaire, et passer dans une poche de 100 ml de NaCl 0,9 % en 30 min ; pour les poids > 40 kg préférer des flacons de 1g

SPÉCIFICITÉS PÉDIATRIQUES POUR LA SÉCURITÉ D'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT:

Administration IVL:

Utiliser uniquement PSE ou
Pompe de perfusion
volumétrique parentérale.



Débit-flow (raccord avec roulette
adaptant un débit en ml/h):
peu fiable, non recommandé.

SPÉCIFICITÉS PÉDIATRIQUES POUR LA SÉCURITÉ D'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT:



Administration IR:

Prélever le volume du produit
+ 1ml d'air environ.

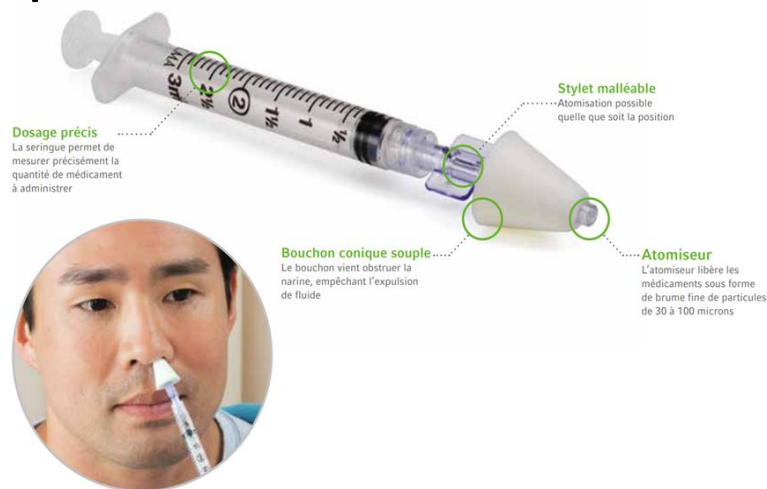
Orienter la seringue et la canule **vers le bas**
(pour remonter de l'air qui sera derrière le
médicament pour vider la canule)
avant injection du médicament + air en IR.

Maintenir une pression fesses fermées
quelques secondes.

SPÉCIFICITÉS PÉDIATRIQUES POUR LA SÉCURITÉ D'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT:

Administration intranasale

L'administration en intranasale doit se faire avec un embout spécifique pour permettre une absorption dans les fosses nasales ;



Faible volume (1 à 2 ml)

Utiliser un produit concentré.

Faire moucher l'enfant auparavant

SPÉCIFICITÉS PÉDIATRIQUES POUR **LA SÉCURITÉ D'ADMINISTRATION** **DU MÉDICAMENT:**

Administration Per Os:

- Éviter tout mélange de médicaments
- Si dilution: à l'eau, possible au lait
- Utilisation pipette dose/pds fournie ou prélèvement seringue en ml selon équivalence.

Spécificité doliprane (cf fiche)



PARACETAMOL - DOLIPRANE® PO

Sirop / Sachet

Antalgique Antipyrétique

INDICATIONS

⇒ Antalgique An

**Volume en ml à prélever
directement avec une seringue
en fonction du poids.**

• POSOLOGIE

- SIROP : Utilis

Si non disponible : utiliser une seringue graduée en ml (tableau ci dessous)
tableau valable uniquement pour la spécialité doliprane®

| Poids (kg) | Volume (mL) | Poids (kg) | Volume (mL) |
|------------|-------------|------------|-------------|
| 3 | 1,9 | 17 | 10,6 |
| 4 | 2,5 | 18 | 11,3 |
| 5 | 3,1 | 19 | 11,9 |
| 6 | 3,8 | 20 | 12,5 |
| 7 | 4,4 | 21 | 13,1 |
| 8 | 5,0 | 22 | 13,8 |
| 9 | 5,6 | 23 | 14,4 |
| 10 | 6,3 | 24 | 15,0 |
| 11 | 6,9 | 25 | 15,6 |
| 12 | 7,5 | 26 | 16,3 |
| 13 | 8,1 | 27 | 16,9 |
| 14 | 8,8 | 28 | 17,5 |
| 15 | 9,4 | 29 | 18,1 |
| 16 | 10,0 | 30 | 18,8 |

| Poids (kg) | 3-5 | 5- 10 | 11-16 | 17-29 | > 30 |
|-------------|------------|-------|-------|-------|------|
| Sachet (mg) | 50 (suppo) | 100 | 200 | 300 | 500 |

SURVEILLANCE :

- Evaluation douleur (EVENDOL) Échelle des visages, EVA



IBUPROFENE- NUROFENPRO®

Suspension buvable 20 mg/ml

Antalgique, AINS

INDICATIONS :

⇒ Antalgie anti-inflammatoire

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- POSOLOGIE : 10 mg/kg/prise : **3 prises par jour.**

Tableau des posologies en ml

| Poids (kg) | Volume (ml) | Poids (kg) | Volume (mL) |
|-------------------------|-------------|------------|-------------|
| PAS AVANT 3 MOIS | | | |
| 5 | 2,5 | 17 | 8,5 |
| 6 | 3 | 20 | 10 |
| 7 | 3,5 | 25 | 12,5 |
| 8 | 4 | 30 | 15 |
| 10 | 5 | 35 | 17,5 |
| 12 | 6 | > 40 | 20 |
| 14 | 7 | | |

SURVEILLANCE :

Douleur

CONTRE INDICATION :

- ABSOLUE : Varicelle, déshydratation, hypovolémie, infection sévère
- Hypersensibilité à l'ibuprofène
- Ulcère peptique évolutif
- Hémorragie gastro intestinale et ATCD d'hémorragie digestive

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Réaction allergique
- Céphalées
- Nausées, vomissements, gastrite



IBUPROFENE- ADVIL®

20mg/ml

Antipyrétique

INDICATIONS :

⇒ Antipyrétique

PRÉPARATION et POSOLOGIE

PO : Dosage en ml pour une posologie de 7,5 mg/kg/prise soit **4 prises/j.**

| Poids (kg) | Volume (mL) | Poids (kg) | Volume (mL) |
|-------------------------|-------------|------------|-------------|
| PAS AVANT 3 MOIS | | | |
| 5 | 1,9 | 17 | 6,4 |
| 6 | 2,2 | 20 | 7,5 |
| 7 | 2,6 | 25 | 9,4 |
| 8 | 3 | 30 | 11,3 |
| 10 | 3,8 | 35 | 13,1 |
| 12 | 4,5 | > 40 | 15 |
| 14 | 5,3 | | |

SURVEILLANCE :

Douleur

CONTRE INDICATION :



- ABSOLUE : Varicelle, déshydratation, hypovolémie, infection sévère
- Hypersensibilité
- Ulcère peptique évolutif
- Hémorragie gastro intestinale et ATCD hémorragique

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Réaction allergique
- Céphalées
- Nausées, vomissement, gastrite

LÉGENDE ET GLOSSAIRE



| | |
|--|--|
|  | Dose recommandée par le RE.NAU hors AMM (Autorisation de Mise sur le Marché). Posologie différente de la monographie du médicament. |
|  | Conservation au froid. |
|  | <u>Administration</u> à l'abri de la lumière. |
|  | <u>Conservation</u> à l'abri de la lumière. |
|  | Dilution exclusive dans G5 %. |
|  | Dilution exclusive dans EPPI. |
|  | Administration en "flash" SOUVENT RINCURE NaCl 0,9 % |
|  | Attention ! Information importante. |

Toute dilution non spécifiquement désignée s'effectue avec du NaCl 0,9 %.
 Le G5 % est utilisé préférentiellement pour les amines (meilleure stabilité du médicament).
 Le NaCl 0,9 % peut également être utilisé pour les amines.
 La conservation au froid concerne essentiellement les curares.

PAS DE CHANGEMENTS DE RECOMMANDATIONS POUR L'AC

Coordination médicale :
Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE

Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGG)
1, avenue de l'Hôpital, Epagny - Metz Tossy - BP 90074
74374 PRINGY
Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40
Mail : renaussec@ch-annecygenevois.fr
<https://www.renaud.org>

PEDIATRIE

PRISE EN CHARGE DE L'ARRET CARDIAQUE PEDIATRIQUE (Hors NNé en Salle de naissance = cf procédure spécifique et hors enfant pubère = cf séquence et posologies adulte)

REDACTION : Heidi MAMPE-ARMSTRONG
VALIDATION : Bureau du Baby-RENAU et Commission Scientifique du RENAU

MAJ 05/04/2019

Inconscient + Gaspes ou absence de respiration

5 insufflations

Signes de vie? Si Ø

RCP 15/2
100 à 120 compressions/min
1/3 hauteur du thorax
4 cm NRS ; 5 cm enfant

Après ITB RCP :

- Compressions 100-120/min en continu +
- Ventilation 10-12/ min

AC : rythme SANS indication de CEE (asystolie, AESP, bradycardie extrême)

RCP → 2min → 2min → 2min → 2min → RACS

1^{ère} analyse → 2^{ème} analyse → 3^{ème} analyse → 4^{ème} analyse → 5^{ème} analyse

ADRENALINE IVD/4min

AC : rythme AVEC indication de CEE (FV et TV sans pouls)

RCP → 2min → 2min → 2min → 2min → RACS

1^{er} CEE 4J/kg → 2^{ème} CEE 4J/kg → 3^{ème} CEE 4J/kg → 4^{ème} CEE 4J/kg → 5^{ème} CEE 4J/kg

Accès vasculaire DIO
Intubation + EtCo2
Minimiser interruption compressions thoracique

ADRENALINE IVD après 3^{ème} CEE puis 4 min

AMIODARONE IVD après 3 + 5^{ème} CEE

+ Chercher causes AC réversibles

Traiter les causes réversibles d'AC :

- 4 H : Hypoxie, Hypovolémie, Hyper K+ et Tr. métaboliques, Hypothermie (ECMO?)
- 4 T : Thrombose, pneumothorax compressif, Tamponnade cardiaque, Toxiques

Particularités :

- Si FC < 60/min = AC = débiter RCP
- Si effondrement brutal devant témoin : RCP et défibrillation précoce si rythme choquable
- Si hyperkaliémie : bicarbonate de sodium 4,2 % : 2 ml/kg IVL toujours flush avant et après injection chlorure de calcium 10% : 0,2 ml/kg IVD
- Si intox. Médicamenteuse : cf. fiche médicaments pour antidote +/- ECMO?

Réa pédiatrique HCE Grenoble : 06 46 32 44 32
Réa pédiatrique HFME Lyon : 04 27 85 59 37
Médecin trieur Genève : (+0041) 79 55 34 824

| Age | NN | NN | 3 mois | 4-5 mois | 6 mois | 8 mois | 12 mois | 18 mois | 2 ans | 3 ans | 4 ans | 5 ans | 6-7 ans | 8 ans | 9 ans | 10 ans | 11 ans | 12 ans | 15 ans |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Poids (kg) | 3 kg | 4 kg | 5 kg | 6 kg | 7 kg | 8 kg | 10 kg | 11 kg | 12 kg | 14 kg | 15 kg | 17 kg | 20 kg | 25 kg | 28 kg | 32 kg | 35 kg | 40 kg | 50 kg |
| Insufflateur manuel | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped | Ped |
| Taille masque facial insufflateur manuel | 00 0 | 00 0 | 0 1 | 0 1 | 0 1 | 0 1 | 1 2 | 1 2 | 1 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Sonde Aspiration trachéale (CH) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 10 | 10 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| Sonde intubation | 3 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4,5 | 4,5 | 5 | 5,5 | 5,5 | 6 | 6,5 | 6,5 | 7 |
| Lame laryngoscope | Dte 0/1 | Dte 0/1 | Dte 0/1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| Repère oral (pour sonde d'intubation) | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 12 | 12 | 13 | 14 | 15 | 15 | 16 | 16-17 | 17 | 17-18 | 18 | 19-20 |
| Fixation sonde | moustache sparadrap | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mandrin béguillé (CH) | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 12 | 12 | 14 | 14 | 15 | 15 |
| Masque laryngé | 1 | 1 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Canule Guedel | 0 0 | 0 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Cricothyrotomie | KT 14G + raccord SIT T3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dispositif Intra Osseux | Cook 18G EZI 15 mm | Cook 18G EZI 15 mm | Cook 18G EZI 15 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm | EZI 25 mm |

| Thérapeutiques | Posologie | en mg | 12 | 16 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 70 | 80 | 100 | 125 | 150 | 175 | 200 |
|--|---|--------|--------|------|-------|-------|-------|-----|--------|--------|--------|------|-------|-------|------|-------|-------|------|-----|-----|
| ADRENALINE pour AC = IVD + suivi d'1 flush 5/10 ml NaCl 0,9% | Posologie : 10 µg/kg/4min soit 0,01mg/kg/4min Diluer 1 mg/10 ml NaCl 0,9% (0,1 mg/ml soit 100µg/ml) | ≈ 0,05 | ≈ 0,05 | 0,05 | ≈ 0,1 | ≈ 0,1 | ≈ 0,1 | 0,1 | ≈ 0,15 | ≈ 0,15 | ≈ 0,15 | 0,15 | ≈ 0,2 | ≈ 0,2 | 0,25 | ≈ 0,3 | ≈ 0,3 | 0,35 | 0,4 | 0,5 |
| AMIODARONE pour AC = IVD + suivi d'1 flush 5/10 ml NaCl 0,9% | Posologie : 5 mg/kg après 3e CEE et 5 mg/kg après 5e CEE Diluer 300mg/12 ml NaCl 0,9% (25 mg/ml) | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 | 55 | 60 | 70 | 75 | 85 | 105 | 125 | 140 | 160 | 175 | 200 | 250 |
| CEE | CEE Manuel ≈ 4J/kg (arrondi selon réglage) CEE par électrodes autocollantes (recommandé) CEE par palettes (que si électrodes autocollantes non disponibles) | en J | 12 | 16 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 70 | 80 | 100 | 125 | 150 | 175 | 200 |

Si Récupération Activité Cardiaque Spontanée cf. fiches urgences vitales pour réglages respirateur, sédation, amines et autre équipement



EPINEPHRINE - ADRENALINE®

Ampoule de 1 mg/1 ml ou 5 mg/5 ml

Concentration 1 mg/ml

Sympathomimétique

**ARRÊT
CARDIAQUE**

INDICATIONS :

⇒ Arrêt cardiaque

PRÉPARATION et POSOLOGIE

• PRÉPARATION : A DILUER

Prélever 1 mg et compléter à 10 ml avec NaCl 0,9%

soit concentration de : 0,1 mg/ml (soit 100 µg/ml)

- POSOLOGIE : 0,01 mg/kg toutes les 4 min pendant la RCP
IVD suivi d'un flush de 5 à 10 ml NaCl 0,9%

| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 |
|------------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|------|
| dose (mg) | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,15 |
| dose (ml) | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1,5 |

| Poids (kg) | 14 | 17 | 20 | 25 | 28 | 35 | 40 | 50 |
|------------|------|-----|-----|------|-----|------|-----|-----|
| dose (mg) | 0,15 | 0,2 | 0,2 | 0,25 | 0,3 | 0,35 | 0,4 | 0,5 |
| dose (ml) | 1,5 | 2 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 |



EPINEPHRINE - ADRENALINE®

Ampoule de 1 mg/1 ml ou 5 mg/5 ml

Concentration : 1 mg/ml

Sympathomimétique

**ANAPHYLAXIE
IM**

INDICATIONS :

⇒ Choc Anaphylactique : signes respiratoires et/ou circulatoires

PRÉPARATION ET POSOLOGIE

- **VOIE IM** = voie d'administration recommandée ; le plus précocement
site face latéro externe du tiers moyen de la cuisse

- **PRÉPARATION** : PUR :

Prélever une ampoule de 1 mg dans une seringue de 1 ml



- **POSOLOGIE** : 0,01 mg/kg. Maximum 0,5 mg.

A renouveler **AU BOUT DE 5 MIN** si aggravation ou réponse clinique insuffisante

| POIDS | < 20 kg | 20 - 40 kg | > 40 kg |
|-------------|---------|------------|----------|
| Âge | < 6 ans | 6-12 ans | > 12 ans |
| Volume (ml) | 0,15 | 0,3 | 0,5 |
| Dose (mg) | 0,15 | 0,3 | 0,5 |



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL

SURVEILLANCE :

- Scope.
- PA, FC toutes les 5 minutes.

RANP — EPALS

Cours de Réanimation
Avancée Néonatale et
Pédiatrique

CONTRE INDICATION :

- Pas de contre indication si urgence vitale

EFFETS SECONDAIRES :

- Risques de palpitations, hypertension, tachycardie, sueurs, vomissements

PEDIATRIE

PEC Urgences Vitales Pédiatriques INTUBATION (hors Arrêt Cardiaque)

| | | Age | | NN | | NN | | NN | | 3 mois | | 4-5 m. | | 6 mois | | 8 mois | | 12 mois | | 18 mois | | 2 ans | | 3 ans | | 4 ans | | 5 ans | | 6-7 ans | | 8 ans | | 9 ans | | 10 ans | | 11 ans | | 12 ans | | 15 ans | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------|--|--|--|----------|--|------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|---------|--|---------|--|-------|--|-------|--|-------|--|-------|--|---------|--|-------|--|-------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | Poids (kg) | | 2,5 kg | | 3 kg | | 4 kg | | 5 kg | | 6 kg | | 7 kg | | 8 kg | | 10 kg | | 11 kg | | 12 kg | | 14 kg | | 15 kg | | 17 kg | | 20 kg | | 25 kg | | 28 kg | | 32 kg | | 35 kg | | 40 kg | | 50 kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INDUCTION systématique pour toute ITB hors AC | 1 | ATROPINE Prémédication | | (Amp 1mg/1ml ou 0,5mg/1ml) posologie : 10 à 20 µg/kg soit pour IVD 20µg/kg : | | dilution | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



CISATRACURIUM - NIMBEX®



Ampoule de 20 mg/10 ml et 10 mg/5 ml

Tableau de posologie : Première dose : 0,15 mg/kg en IVD
Prélever une ampoule de 10 mg à compléter à 20 ml avec NaCl 0,9%, concentration 0,5 mg/ml

Première dose : 0,15 mg/kg en IVD
PRÉPARATION PURE
concentration 2 mg/ml

| poids en kg | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|----------------|------|-----|------|-----|---|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|-----|------|----|-----|
| Quantité en mg | 0,45 | 0,6 | 0,75 | 0,9 | 1 | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2,1 | 2,55 | 3 | 3,75 | 4,5 | 5,25 | 6 | 7,5 |
| Volumen en ml | 0,9 | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2 | 2,4 | 3 | 3,6 | 4,2 | 5 | 1,5 | 1,8 | 2,5 | 2,6 | 3 | 3,7 |

Tableau de posologie : dose complémentaire (20 min après 1ère dose) : 0,05 mg/kg toutes les 20 min
Diluer une ampoule de 10 mg à compléter à 20 ml avec NaCl 0,9% ; concentration 0,5 mg/ml

Dose complémentaire : 0,05 mg/kg toutes les 20 min
PRÉPARATION PURE
concentration 2 mg/ml

| poids en kg | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|----------------|------|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|-----|------|----|-----|
| Quantité en mg | 0,15 | 0,2 | 0,25 | 0,3 | 0,35 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,85 | 1 | 1,25 | 1,5 | 1,75 | 2 | 2,5 |
| Volumen en ml | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,7 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1 | 1,2 |

Tableau de vitesse pour PSE
0,1 mg/kg/h

Diluer une ampoule de 10 mg à compléter à 20 ml avec NaCl 0,9% ; concentration 0,5 mg/ml

Tableau de vitesse pour PSE
0,1 mg/kg/h

PRÉPARATION PURE
Concentration 2 mg/ml

| poids en kg | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|-----|
| Quantité en mg | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,7 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 |
| Volumen en ml | 0,6 | 0,8 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,6 | 2 | 2,4 | 2,8 | 3,4 | 1 | 1,2 | 1,5 | 1,7 | 2 | 2,5 |

SURVEILLANCE :

- Scope, PA, FC, SpO₂, FR, sédation.
- Matériel de réanimation prêt à l'emploi.



ROCURONIUM - ESMERON® INDUCTION



Flacon de 50 mg/5 ml, soit 10 mg/ml

Curare non dépolarisant

INDICATIONS :

⇒ Induction à Séquence Rapide (ISR).

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- **PRÉPARATION** : **PUR** prélever une à deux ampoules selon le poids et utiliser seringue à tuberculine pour les petits poids
- **POSOLOGIE** : **1 mg/kg IVD**.



| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 11 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|
| Dose (mg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 11 |
| Volume (ml) | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1 | 1,1 |

| Poids (kg) | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|-------------|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|----|----|
| Dose (mg) | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
| Volume (ml) | 1,2 | 1,4 | 1,7 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 |

SURVEILLANCE :

- Scope, FC, PA, SpO₂, FR.
- Curarisation en 60 sec ; durée de curarisation = une heure d'où nécessité d'avoir à disposition => ANTIDOTE = SUGAMMADEX (BRIDION®), (décurarisation complète en moins de 2 min avec antidote).

CONTRE INDICATION :

- Allergie aux curares.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Hypersensibilité.
- Paralysie flasque.
- Tachycardie, trouble du rythme, tachycardie, hypotension.
- Bronchospasme.

PEC Urgence Vitale Hémodynamique pédiatrique (hors Arrêt Cardiaque)

| Age | NN | NN | 3 mois | 4-5 mois | 6 mois | 8 mois | 12 mois | 18 mois | 2 ans | 3 ans | 4 ans | 5 ans | 6-7 ans | 8 ans | 9 ans | 10 ans | 11 ans | 12 ans | 15 ans |
|------------|------|------|--------|----------|--------|--------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| Poids (kg) | 3 kg | 4 kg | 5 kg | 6 kg | 7 kg | 8 kg | 10 kg | 11 kg | 12 kg | 14 kg | 15 kg | 17 kg | 20 kg | 25 kg | 28 kg | 32 kg | 35 kg | 40 kg | 50 kg |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| Perfusion | Débit de base initial de NaCl 0,9 % (pour débit de 4ml/kg/h) soit vitesse | 40 | 62 | 64 | 68 | 70 | 74 | 81 | 85 | 88 | 92 | 95 | garde veine |
| | REPLISSAGE NaCl 0,9% 20 ml/kg (AR 2 fois) | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 420 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| Ajout isofundine | | | | | | | | | | | | | |
| si BRULURE > 10 % surface cutanée : remplissage RINGER LACTATE | | cf application E-burn du centre des brûlés de Lyon pour calcul des volumes de remplissage en fonction du poids et % de surface de brûlure (formule de Carvajal) | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-----|-----|-----|------|-----|----|---|-----|-----|-----|------|--|-----|-----|--|--|
| AMINE IVSE selon prescription médicale préparer 1 IVSE de : | NORADRENALINE (Amp 8mg/4ml) Posologie IVSE : 0,1 à 1 µg/kg/min | Dilution dans NaCl 0,9% préparer selon poids du patient : | ≤ 10 kg : 1mg (0,5 ml) / 50ml NaCl 0,9% (20 µg/ml) | | | | | | | 11-19 kg : 4mg (2ml) / 40ml NaCl 0,9% (100 µg/ml) | | | | | ≥ 20 kg : 8mg (4ml) / 40ml NaCl 0,9% (200 µg/ml) | | | | |
| | | pour obtenir : 0,1 µg/kg/min soit 6µg/kg/h = vitesse IVSE | 0,9 | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2,1 | 2,4 | 3 | 0,7 | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1,1 | 1,2 | 1,5 | | | |
| | | 0,3 µg/kg/min 18µg/kg/h | 2,7 | 3,6 | 4,5 | 5,4 | 6,3 | 7,2 | 9 | 2 | 2,2 | 2,5 | 2,7 | 3,1 | 3,2 | 3,6 | 4,5 | | |
| | | 0,5 µg/kg/min 30µg/kg/h | 4,5 | 6 | 7,5 | 9 | 10,5 | 12 | 15 | 3,3 | 3,6 | 4,2 | 4,5 | 5,1 | 5,4 | 6 | 7,5 | | |
| | | 1 µg/kg/min 60µg/kg/h | 9 | 12 | 15 | 18 | 21 | 24 | 30 | 6,6 | 7,2 | 8,4 | 9 | 10,2 | 10,8 | 12 | 15 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|------|------|------|------|---|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|
| DOBUTAMINE (Flacon 250mg/20ml) Posologie IVSE : 5 à 15 µg/kg/min | Dilution dans NaCl 0,9% préparer selon poids du patient : | < 20 kg : 50mg (4ml) / 50ml NaCl 0,9% (1 mg/ml) | | | | | | | | | | | | ≥ 20 kg : 250mg (20ml) / 50ml NaCl 0,9% (5 mg/ml) | | | | | | | |
| | pour obtenir : 5 µg/kg/min soit 0,3mg/kg/h = vitesse IVSE | 0,9 | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2,1 | 2,4 | 3 | 3,3 | 3,6 | 4,2 | 4,5 | 5,1 | 1,2 | 1,5 | 1,7 | 1,9 | 2,1 | 2,4 | 3 | |
| | 10 µg/kg/min 0,6 mg/kg/h | 1,8 | 2,4 | 3 | 3,6 | 4,2 | 4,8 | 6 | 6,6 | 7,2 | 8,4 | 9 | 10,2 | 2,4 | 3 | 3,3 | 3,8 | 4,2 | 4,8 | 6 | |
| | 15 µg/kg/min 0,9 mg/kg/h | 2,7 | 3,6 | 4,5 | 5,4 | 6,3 | 7,2 | 9 | 9,9 | 10,8 | 12,6 | 13,5 | 15,3 | 3,7 | 4,5 | 5 | 5,8 | 6,3 | 7,2 | 9 | |

selon prescripti

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----|------|-----|------|-----|----|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|----|
| ADRENALINE (Amp 1mg/1ml) (Amp 5mg/5ml) Posologie IVSE : 0,2 à 1,5 µg/kg/min | Dilution dans NaCl 0,9% préparer selon poids du patient : | ≤ 10 kg : 1 mg (1ml) / 50ml NaCl 0,9% (20 µg/ml) | | | | | | | > 10 kg : 5 mg (5ml) / 50ml NaCl 0,9% (100 µg/ml) | | | | | | | | | | | |
| | pour obtenir : 0,2 µg/kg/min soit 12µg ml/kg/h = vitesse IVSE | 1,8 | 2,4 | 3 | 3,6 | 4,2 | 4,8 | 6 | 1,3 | 1,4 | 1,7 | 1,8 | 2 | 2,5 | 3 | 3,3 | 3,8 | 4,2 | 4,8 | 6 |
| | 0,5 µg/kg/min 30µg/kg/h | 4,5 | 6 | 7,5 | 9 | 10,5 | 12 | 15 | 3,3 | 3,6 | 4,2 | 4,5 | 5,1 | 6,3 | 7,5 | 8,4 | 9,6 | 10,5 | 12 | 15 |
| | 1 µg/kg/min 60µg/kg/h | 9 | 12 | 15 | 18 | 21 | 24 | 30 | 6,6 | 7,2 | 8,4 | 9 | 10,2 | 12,6 | 15 | 16,8 | 19,2 | 21 | 24 | 30 |
| | 1,5 µg/kg/min 90 µg/kg/h | 13,5 | 18 | 22,5 | 27 | 31,5 | 36 | 45 | 9,9 | 10,8 | 12,6 | 13,5 | 15,3 | 18,9 | 22,5 | 25,2 | 28,8 | 31,5 | 36 | 45 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|------|--|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| AMINE IVSE | DOPAMINE (Amp 50mg/5ml) Poso : 5 à 15 µg/kg/min | Dilution dans NaCl 0,9% préparer selon poids du patient : | < 20 kg : 50mg (5ml) / 50ml NaCl 0,9% (1 mg/ml) | | | | | | | | | | | | ≥ 20 kg : 250 mg (25ml) / 50ml NaCl 0,9% (5 mg/ml) | | | | | | |
| | | pour obtenir : 5 µg/kg/min soit 0,3 mg/kg/h = vitesse IVSE | 0,9 | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2,1 | 2,4 | 3 | 3,3 | 3,6 | 4,2 | 4,5 | 5,1 | 1,2 | 1,5 | 1,7 | 1,9 | 2,1 | 2,4 | 3 |
| | | 10 µg/kg/min 0,6 mg/kg/h | 1,8 | 2,4 | 3 | 3,6 | 4,2 | 4,8 | 6 | 6,6 | 7,2 | 8,4 | 9 | 10,2 | 2,4 | 3 | 3,3 | 3,8 | 4,2 | 4,8 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Hémorragie | EXACYL® : 20 mg/kg en IVL 10 min si polytraum. ou transfusion massive | en mg | 60 | 80 | 100 | 120 | 140 | 160 | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 400 | 500 | 560 | 640 | 700 | 800 | 1g |
| | CGR : 20 ml/kg Hb > 7 g/l si pas d'ATCD ou Hb > 10 g/l NN ou si TC grave | en ml | 60 | 80 | 100 | 120 | 140 | 160 | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 400 | 2 CGR | 2 CGR | 2 CGR | 2 CGR | 2 CGR | 2 CGR |
| | PFC : 20 ml/kg (objectif : TP > 50%) | en ml | 60 | 80 | 100 | 120 | 140 | 160 | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 400 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| | PLAQUETTES : 20ml/kg (objectif plaquettes > 100 G/l) | en ml | 60 | 80 | 100 | 120 | 140 | 160 | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 420 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| | FIBRINOGENE : 20mg/kg (objectif Fn > 1g/l) | en mg | 60 | 80 | 100 | 120 | 140 | 160 | 200 | 220 | 240 | 280 | 300 | 340 | 400 | 500 | 560 | 640 | 700 | 800 | 1000 |
| | CHLORURE CALCIUM 10 % : 0,2 ml/kg IVL (si > de 20 ml/kg de CGR) | en ml | 0,6 | 0,8 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,6 | 2 | 2,2 | 2,4 | 2,8 | 3 | 3,4 | 4 | 5 | 6 | 6,5 | 7 | 8 | 10 |



NORÉPINÉPHRINE - NORADRÉNALINE®

Ampoule 8 mg/4 ml

TABLEAU DES VITESSES DE PSE EN FONCTION DES POSOLOGIES

Débuter à 0,1 µg /kg/min puis augmenter la vitesse en fonction objectif de PAM

POIDS ≤ 10 kg : 1 mg (0,5 ml) dans 50 ml de G5% ; concentration = 0,02 mg/ml

| Poids (kg) | 0,1 µg/kg/min soit 6 µg/kg/h | 0,3 µg/kg/min soit 18 µg/kg/h | 0,5 µg/kg/min soit 30 µg/kg/h | 1 µg/kg/min soit 60 µg/kg/h |
|------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 3 | 0,9 | 2,7 | 4,5 | 9 |
| 4 | 1,2 | 3,6 | 6 | 12 |
| 5 | 1,5 | 4,5 | 7,5 | 15 |
| 6 | 1,8 | 5,4 | 9 | 18 |
| 7 | 2,1 | 6,3 | 10,5 | 21 |
| 8 | 2,4 | 7,2 | 12 | 24 |
| 10 | 3 | 9 | 15 | 30 |

POIDS ≥ 11 kg : 4 mg (2 ml) dans 40 ml de G5% ; concentration : 0,1 mg/ml

| | | | | |
|----|--|-----|------|------|
| 12 | APRES 11KG HOMOGENEISATION AVEC LIVRET ADULTE même préparation que l'adulte | | | |
| 14 | | | | |
| 17 | | | | |
| 20 | 1,2 | 3,2 | 6 | 12 |
| 25 | 1,6 | 4,6 | 7,6 | 15 |
| 30 | 1,8 | 5 | 8,4 | 16,8 |
| 35 | 2,2 | 6,4 | 10,6 | 21 |
| 40 | 2,4 | 7,2 | 12 | 24 |
| 50 | 3 | 9 | 15 | 30 |

Cas concret n°1

Sur une intervention smur, vous prenez en charge Cecilia 5 mois (6kg) en Arrêt Cardiaque.

Après avoir mis rapidement une voie d'abord,

Quelle dose d'adrénaline devez vous injecter?

Cas concret n°1

Seringue mère adrenaline

1. 10 mg dans 10 ml
2. 5 mg dans 10 ml
3. 1 mg dans 10 ml
4. 2 mg dans 10 ml

Volume à perfuser toutes les 4 minutes

1. 0,6 ml
2. 1 ml
3. 2 ml
4. 0,2 ml



EPINEPHRINE - ADRENALINE®

Ampoule de 1 mg/1 ml ou 5 mg/5 ml

Concentration 1 mg/ml

Sympathomimétique

**ARRÊT
CARDIAQUE**

INDICATIONS :

⇒ Arrêt cardiaque

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- PRÉPARATION :** A DILUER

Prélever 1 mg et compléter à 10 ml avec NaCl 0,9%
soit concentration de : 0,1 mg/ml (soit 100 µg/ml)

- POSOLOGIE :** 0,01 mg/kg toutes les 4 min pendant la RCP
IVD suivi d'un flush de 5 à 10 ml NaCl 0,9%

| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 |
|------------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|------|
| dose (mg) | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,15 |
| dose (ml) | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1,5 |

| Poids (kg) | 14 | 17 | 20 | 25 | 28 | 35 | 40 | 50 |
|------------|------|-----|-----|------|-----|------|-----|-----|
| dose (mg) | 0,15 | 0,2 | 0,2 | 0,25 | 0,3 | 0,35 | 0,4 | 0,5 |
| dose (ml) | 1,5 | 2 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 |

Cas concret n°1

Seringue mère adrénaline

1. 10 mg dans 10 ml
2. 5 mg dans 10 ml
3. **1 mg dans 10 ml**
4. 2 mg dans 10 ml

Volume à perfuser toutes les 4 minutes

1. 0,6 ml
2. **1ml**
3. 2 ml
4. 0,2 ml

Cas concret n°2

Léa 18 mois (12kg) a une infection urinaire que vous devez traiter par ceftriaxone.

Vous devez lui faire sa première injection avant qu'elle rentre à son domicile,
comment procédez vous?

Cas concret n°2

Question n°1 : préparation des seringues mères

seringue mère Ceftriaxone :

1. 1000 mg dans 10 ml
2. 500 mg dans 10ml
3. 250 mg dans 10ml
4. 10 mg dans 10ml

Question n°2: Volume à prélever dans seringue mère pour une posologie à 50mg/kg/j :

1. 0,6 ml
2. 2,5 ml
3. 6 ml
4. 4 ml

Question n°3 : Quel Volume dois-tu perfuser ?:

1. 10 ml
2. 20 ml
3. 30 ml
4. 40 ml

Question n°4 : Quelle est donc ta vitesse de PSE ? :

1. 20 ml/h
2. 40 ml/h
3. 60 ml/h
4. 80 ml/h



CEFTRIAXONE- ROCEPHINE®

Flacon 1 G

Antibiotique C3G

INDICATIONS :

⇒ Infections aux germes sensibles à la ceftriaxone : méningite bactérienne, pneumonie, otite moyenne aiguë, épiglottite, infection urinaire, infection intra abdominale etc....

PRÉPARATION et POSOLOGIE

● PRÉPARATION:

Reconstituer le flacon de 1 g avec 10 ml de NaCl 0,9% = seringue mère
soit concentration 100 mg/ml

Prélever dans le flacon reconstitué (=seringue mère) la dose et le volume correspondant au poids et compléter avec un volume de Nacl 0,9 % selon le tableau fiche suivante
(tableau fiche suivante) **A PASSER EN 30 Min (sauf PURPURA en IVDL sur qq min)**

● POSOLOGIE:

50 à 100 mg/ kg en une seule injection/j

Méningite et purpura : 100 mg/kg/j

< 2 ans = 1 g Maxi (Entre 3 mois et 12 mois peut être prescrit en 2 injections)

> 2 ans = 2X2 g Maxi

SURVEILLANCE

- Allergie

CONTRE INDICATION :

- Allergie à la ceftriaxone ou autres céphalosporines
- Relative : Nouveau né jusqu'à un mois car souvent ictérique et risque de lithiase et perfusion comportant du Ca

IPC : Ne pas mélanger avec aminosides, vanco, fluconazole, solutions contenant du Ca

En cas de perfusion de solutions avec du Ca administrer la ceftriaxone par voie séparée

EFFETS INDÉSIRABLES :

- F : Diarrhées, augmentation des enzymes hépatiques, éruption cutanée
- Peu F : céphalée, étourdissements, nausées, vomissements, prurit, phlébite, douleur site injection, augmentation créatinine



CEFTRIAXONE- ROCEPHINE®

Flacon 1 G

POSOLOGIE A 50 mg/Kg/j en une fois

| POIDS | Dose (mg) | Volume (ml) | Vitesse PSE (ml/h) |
|-------|-----------|-------------|--------------------|
|-------|-----------|-------------|--------------------|

Prélever dans le flacon reconstitué (100 mg/ml) la dose et le volume (en fonction du poids) et compléter à 10 ml : à passer en 30 min

| | | | |
|------|-----|-----|----|
| 3 kg | 150 | 1,5 | 20 |
| 5 kg | 250 | 2,5 | 20 |
| 6 kg | 300 | 3 | 20 |
| 7 kg | 350 | 3,5 | 20 |
| 8 kg | 400 | 4 | 20 |

Prélever dans le flacon reconstitué (100 mg/ml) la dose et le volume (en fonction du poids) et compléter à 20 ml : à passer en 30 min

| | | | |
|-------|-----|-----|----|
| 10 kg | 500 | 5 | 40 |
| 12 kg | 600 | 6 | 40 |
| 14 kg | 700 | 7 | 40 |
| 15 kg | 750 | 7,5 | 40 |

Prélever dans le flacon reconstitué (100 mg/ml) la dose et le volume (en fonction du poids) et compléter à 30 ml : à passer en 30 min

| | | | |
|-------|------|-----|----|
| 17 kg | 850 | 8,5 | 60 |
| 20 kg | 1000 | 10 | 60 |

Prélever dans le flacon reconstitué (100 mg/ml) la dose et le volume (en fonction du poids) et compléter à 40 ml : à passer en 30 min

| | | | |
|-------|------|------|----|
| 25 kg | 1250 | 12,5 | 80 |
| 30 kg | 1500 | 15 | 80 |

Prélever dans le flacon reconstitué (100 mg/ml) la dose et le volume (en fonction du poids) et compléter à 50 ml : à passer en 30 min

| | | | |
|-------|------|------|-----|
| 35 kg | 1750 | 17,5 | 100 |
| 40 kg | 2000 | 20 | 100 |

Cas concret n°2

Question n°1 : préparation des seringues mères

seringue mère Ceftriaxone :

1. **1000 mg dans 10 ml**
2. 500 mg dans 10ml
3. 250 mg dans 10ml
4. 10 mg dans 10ml

Question n°2: Volume à prélever dans seringue mère pour une posologie à 50mg/kg/j :

1. 0,6 ml
2. 2,5 ml
3. **6 ml**
4. 4 ml

Question n°3 : Quel Volume dois-tu perfuser ?:

1. 10 ml
2. **20 ml**
3. 30 ml
4. 40 ml

Question n°4 : Quelle est donc ta vitesse de PSE ? :

1. 20 ml/h
2. **40 ml/h**
3. 60 ml/h
4. 80 ml/h

Cas concret n°3

En smur, vous prenez en charge

Arthur, 3 ans (14kg).

Il vient de dévaler une falaise.

Il est inconscient, vous venez de lui poser un cathéter bleu (22G) sur la main droite qui passe bien.

Le médecin vous demande de préparer pour les drogues pour l'IOT + le relais.

ISR (Induction à séquence rapide) :

**kétamine (50mg/5ml)/ célocurine
(100mg/2ml)**

Entretien

**hypnovel (50mg/5ml)/ kétamine
(50mg/5ml)**

Cas concret n°3

•Induction à séquence rapide (ISR) :

Question n°1 préparation des seringues mères

seringue mère kétamine :

1. 100 mg dans 10 ml
2. 50 mg dans 10ml
3. 250mg dans 10ml
4. 10mg dans 10ml

seringue mère Célocurine :

1. 50 mg dans 10ml
2. 200 mg dans 10 ml
3. 25 mg dans 10 ml
4. **100 mg dans 10 ml**

Question n°2 quel volume à perfuser IVD afin d'endormir l'enfant :

Kétamine :

1. 100 mg soit 10 ml
2. 15 mg dans 1,5 ml
3. 28 mg dans 2,8 ml
4. 40 mg dans 4ml

Célocurine

1. 50 mg soit 10 ml
2. 200 mg dans 10 ml 15 mg
3. 25 mg dans 10 ml
4. 100 mg dans 10 ml

•Entretien de sédation:

Question n°3 préparation des seringues mères

seringue mère Hypnovel :

1. 100 mg dans 50 ml
2. 50 mg dans 50ml
3. 250mg dans 50ml
4. 10mg dans 50m

seringue mère kétamine :

1. 100 mg dans 50ml
2. 50 mg dans 50 ml
3. 250 mg dans 50 ml
4. 10 mg dans 50 ml

Question n°4 : A quelle vitesse dois-tu régler ton PSE pour cet entretien ? :

Hypnovel :

1. 5,6 ml/h
2. 10 ml/h
3. 1,4 ml/h
4. 4 ml/h

Ketamine

- 1, 5,6 ml/h
2. 10 ml/h
3. 1,4 ml/h
4. 4 ml/h



KETAMINE - KETAMINE®

ISR

Ampoule 50 mg/5 ml concentration 10 mg/ml
OU Ampoule 250 mg/5 ml concentration 50 mg/ml

Analgésie/anesthésie générale

INDICATIONS :

⇒ ISR (sujet hypovolémique, ATCD cardiaque, asthme aigu grave, brûlés, choc notamment septique).

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- **POSOLOGIE** : < 18 mois : 3 à 4 mg/kg.
> 18 mois : 2 mg/kg

Attention à la concentration de votre ampoule

- **PRÉPARATION** : ⚠ Préparer 2 ampoules de 50 mg PUR
Ou si ampoules de 250 mg/5ml : prélever 2 ml et compléter à 10 ml avec NaCl 0,9%. Concentration : 10 mg/ml

Tableau de posologie : préparation **PURE**
avec ampoule de 50 mg/5 ml concentration : 10 mg/ml

| posologie de 3 à 4 mg/kg si âge< 18 mois | | | | | | | | posologie de 2 mg/kg si âge ≥ 18 mois | | | | | | | | |
|--|----|-----|---|----|-----|---|----|---------------------------------------|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|
| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
| Quantité (en mg) | 10 | 15 | | 20 | 25 | | 30 | 24 | 28 | 34 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 100 |
| Volume (en ml) | 1 | 1,5 | | 2 | 2,5 | | 3 | 2,4 | 2,8 | 3,4 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 |

SURVEILLANCE :

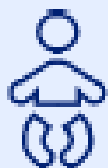
- Scope PA, FC, SpO₂, FR, matériel de réanimation à proximité.

CONTRE INDICATION :

- Hypersensibilité à la Kétamine.
- HTA, insuffisance cardiaque sévère.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- TF : hallucinations, cauchemars, désorientation, nystagmus, agitation favorisée par stimulation sonore. Hallucinations, troubles psychiques.
- F : anxiété, dysphorie, mouvements anormaux, hypotension, dépression respiratoire ou apnée, nausées, vomissements, hypersialorrhée. **ATTENTION AU LARYNGOSPASME**



SUXAMETHONIUM - CELOCURINE®



Ampoule de 100 mg dans 2 ml soit 50 mg/ml

Curare dépolarisant

INDICATIONS :

⇒ Induction en séquence rapide (ISR).

PRÉPARATION et POSOLOGIE

A DILUER

- **PRÉPARATION :** Prélever une ampoule de 100 mg et compléter à 10 ml avec NaCl 0,9%. Soit concentration : 10 mg/ml
- **POSOLOGIE :**
 - < 18 mois : 2 mg/kg en IVD
 - ≥ 18 mois : 1 mg/kg en IVD.

Posologie < 18 mois : 2 mg/kg

| Poids (Kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 |
|------------|-----|---|---|-----|-----|---|----|
| Dose (ml) | 0,5 | 1 | 1 | 1,5 | 1,5 | 2 | 2 |

Posologie ≥ 18 mois : 1 mg/kg

| Poids (Kg) | 11 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 32 | 35 | 40 | 50 |
|------------|----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|----|----|
| Dose (ml) | 1 | 1,5 | 1,5 | 2 | 2 | 2,5 | 3,5 | 3,5 | 4 | 5 |

SURVEILLANCE :

- Scope, matériel de réanimation prêt.
 - Hyperkaliémie, rash cutané, hyperthermie maligne.
 - ATTENTION au bronchospasme (allergique).
- PAS d'antidote.

CONTRE INDICATION :

- Allergie aux curares.
- ATCD familiaux ou personnels d'hyperthermie maligne et d'accidents peranesthésiques.
- Myopathie congénitale, paraplégie, tétraplégie.
- Hyperkaliémie.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- F : réactions anaphylactiques, bradycardie, troubles du rythme, hypotension artérielle, augmentation transitoire de la PIC, augmentation de la kaliémie.
- FI : AC, œdème de Quincke.



MIDAZOLAM - HYPNOVEL® IV



Ampoule de 5 mg dans 5 ml ou 5 mg dans 1 ml ou 50 mg dans 10 ml

ENTRETIEN SÉDATION IV

INDICATIONS :

⇒ Entretien de sédation chez un patient en ventilation artificielle

PRÉPARATION et POSOLOGIE



- **POSOLOGIE :**

Dose d'entretien : **0,1 à 0,2 mg/kg/h**

- **PRÉPARATION :** Diluer une ampoule de 50 mg (10 ml) dans 50 ml de NaCl 0,9%
Soit concentration de 1mg/ml

Attention à la concentration de votre ampoule

Diluer 50 mg de midazolam dans 50 ml de NaCl 0,9 %
Tableau des vitesse PSE pour une à posologie **0,1 mg/kg/h**

| poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|----|----|
| Vitesse (en ml/h) | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 1 | 1,2 | 1,4 | 1,7 | 2 | 2,5 | 3 | 3,5 | 4 | 5 |

SURVEILLANCE :

- Scope, FR, SpO₂, FC, PA.
- Score de sédation.
- Antidote : ANEXATE À PROXIMITÉ.

CONTRE INDICATION :

- Hypersensibilité aux benzodiazépines.
- Insuffisance respiratoire sévère et détresse respiratoire si sédation vigile.
- Myasthénie.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Hypotension, bradycardie, thrombophlébite, AC.
- Confusion, euphorie, hallucinations, agitation, irritabilité, somnolence, ataxie, amnésie, mouvements involontaires, hyperactivité.
- Dépression respiratoire, apnée, dyspnée, arrêt respiratoire.
- Hypersensibilité, prurit, urticaire, éruption cutanée.
- Nausées, vomissements, constipation, sécheresse buccale.



KETAMINE - KETAMINE® Entretien de sédation

Ampoule 50 mg/5 ml concentration : 10 mg/ml

OU Ampoule 250 mg/5 ml concentration : 50 mg/ml

Analgésie/anesthésie générale

INDICATIONS :

⇒ ISR (sujet hypovolémique, ATCD cardiaque, asthme aigu grave, brûlés, choc notamment septique).

⇒ Entretien de sédation d'un patient sous ventilation artificielle si hémodynamique instable à la place du midazolam.

PRÉPARATION et POSOLOGIE

- **POSOLOGIE** pour ENTRETIEN de sédation : 2 à 4 mg/kg/h
- **PRÉPARATION** : Prélever 5 ampoules de 50 mg (soit 25 ml) et compléter à 50 ml de NaCl 0,9%.
ou une ampoule de 250 mg (5 ml) et compléter à 50 ml de NaCl 0,9 %
Concentration : 5 mg/ml

Tableau de vitesse PSE pour posologie à 2 mg/kg/h

| Poids (kg) | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 12 | 14 | 17 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 50 |
|-------------|-----|-----|---|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|
| Vitesse PSE | 1,2 | 1,6 | 2 | 2,4 | 2,8 | 3,2 | 4 | 4,8 | 5,6 | 6,8 | 8 | 10 | 12 | 14 | 16 | 20 |

SURVEILLANCE :

- Scope PA, FC, SpO₂, FR, matériel de réanimation à proximité.

CONTRE INDICATION :

- Hypersensibilité à la Kétamine.
- HTA, insuffisance cardiaque sévère.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- TF : hallucinations, cauchemars, désorientation, nystagmus, agitation favorisée par stimulation sonore. Hallucinations, troubles psychiques.
- F : anxiété, dysphorie, mouvements anormaux, hypotension, dépression respiratoire ou apnée, nausées, vomissements, hypersialorrhée.

Cas concret n°3

•Induction à séquence rapide (ISR) :

Question n°1 préparation des seringues mères

seringue mère kétamine :

1. **100 mg dans 10 ml**
2. 50 mg dans 10ml
3. 250mg dans 10ml
4. 10mg dans 10ml

seringue mère Célocurine :

1. 50 mg dans 10ml
2. 200 mg dans 10 ml
3. 25 mg dans 10 ml
4. **100 mg dans 10 ml**

Question n°2 quel volume à perfuser IVD afin d'endormir l'enfant :

Kétamine :

1. 100 mg soit 10 ml
2. 15 mg dans 1,5 ml
3. **28 mg dans 2,8 ml**
4. 40 mg dans 4ml

Célocurine

1. 100 mg soit 10 ml
2. **15 mg dans 1,5 ml**
3. 28 mg dans 2,8 ml
4. 40 mg dans 4 ml

•Entretien de sédation:

Question n°3 préparation des seringues mères

seringue mère Hypnovel :

1. 100 mg dans 50 ml
2. **50 mg dans 50ml**
3. 250mg dans 50ml
4. 10mg dans 50m

seringue mère kétamine :

1. 100 mg dans 50ml
2. 50 mg dans 50 ml
3. **250 mg dans 50 ml**
4. 10 mg dans 50 ml

Question n°4 : A quelle vitesse dois-tu régler ton PSE pour cet entretien ? :

Hypnovel :

1. 5,6 ml/h
2. 10 ml/h
3. **1,4 ml/h**
4. 4 ml/h

Ketamine

- 1, **5,6 ml/h**
2. 10 ml/h
3. 1,4 ml/h
4. 4 ml/h



DES QUESTIONS ?