

PEDIATRIE



FICHE POSOLOGIE PEDIATRIQUE : AIDE COGNITIVE

REDACTION : Heidi MAMPE-ARMSTRONG, Dr Stéphanie FEY DOSDA

MAJ du 22/06/2021

VALIDATION : Bureau du Baby-RENAU et Commission Scientifique du RENAU

DCI/Nom®/Présentation	INDICATION	MODE	POSOLOGIE	DILUTION	REMARQUE
ACIDE TRANEXAMIQUE EXACYL® (Amp 500mg/ 5ml)	Trauma grade A Choc hémorragique	IVL	Dose de charge : 20 mg/kg sur 10 min Puis relais PSE 2 mg/kg/h si délai arrivée DCA > 3h	Dose/poids dans 10ml IVSE Dose de charge : vitesse 60 ml/h puis Relai PSE : vitesse 10 ml/h	
ADENOSINE KRENOSIN® (Flacon 6mg/2ml)	Tachycardie supra ventriculaire	IVD	Débuter à 0,1mg/kg Puis 0,3 mg/kg AR 2 à 3 X si échec, ttes les 3 min	-Poids < 30 kg pr 1 ^{ère} dose et poids < 20 kg pour 2 ^e dose : 6 mg dans 12 ml (0,5 mg/ml) -Poids ≥ 30 kg pr 1 ^{ère} dose et poids ≥ 20 kg pr 2 ^e dose : PUR	FLASH tjs rinçure 5 ml NaCl 0,9% après injection ATROPINE prête
ADENOSINE TRIPHOSPHATE STRIADYNE® (Amp 20 mg/2ml)	Tachycardie supra ventriculaire	IVD	1 ^{ère} dose : 0,5 mg/kg 2 ^e dose à 3 min si besoin : 1 mg/kg	Poids < 20 kg: 20 mg dans 10 ml (2 mg/ml) Poids ≥ 20 kg: PUR (10mg/ml)	FLASH Tjs suivi de rinçure ATROPINE prête Conservation frigo
AMIODARONE CORDARONE® (Amp 150 mg/3ml)	Arrêt cardiaque	IVD	5 mg/kg après 3 et 5 ^{ième} CEE	300 mg dans 12 ml NaCl 0,9% (25 mg/ml)	Tjs rinçure 5 ml NaCl 0,9% après injection
	TV, troubles du rythme	PO	Dose de charge : 500mg/m ² Dose d'entretien: 250mg/m ²	Cf livret	Après avis cardio CI en IV
ATROPINE (Amp 0,25 - 0,5 - 1mg/1ml)	Bradycardie ou en Prévention si ISR	IVD	0,02 mg/kg AR si besoin	Poids ≤ 20kg : 1mg dans 10ml (0,1mg/ml) Poids > 20kg : PUR (0,5mg/ml)	
BETAMETHASONE CELESTENE® (Flacon 15 mg/30ml)	Laryngite	PO	20 gouttes /kg AR 1 fois	PUR à donner PO (1ml = 0,5mg = 40 gouttes)	
BICARBONATE 4,2% (Amp 10 ml, Flacon 250 ml)	Hyperkaliémie	IVL	2 ml/kg	PUR (1 ml = 0,5 mEq)	
	Intox et QRS > 0,12s	IVL	2 ml/kg QSP pr QRS fin		
CHLORURE DE CALCIUM 10% (Amp 10ml)	Hyperkaliémie HypoCalcémie	IVL	20mg/kg soit 0,2 ml/kg (max 10 ml) IVL	PUR	
CEFTRIAXONE ROCEPHINE® (Flacon poudre 1g)	Purpura Fulminans Méningite Epiglottite	IVL IM	100 mg / kg / 24h max 1 g si ≤ 2 ans max 2X2g si > 2 ans	Dilution selon poids (cf livret)	
CISATRACURIUM NIMBEX® (Amp 10mg/5ml ou 20mg/10ml)	Curarisation 2 ^{aire} si nécessaire lors du relais sédation	IVD	Bolus : 0,15 mg/kg puis 0,05 mg/kg ttes les 20 min	Poids < 20kg: 10 mg dans 20 ml (0,5 mg/ml) Poids ≥ 20 kg: PUR (2mg/ml)	Conservation frigo
		IVSE	ou relai IVSE 0,06 à 0,12 mg/kg/h		
CLONAZEPAM RIVOTRIL® (Amp 1 mg/1ml)	Crise convulsive	IVDL	1 ^{ère} dose : 0,04 mg/kg (max 1 mg) 2 ^{ème} dose : 0,02 mg /kg IVL sur 30 sec à 2 min	Poids ≤ 25kg : 1 mg dans 10 ml (0,1 mg/ml) Poids > 25kg : PUR	
DEXAMETHASONE (Amp 4 mg/1ml)	Suspicion méningite H.I ou pneumocoq.	IVDL	0,15 mg/kg / 6h	Dose/poids dans 10 ml de NaCl 0,9% sur 20 min (Vit 30ml/h)	A débiter avec les ATB
DEXCHLORPHENIRAMINE POLARAMINE® (Amp 5 mg/1ml)	Allergie	IVD	0,1 mg/kg (max 5 mg)	5 mg dans 10ml (0,5mg/ml)	Hors AMM < 30 mois
DIAZEPAM VALIUM® (Amp 10 mg/2ml)	Crise convulsive	IR	0,5 mg/kg (max 10 mg) AR 1 fois si besoin	PUR (5mg/ml)	

Aide cognitive informative. La prescription reste sous la responsabilité du prescripteur, à adapter à la situation clinique, au patient et à son expérience médicale.

Posologies de : ISR (**KETAMINE/ETOMIDATE/CELOCURINE**) et IVSE de relais sédation (**KETAMINE/HYPNOVEL/SUFENTANIL**) et IVSE amines (**ADRENALINE/NORADRENALINE/DOBUTAMINE/DOPAMINE**) cf. fiches dédiées annexes

DCI/Nom®/Présentation	INDICATION	MODE	POSOLOGIE	DILUTION	REMARQUE
EPINEPHRINE ADRENALINE® (Amp 1 mg/1ml ou 5mg/5ml)	Arrêt cardiaque	IVD	0,01 mg/kg (max 1mg) /4min	1 mg dans 10 ml (0,1 mg/ml)	Inactivé par bicarbonate
	Anaphylaxie	IM	0,01 mg/kg (max 0,5 mg) AR/1 fois	PUR (1mg/1 ml) POIDS < 20kg: 0,15ml POIDS 20 à 40 kg : 0,3 ml POIDS ≥ 40 kg : 0,5 ml	Si échec IM faire : 0,001 mg/kg IVD
	Laryngite Anaphylaxie (respi)	Aérosol	0,5 mg/kg (max 5 mg)	PUR (5mg/5ml)	Nébulisation à 6 à 8 l/min sous O2 ou air
ESMOLOL BREVIBLOC® (Flacon 100 mg/10ml ou flex de 2500 mg/250ml)	Tachycardie supra ventriculaire	IVD	0,5 mg/kg	PUR (10mg/ml)	Si besoin IVSE : avis cardio pédiatre
FLUMAZENIL ANEXATE® (Amp 1 mg/10ml)	Antidote benzodiazépine	IVD	0,01 mg/kg AR/min pour réveil (max 1 mg) puis	POIDS < 10 kg: 1amp ds 25 ml (0,02 mg/ml) POIDS ≥ 10 kg: 1 amp ds 10 ml (0,5 mg /ml)	
		IVSE	Relais : 0,01 mg/kg/h		
FOSPHENYTOINE PRODILANTIN® (Flacon 500 mg EP/10ml)	Etat mal épileptique	IVSE	E > 5 ans : 15 mg d'EP/kg IVSE sur 15 min	Dose/poids dans 50 ml ; IVSE vitesse 200 ml/h	Pas AMM < 5 ans Conservation frigo Surveillance scope
GLUCAGON (Flacon poudre 1 mg)	Hypoglycémie	IM	E < 25 kg: 0,5 mg IM E ≥ 25 kg: 1 mg IM	1 mg dans 1 ml Utiliser seringue de 1 ml	Conservation frigo
G 10 % (Amp 10 ml)	Hypoglycémie NNé	IVD PO	2 à 4 ml/kg soit 0,2 à 0,4 g/kg	PUR (0,1g de glucose/ml)	
G 30 % (Amp 10 ml ou 20 ml)	Hypoglycémie (hors Nouveau-né)	IVD	NRS < 10 kg: 5 ml 10kg ≤ POIDS ≤ 20 kg: 10ml > 20 kg: 20 ml	PUR (0,3g de glucose/ml)	CI chez Nouveau-né
HYDROXOCOBALAMINE CYANOKIT® (Flacon poudre 5 g)	Intoxication cyanure (fumée incendie)	IVL	70 mg/kg en 30 min (max 5g) AR 1 fois posologie identique	5 g dans 200 ml (25 mg/ml)	
INSULINE RAPIDE (Flacon 1000 UI/10 ml)	Hyperglycémie	IVSE	< 5 ans : 0,08 UI/kg/h > 5 ans : 0,1 U/kg/h (max 5UI/h)	50 UI dans 50 ml (1UI/ml)	
IPRATROPIUM ATROVENT® (Dosette 0,25 mg - 0,5 mg/2ml)	Asthme	Aérosol	Poids < 20kg: 0,25 mg/8h Poids ≥ 20kg: 0,5 mg/8h	PUR et toujours associé à β2 mimétique	Nébulisation à 6 à 8 l/min (O2 ou air selon prescription)
ISOPRENALINE ISUPREL® (Amp 0,2 mg/1ml)	BAV	IVSE	Débuter vitesse 0,3 ml/kg/h puis doubler la vitesse ttes les 5 min jusqu'à objectif de FC	-Poids < 20 kg: 0,4 mg dans 40 ml G5% (0,01mg/ml) -Poids ≥ 20kg: 1 mg dans 50 ml (0,02 mg/ml)	Seringue à l'abri de la lumière Conservation frigo
KETAMINE (Amp 50 mg/5ml ou 250 mg/5ml)	Sédation analgésie vigile pour geste court	IVDL	0,2 à 2 mg/kg en titration de 0,2 mg/kg	< 40 kg: 25mg/25ml(1mg/ml) > 40 kg: 50mg/10ml (5mg/ml)	
		IM	3 à 4 mg/kg	PUR	
	Co-antalgie	IVDL	0,2 à 0,5mg/kg	< 40 kg: 25mg/25ml (1mg/ml) > 40 kg: 50mg/10ml (5mg/ml)	
MAGNESIUM (Sulfate 10 %) (Amp 10ml) (0,1g/ml)	Torsade de pointe Asthme (sévère)	IVL	10 mg/kg (max 2 g) 40 mg/kg (max 2g)	Dose/poids dans 5 ml IVD Dose/poids dans 20 ml en 20 min	Recommandé si asthme sévère
MANNITOL 20% (Flex de 250 ml)	Signes engagement cérébral	IVL	Soit 2,5 ml/kg (max 250ml) AR une fois si pas d'efficacité	PUR (0,2 g/ml)	
METHYLPREDNISOLONE SOLUMEDROL® (Flacon. poudre 20, 40 ou 120 mg)	Asthme	IVDL	2 mg/kg (max 80 mg) /24h	120 mg dans 12ml (10mg/ml)	
MIDAZOLAM HYPNOVEL® (Amp 5mg/5ml)	Crise convulsive	Buccal Nasal	0,3 mg/kg (max 10 mg)	PUR 5mg/1ml	Sub jugal ou Avec canule nasale
MORPHINE IV SC (Amp 10mg/1ml)	Antalgie	IVDL	< 6 mois : 0,05 mg/kg/5 min > 6 mois : 0,1 mg/kg puis 0,05 mg/kg /5 min	10 mg dans 10 ml (1 mg/ml)	
		SC	0,2 mg/kg/4h	PUR ds seringue 1ml (10mg/ml)	½ dose < 6 mois

Aide cognitive informative. La prescription reste sous la responsabilité du prescripteur, à adapter à la situation clinique, au patient et à son expérience médicale.

Posologies de : ISR (**KETAMINE/ETOMIDATE/CELOCURINE**) et IVSE de relais sédation (**KETAMINE/HYPNOVEL/SUFENTANIL**) et IVSE amines (**ADRENALINE/NORADRENALINE/DOBUTAMINE/DOPAMINE**) cf. fiches dédiées annexes

DCI/Nom®/Présentation	INDICATION	MODE	POSOLOGIE	DILUTION	REMARQUE
MORPHINE PO ORAMORPH® (Dosette 10 mg/5ml)	Antalgie	PO	Dose initiale : 0,5 mg/kg (max 20 mg) AR/30 min : à 0,2 mg/kg	PUR à donner PO (2mg/ml)	Si < 10 kg dose initiale : 0,1mg/kg AR/30 min
NALBUPHINE NUBAIN® (Amp 20mg/2ml)	Antalgie	IVDL SC	0,2 mg/kg / 4 à 6h	20 mg dans 20ml (1 mg/ml)	
		IR	0,4 mg/kg / 4 à 6h	PUR (10mg/ml)	
NALOXONE NARCAN® (Amp 0,4mg/1ml)	Surdosage morphine Lever dépression respiratoire : Lever de sédation :	IVD	0,01 mg/kg AR/2-3 min Titration 0,004 mg/kg ttes les 3 min	0,4 mg dans 10 ml (0,04 mg/ml)	
NICARDIPINE LOXEN® (Amp 10mg/10ml)	HTA maligne	IVSE	PSE : 0,03 à 0,36 mg/kg/h	Poids < 30 kg : 5 mg dans 50 ml (0,1 mg/ml) Poids ≥ 30kg : 10 mg dans 50 ml (0,2mg/ml)	
ONDANSETRON ZOPHREN® (Amp 8mg/4ml)	Nausées, Vomissements	IVL	0,1-0,15 mg/kg IVL (max 8 mg) / 4h, max 3 x / 24h	8 mg dans 8 ml (1mg/ml)	
PARACETAMOL	Antalgie	PO IVL	15 mg/kg AR/6h	PUR	
PHENOBARBITAL GARDENAL® (Flacon 200mg/4ml)	Etat mal épileptique	IVSE	Dose de charge en 15 min - - NN (<3 mois): 20 mg/kg - NRS et E : 15 mg/kg (max 1 g)	Dose/poids au PSE selon livret	Surveiller respiration
PHENYTOINE DILANTIN® (Flacon 250 mg/5ml)	Etat mal épileptique	IVSE	Dose de charge en 20 min 20 mg/kg (max 1g)	Dose/poids au PSE selon livret	Risque de trouble du rythme : scope
PROPOFOL DIPRIVAN® (Amp 200mg/20ml)	Anesthésie générale	IVDL	2 à 4 mg/kg IVL	PUR (1ml = 10 mg)	Risque hypotension
REPLISSAGE	Hypovolémie	IV	NaCl 0,9% 10 ml/kg AR	PUR	
SACCHAROSE PACIDOL® (Unidose de 2 ml à 24%)	Antalgie sucrée (NNé et NRS < 4 mois)	PO	> 2,5 kg: 2 ml	PUR à sucer sur tétine	4 à 6 x/24H c/ NNé à terme 4 x / 24h prématuré
SSH 3% (A reconstituer cf. dilution)	Engagement cérébral	IVL	3ml/kg (max 100ml) en 20 min	3 amp de 10ml de NaCl10% dans 100 ml NaCl 0,9 %	
TERBUTALINE BRICANYL® (Dosette 2,5 mg ou 5 mg/2ml)	Asthme	Aérosol	E < 20 kg: 2,5 mg E > 20 kg: 5 mg 3 AEROSOLS/1h si besoin	PUR si associé à IPRATROPIUM, sinon à diluer pour volume total de 5 ml	Nébulisation à 6 à 8 l/min (O2 ou air selon prescription)

Aide cognitive informative. La prescription reste sous la responsabilité du prescripteur, à adapter à la situation clinique, au patient et à son expérience médicale.

Aide cognitive informative. La prescription reste sous la responsabilité du prescripteur, à adapter à la situation clinique, au patient et à son expérience médicale.

Posologies de : ISR (**KETAMINE/ETOMIDATE/CELOCURINE**) et IVSE de relais sédation (**KETAMINE/HYPNOVEL/SUFENTANIL**) et IVSE amines (**ADRENALINE/NORADRENALINE/DOBUTAMINE/DOPAMINE**) cf. fiches dédiées annexes