

**PEDIATRIE**

**FICHE POSOLOGIE PEDIATRIQUE : AIDE COGNITIVE**

REDACTION : Heidi MAMPE-ARMSTRONG

MAJ du 01/12/2019

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

DCI/Nom®/Présentation	INDICATION	MODE	POSOLOGIE	DILUTION	REMARQUES
<b>ACIDE TRANEXAMIQUE</b> <b>EXACYL®</b> (Amp 500mg/ 5ml)	Trauma grade A Choc hémorragique	IVL	20 mg/kg sur 10 min (max 1 g) / 8h	Dose/poids dans 10ml ; IVSE vitesse 60 ml/h	
<b>ADENOSINE</b> <b>KRENOSIN®</b> (Flacon 6mg/2ml)	Tachycardie supra ventriculaire	IVD	0,1 à 0,3 mg/kg (max 12 mg) AR si besoin à 3 min	6 mg dans 12 ml (0,5 mg/ml)	tjs rinçure 5 ml NaCl 0,9% après injection ATROPINE prête
<b>ADENOSINE TRIPHOSPHATE</b> <b>STRIADYNE®</b> (Amp 20 mg/2ml)	Tachycardie supra ventriculaire	IVD	0,5 à 1 mg/kg (max 20 mg) AR si besoin à 3 min	20 mg dans 10 ml (2 mg/ml)	Tjs suivi de rinçure ATROPINE prête Conservation frigo
<b>AMIODARONE</b> <b>CORDARONE®</b> (Amp 150 mg/3ml)	Arrêt cardiaque	IVD	5 mg/kg après 3 et 5 <sup>ème</sup> 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	IVSE	5 mg/kg (max 150 mg) IVSE 30 min	Dose/poids dans 30 ml G5% ; IVSE vitesse 60 ml/h	Après avis cardio CI en IV c/ NRS
<b>ATROPINE</b> (Amp 0,25 - 0,5 - 1mg/1ml)	Bradycardie ou en Prévention si ISR	IVD	0,01 à 0,02 mg/kg AR si besoin	1 mg dans 10 ml (0,1 mg/ml)	
<b>BETAMETHASONE</b> <b>CELESTENE®</b> (Flacon 15 mg/30ml)	Laryngite	PO	20 gouttes /kg AR 1 fois	PUR à donner PO (1ml = 0,5mg = 40 gouttes)	
<b>BICARBONATE 4,2%</b> (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		
<b>CHLORURE DE CALCIUM 10%</b> (Amp 10ml)	Hyperkaliémie HypoCalcémie	IVL	0,2 ml/kg (max 10 ml) IVL	PUR	
<b>CEFTRIAXONE</b> <b>ROCEPHINE®</b> (Flacon poudre 1g)	Purpura Fulminans Méningite Epiglottite	IVL IM	100 mg / kg / 24h max 1 g si ≤ 2 ans max 4 g si > 2 ans	1 g dans 10 ml (100 mg/ml)	
<b>CISATRACURIUM</b> <b>NIMBEX®</b> (Amp10mg/5ml ou 20mg/10ml)	Curarisation 2 <sup>aire</sup> si nécessaire lors du relais sédation	IVD IVSE	Bolus : 0,15 mg/kg puis 0,05 mg/kg AR/20-30 min ou relais IVSE 0,12mg/kg/h	10 mg dans 20 ml (0,5 mg/ml)	Conservation frigo
<b>CLONAZEPAM</b> <b>RIVOTRIL®</b> (Amp 1 mg/1ml)	Crise convulsive	IVDL	NRS : 0,02 à 0,04 mg/kg E : 0,015 mg/kg (max 1mg) IVL sur 1 min AR 0,015 mg/kg si besoin	1 mg dans 10 ml (0,1 mg/ml)	
<b>DEXAMETHASONE</b> (Amp 4 mg/1ml)	Suspicion méningite H.I ou pneumocoq.	IVDL	0,15 mg/kg / 6h	4 mg dans 4ml (1 mg/ml)	A débiter avec les ATB
<b>DEXCHLORPHENIRAMINE</b> <b>POLARAMINE®</b> (Amp 5 mg/1ml)	Allergie	IVD	0,1 mg/kg (max 5 mg) /24h	5 mg dans 10ml (0,5mg/ml)	Hors AMM < 30 mois
<b>DIAZEPAM</b> <b>VALIUM®</b> (Amp 10 mg/2ml)	Crise convulsive	IR	0,5 mg/kg (max 10 mg) AR 1 fois si besoin	PUR (5mg/ml)	
<b>EPINEPHRINE</b> <b>ADRENALINE®</b> (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 prélever dose/poids dans seringue de 1ml (1mg/ml)	Si échec IM faire : 0,001 mg/kg IVD
	Laryngite Anaphylaxie (respi)	Aérosol	<b>0,5 mg/kg (max 5 mg)</b>	PUR (5mg/5ml) ou à diluer si < 5 mg pour volume total de 5 ml	Nébulisation à 6 à 8 l/min sous O2 ou air
<b>EPHEDRINE</b> (Amp 30 mg/10ml)	Hypotension 2 <sup>aire</sup> à ISR	IVD	0,1 mg/kg (max 6mg) AR à 5 -10 min si besoin	PUR (3mg/ml)	Si non efficace : remplissage puis si besoin AMINE IVSE

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	REMARQUES
<b>ESMOLOL</b> <b>BREVIBLOC®</b> (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
<b>FLUMAZENIL</b> <b>ANEXATE®</b> (Amp 1 mg/10ml)	Antidote benzodiazépine	IVD IVSE	0,01 mg/kg AR/2min pour réveil (max 1 mg) puis Relais : 0,01 mg/kg/h	PUR (0,1 mg/ml)	
<b>FOSPHENYTOINE</b> <b>PRODILANTIN®</b> (Flacon 500 mg EP/10ml)	Etat mal épileptique	IVSE	E > 5 ans : 20 mg d'EP/kg IVSE sur 20-30 min	Dose/poids dans 20 ml ; IVSE vitesse 60 ml/h	Pas AMM < 5 ans Conservation frigo Surveillance scope
<b>GLUCAGON</b> (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
<b>G 10%</b> (Amp 10 ml)	Hypoglycémie NNé	IVD PO	3ml/kg	PUR (0,1g de glucose/ml)	
<b>G 30%</b> (Amp 10 ml ou 20 ml)	Hypoglycémie (hors Nouveau-né)	IVD	NRS < 10 kg : 5 ml > 10 kg : 10 ml > 20 kg : 20 ml	PUR (0,3g de glucose/ml)	CI chez Nouveau-né
<b>HYDROXOCOBALAMINE</b> <b>CYANOKIT®</b> (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) montage en Y avec seringue de 50 ml pour IVSE poso adéquate	
<b>INSULINE RAPIDE</b> (Flacon 1000 UI/10 ml)	Hyperglycémie	IVSE	0,025- à 0,1 UI/kg/h (max 5UI/h)	50 UI dans 50 ml (1UI/ml)	
<b>IPRATROPIUM</b> <b>ATROVENT®</b> (Dosette 0,25 mg - 0,5 mg/2ml)	Asthme	Aérosol	E < 6 ans : 0,25 mg/8h E > 6 ans : 0,5 mg/8h	PUR et toujours associé à B2 mimétique	Nébulisation à 6 à 8 l/min (O2 ou air selon prescription)
<b>ISOPRENALINE</b> <b>ISUPREL®</b> (Amp 0,2 mg/1ml)	BAV	IVSE	0,1 à 1 µg/kg/min	0,4 mg dans 40 ml G5% (0,01mg/ml)	Seringue à l'abri de la lumière Conservation frigo
<b>KETAMINE</b> (Amp 50 mg/5ml ou 250 mg/5ml)	Sédation analgésie vigile pour geste court	IVDL IM	0,5 à 1 mg/kg 3 à 4 mg/kg	< 20 kg : 25mg/25ml(1mg/ml) 20-40 kg : 50mg/25ml (2mg/ml) > 40 kg : 50mg/10ml (5mg/ml) PUR	
	Co-analgésie	IVDL	0,2 mg/kg	< 20 kg : 25mg/25ml (1mg/ml) < 40 kg : 50mg/25ml (2mg/ml) > 40 kg : 50mg/10ml (5mg/ml)	
<b>MAGNESIUM (Sulfate 10 %)</b> (Amp 10ml) (0,1g/ml)	Torsade de pointe Asthme (sévère)	IVL	40 mg/kg (max 2 g) (soit ≥0,4 ml/kg) en 30 min	Dose/poids dans 20 ml ; IVSE vitesse 40 ml/h	Recommandé si asthme sévère
<b>MANNITOL 20%</b> (Flex de 250 ml)	Signes engagement cérébral	IVL	0,5 g à 1g/kg (1 g = 5 ml) soit 2,5 ml/kg à 5ml/kg (max 250 ml)	PUR (0,2 g/ml)	
<b>METHYLPREDNISOLONE</b> <b>SOLUMEDROL®</b> (Flacon. poudre 20, 40 ou 120 mg)	Asthme	IVDL	2 mg/kg (max 80 mg) /24h	120 mg dans 12ml (10mg/ml)	
<b>MIDAZOLAM</b> <b>HYPNOVEL®</b> (Amp 5mg/5ml)	Crise convulsive	IVD	0,15 mg/kg (max 5 mg)	PUR 5mg/5ml (1mg/ml)	Max 1 injection
		Buccal Nasal	0,3 mg/kg (max 10 mg)	PUR 5mg/5ml (1mg/ml)	Sub lingual Avec canule nasale
<b>MORPHINE IV SC</b> (Amp 10mg/1ml)	Antalgie	IVDL	0,1 mg/kg (max 3 mg) puis 0,05 mg/kg AR/5 min	10 mg dans 10 ml (1 mg/ml)	½ dose < 6 mois
		SC	0,2 mg/kg/4h	PUR ds seringue 1ml (10mg/ml)	½ dose < 6 mois
<b>MORPHINE PO</b> <b>ORAMORPH®</b> (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
<b>NALBUPHINE</b> <b>NUBAIN®</b> (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)	
<b>NALOXONE</b> <b>NARCAN®</b> (Amp 0,4mg/1ml)	Surdosage morphinique	IVD IVSE	0,01 mg/kg AR/2-3 min relais 0,01-0,015 mg/kg/h ou 2/3 dose des bolus	0,4 mg dans 10 ml (0,04 mg/ml)	
<b>NICARDIPINE</b> <b>LOXEN®</b> (Amp 10mg/10ml)	HTA maligne	IVL IVSE	Bolus : 0,05-0,1 mg/kg IVL Relais : 0,5 à 6µg/kg/min	5 mg dans 50 ml G5% (0,1mg/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 <sup>®</sup> /Présentation	INDICATION	MODE	POSOLOGIE	DILUTION	REMARQUES
<b>ONDANSETRON</b> <b>ZOPHREN<sup>®</sup></b> (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)	
<b>PARACETAMOL</b>	Antalgie	PO IVL	15 mg/kg AR/6h	PUR	
<b>PHENOBARBITAL</b> <b>GARDENAL<sup>®</sup></b> (Flacon 200mg/4ml)	Etat mal épileptique	IVSE	Dose de charge en 20 min NN et NRS : 20 mg/kg E : 15 mg/kg (max 1 g)	Dose/poids dans 20 ml ; IVSE vitesse 60 ml/h	Surveiller respiration
<b>PHENYTOINE</b> <b>DILANTIN<sup>®</sup></b> (Flacon 250 mg/5ml)	Etat mal épileptique	IVSE	Dose de charge en 20 min 20 mg/kg (max 1g)	500 mg dans 50 ml (10 mg/ml)	Risque de trouble du rythme : scope
<b>PROPOFOL</b> <b>DIPRIVAN<sup>®</sup></b> (Amp 200mg/20ml)	Anesthésie générale	IVDL	2 à 4 mg/kg IVL	PUR (1ml = 10 mg)	Risque hypotension
<b>REMPLISSAGE</b>	Hypovolémie	IV	NaCl 0,9% 20 ml/kg AR	PUR	
<b>SACCHAROSE</b> <b>PACIDOL<sup>®</sup></b> (Unidose de 2 ml à 24%)	Antalgie sucrée (NNé et NRS < 4 mois)	PO	> 2,5 kg : 2ml	PUR à sucer sur tétine	4 à 6 x/24H c/ NNé à terme 4 x / 24h prématuré
<b>SSH 3%</b> (A reconstituer cf. dilution)	Engagement cérébral	IVL	3ml/kg (max 100ml)	200 ml NaCl 0,9 % + rajouter 60 ml de NaCl 10 %	
<b>TERBUTALINE</b> <b>BRICANYL<sup>®</sup></b> (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