



MÉDICAMENTS ET MATÉRIEL D'URGENCE EN PÉDIATRIE - INTUBATION SARS-COVID

| | Médicaments / Matériel | Dose/kg | 3 kg | 4 kg | 5 kg | 6-7 kg | 8-9 kg | 10-11 kg | 12-14 kg | 15-18 kg | 19-23 kg | 24-30 kg | 31-35 kg | 40 kg | 45 kg | 50 kg | Max | |
|------------------|---|-------------|-----------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-----------------|--|
| INTUBATION | Pré-médication | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Atropine IV/IO | 0,02 mg/kg | 0,06 mg | 0,08 mg | 0,1 mg | 0,13 mg | 0,17 mg | 0,2 mg | 0,25 mg | 0,3 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | 0,4 mg | |
| | Sédation et analgésie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kétamine IV/IO | 2 mg/kg | 6 mg | 8 mg | 10 mg | 13 mg | 17 mg | 20 mg | 25 mg | 30 mg | 40 mg | 50 mg | 65 mg | 80 mg | 90 mg | 100 mg | 150 mg | |
| | Propofol (Diprivan) IV/IO | 2 à 4 mg/kg | 6 - 12 mg | 8 - 16 mg | 10 - 20 mg | 13 - 26 mg | 17- 34 mg | 20 - 40 mg | 25 - 50 mg | 30 - 60 mg | 40 - 80 mg | 50 - 100 mg | 65 - 130 mg | 80 - 160 mg | 90 - 180 mg | 100 - 200 mg | 200 mg | |
| | Paralyse | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Rocuronium (Zemuron) IV/IO | 1,2 mg/kg | 3,6 mg | 5 mg | 6 mg | 8 mg | 10 mg | 12 mg | 16 mg | 20 mg | 24 mg | 30 mg | 40 mg | 50 mg | 55 mg | 60 mg | 120 mg | |
| | Renversement de rocuronium | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sugammadex IV/IO | 2 mg/kg | 6 mg | 8 mg | 10 mg | 13 mg | 17 mg | 20 mg | 25 mg | 30 mg | 40 mg | 50 mg | 65 mg | 80 mg | 90 mg | 100 mg | 100 mg | 2 mg/Kg | |
| S/A | Sédation et analgésie post intubation | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FentaNYL IV/IO | 1 mcg/kg | 3 mcg | 4 mcg | 5 mcg | 6,5 mcg | 8,5 mcg | 10 mcg | 13 mcg | 17 mcg | 20 mcg | 25 mcg | 33 mcg | 40 mcg | 45 mcg | 50 mcg | 50 mcg | |
| | Midazolam (Versed) IV/IO | 0,05 mg/kg | 0,15 mg | 0,2 mg | 0,25 mg | 0,3 mg | 0,4 mg | 0,5 mg | 0,6 mg | 0,8 mg | 1 mg | 1,3 mg | 1,5 mg | 2 mg | 2 mg | 2 mg | 2 mg | |
| Hémod. | Hémodynamie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PHÉNYLéphrine IV/IO | 2 mcg/kg | 6 mcg | 8 mcg | 10 mcg | 13 mcg | 17 mcg | 20 mcg | 25 mcg | 30 mcg | 40 mcg | 50 mcg | 65 mcg | 80 mcg | 90 mcg | 100 mcg | 100 mcg | |
| | Solution DILUÉE ** à 100 mcg/mL | 0,02ml/kg | 0,06 mL** | 0,08 mL** | 0,1 mL** | 0,13 mL** | 0,17 mL** | 0,2 mL** | 0,25 mL** | 0,3 mL** | 0,4 mL** | 0,5 mL** | 0,65 mL** | 0,8 mL** | 0,9 mL** | 1 mL** | 1 mL** | |
| MATÉRIEL *** | Tube endotrachéal (TET) avec ballonnet* | | 3.0 (microcuff) | | | | | 3.5 | 4.0 | 4.5 | 5.0 | 5.5 | 6.0 | 6.5 - 7.5 | | 8.0 | | |
| | Profondeur du TET (lèvre) | | | 8,5-10,5 cm | | 10,5-11 cm | | 11-12 cm | 13.5 | 14-15 cm | 16,5 cm | 17-18 cm | 18,5-19,5 | 18,5-19,5 cm | | NA | | |
| | Masque laryngé | | 1 | | | 1.5 | | 2 | 2 | 2 | 2.5 | 2.5 | 3 | 3 | 4 | | >70: 5; >100: 6 | |

IV = Intraveineux IO = Intra-osseux

CHU Sainte-Justine, Version 2020-04-03

©2020 Guylaine Larose, Christopher Marquis, Chantal Hickey,

Laurence Alix-Séguin, Guillaume Émeriaud

* Pour un enfant de moins de 3 kg: TET 2.5 - 3.0 sans ballonnet

AVERTISSEMENTS: Les push-doses de PHÉNYLéphrine doivent être faits par ou sous supervision d'un médecin réanimateur expérimenté

** PHÉNYLéphrine Solution DILUÉE à 100 mcg/mL. Préparation: Ajouter 1 mL de Phényléphrine d'une solution 10 mg/mL dans 100 mL de NaCl 0,9%

*** Le matériel est indiqué à titre approximatif. Pour le TET, toujours prévoir une taille plus petite et une taille plus grande que le celle estimée

AVERTISSEMENT: Ce tableau est un aide mémoire. Il ne remplace pas le jugement clinique. La dose doit toujours être vérifiée et adaptée à la condition du patient.