

## Fiche pédiatrique d'urgence

### Paramètres normaux de l'enfant

Age	NN	3 mois	6 mois	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	8 ans	10 ans	14 ans
Poids (kg)	3,5	5,5	7	10	12	15	20	25	35	50
Taille (cm)	50	60	70	75	90	95	110	125	140	160
Surface corporelle (m2)	0,2	0,3	0,35	0,45	0,5	0,6	0,8	0,95	1,2	1,5
Fr ( /min)	40 - 60	30 - 40	30 - 40	25 - 35	25 - 30	25 - 30	20 - 25	15 - 25	15 - 25	12 - 20
Fc ( /min)	90 - 180	80 - 180	80 - 170	70 - 160	65 - 150	65 - 140	60 - 135	60 - 125	60 - 120	60 - 115
PAS (mmHg) limite inf. - normale	50 - 80	65 - 95	65 - 100	72 - 102	74 - 104	76 - 105	80 - 106	86 - 110	90 - 115	110 - 125
PAM (mmHg) limite inf. - normale	35 - 45	40 - 50	40 - 55	40 - 55	43 - 58	45 - 59	47 - 62	52 - 67	65 - 80	65 - 80

### Score de Glasgow

Ouverture Yeux	Réponse verbale	Réponse motrice	Score
		<b>Obéit à l'ordre</b> ( <i>bouge normalement</i> )	<b>6</b>
	<b>Orientée</b> ( <i>babille, sourit</i> )	<b>Localise la douleur</b> ( <i>retrait au toucher</i> )	<b>5</b>
<b>Spontanée</b>	<b>Confuse</b> ( <i>pleurs mais consolable</i> )	<b>Retrait en flexion</b> ( <i>retrait si douleur</i> )	<b>4</b>
<b>Au bruit, à l'appel</b>	<b>Mots inappropriés</b> ( <i>cris faibles, pleurs</i> )	<b>Flexion stéréotypée</b>	<b>3</b>
<b>A la douleur</b>	<b>Incompréhensible</b> ( <i>râles, gémissements</i> )	<b>Extension stéréotypée</b>	<b>2</b>
<b>Aucune</b>	<b>Aucune</b>	<b>Aucune</b>	<b>1</b>

# Algorithme ACR de l'enfant

**Inconscient**  
**Ne respire pas**  
**N'a pas de signe de vie**

**APPEL**  
**REANIMATION**

## SECURISER

Déshabiller l'enfant  
Apporter chariot  
Planche à masser  
Vérifier matériel  
Scope + DSA

## DÉBUTER IMMÉDIATEMENT LA RCP

1. Ouvrir voies aériennes = Arrêt nutrition - Aspirer +/- Guedel
2. Faire 5 insufflations = Ventiler avec Ambu à 15 litres d'O<sub>2</sub>
3. Débuter MCE = Plan dur - Déprimer thorax à 100/min
4. Poursuivre RCP = Alternier 15 MCE / 2 ventilations

## Voie d'abord

**Arrêt perfusion en cours** et Vérifier VVP

Si absence VVP => **IO immédiate**

+

**Préparer**  
**Adrénaline diluée**  
**Sérum Phy**

5. Evaluer **Scope** et Poursuivre la RCP en attendant la **Réa**  
Assurer une RCP de haute qualité / Minimiser les temps d'interruption

Asystolie, brady<60/min, AESP = **Adrénaline**

**Injecter Adrénaline diluée en bolus**

Rincer avec 10ml de Sérum Physiologique  
Réévaluer scope toutes les 2 min  
Changer de sauveteur  
Répéter Adrénaline diluée toutes les 3-5 min

FV, TV = **Choc indiqué**

Choc avec DSA (ou 4J/kg)  
Reprendre immédiatement la RCP  
Réévaluer scope toutes les 2 min  
Changer de sauveteur  
Répéter Choc toutes les 2 min

6. Rechercher et traiter les causes sous jacentes : **4H – 4T**

Préparer seringues selon étiologie

Si hyperk majeure : **Gluconate de Ca 10% = 0,5ml/kg IVD**

Puis rincer puis **Bicarbonate 4,2% = 2ml/kg IVD**

Si rythme défibrillable : Adrénaline + Amiodarone (3<sup>ème</sup> choc)

Amiodarone Cordarone® : ampoule 3ml = 150mg

Prendre 6ml d'amiodarone + 14ml de G5

**Amiodarone 5mg/kg = 0,3ml/kg IVD** de la solution diluée

**Hypoxie**  
**Hypovolémie**  
**Hypo/hyper K** – Ca - Gly  
**Hypothermie**  
**pneumoThorax**  
**Tamponnade**  
**Toxiques**  
**Thrombo-embolie**

**ADRÉNALINE diluée** : ampoule 1ml = 1mg

Prendre 1ml d'adrénaline + 9ml de Sérum physiologique

Posologie 0,01mg/kg = **0,1ml/kg IVD de la solution diluée**

<b>Poids</b>	<b>3 kg</b>	<b>5 kg</b>	<b>10 kg</b>	<b>20 kg</b>	<b>50 kg</b>
<b>Adrè diluée</b>	<b>0,3 ml</b>	<b>0,5 ml</b>	<b>1 ml</b>	<b>2 ml</b>	<b>5 ml</b>

+ Préparer 1 autre seringue de 10 ml de SP pour rincer en bolus

## Fiche pédiatrique d'urgence

				NN 3,5 kg	3 mois 5,5 kg	6 mois 7 kg	1 an 10 kg	2 ans 12 kg	3 ans 15 kg	5 ans 20 kg	8 ans 25 kg	10 ans 35 kg	14 ans 50 kg
	Présentation	Dilution (Concentration)	Posologie	<b>Médicaments de l'ACR : dose initiale IV en ml</b>									
<b>Arrêt Cardiaque</b>	Adrénaline 1mg/1ml	1ml +9ml SP (0,1mg/ml)	0,01mg/kg <b>0,1ml/kg</b>	0,3	0,5	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5
	Amiodarone 150mg/3ml	6ml +14ml G5 (15mg/ml)	5mg/kg <b>0,3ml/kg</b>	1	1,6	2,1	3	3,6	4,5	6	7,5	10,5	15
	Gluconate Ca 10%	0,23mEq Ca <sup>++</sup> /ml (9mg de Ca <sup>++</sup> /ml)	5mg/kg <b>0,5ml/kg</b>	2	3	4	5	6	7	10	10	10	10
	Bicarbonate 4,2%	0,5mmol/ml (42mg/ml de bicar)	1mmol/kg <b>2ml/kg</b>	7	10	15	20	25	30	40	50	70	100
<b>Défibrillation</b>			4J/kg	10	20	30	40	50	60	80	100	140	200
			DSA				électrodes PADS enfant			électrodes PADS adulte			

				NN 3,5 kg	3 mois 5,5 kg	6 mois 7 kg	1 an 10 kg	2 ans 12 kg	3 ans 15 kg	5 ans 20 kg	8 ans 25 kg	10 ans 35 kg	14 ans 50 kg
	Présentation	Dilution (Concentration)	Posologie	<b>Médicaments de la Sédation : dose initiale IV en ml</b>									
<b>Induction intubation</b>	Kétamine 50mg/5ml	Pure (10mg/ml)	2mg/kg <b>0,2ml/kg 1-2'</b>	1	1	1,5	2	2,5	3	4	5	7	10
	Propofol 200mg/20ml	Pure (10mg/ml)	2mg/kg <b>0,2ml/kg 1-2'</b>	1	1	1,5	2	2,5	3	4	5	7	10
	Midazolam 5mg/ml	1ml +9ml SP (0,5mg/ml)	0,05mg/kg <b>0,1ml/kg 1-2'</b>	0,3	0,5	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5
	Suxamethonium 100mg/2ml	Pure <b>au frigo</b> (50mg/ml)	1mg/kg <b>0,02ml/kg 1'</b>	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,5	0,7	1
<b>Matériels adaptés</b>		<b>Lame laryngoscope</b>		0 - 1	0 - 1	1	1 - 2	1 - 2	2	2	2	2 - 3	3
		<b>Sonde trachéale (N°)</b>		3,5	0,5	4,0	4,0	4,5	5	5,5	6,0	6,5	7,5
		<b>Longueur orale (cm)</b>		9,5	10,5	12	12	13	13,5	14	15	17	21
		<b>Sonde gastrique (N°Ch)</b>		5 - 8	8	8	10 - 12	10 - 14	10 - 14	10 - 14	12 - 14	14 - 16	16

				Age	3 mois	6 mois	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	8 ans	10 ans	14 ans	
				Poids	3,5 kg	5,5 kg	7 kg	10 kg	12 kg	15 kg	20 kg	25 kg	35 kg	50 kg
	Présentation	Dilution (Concentration)	Posologie	Médicaments d'Urgence : dose initiale IV et IM en ml										
Anaphylaxie	Adrénaline 1mg/1ml	Pure (1mg/ml)	0,01mg/kg ml $\Delta$ en IM	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,3	0,3	0,3	0,5
Antidote	Flumazenil 0,5mg/5ml	Pure (0,1mg/ml)	0,01mg/kg 0,1ml/kg 15'	0,3	0,5	0,7	1	1,2	1,5	2	2	2	2	2
	Naloxone 0,4mg/1ml	1ml +3ml SP (0,1mg/ml)	0,01mg/kg 0,1ml/kg	0,3	0,5	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	
Asthme	Salbutamol 6mg/2ml	9ml +6ml SP (0,6mg/ml)	1 $\mu$ g/kg/min 0,1ml/kg/h	0,3ml/h	0,5ml/h	0,7ml/h	1ml/h	1,2ml/h	1,5ml/h	2ml/h	2,5ml/h	3,5ml/h	5ml/h	
	Sulfate de Mg 1,5g/10ml	10ml +27ml SP (40mg/ml)	40mg/kg 1ml/kg 20'	3	5	7	10	12	15	20	25	35	50	
Bradycardie	Atropine 0,25mg/1ml	Pure (0,25mg/ml)	0,02mg/kg 0,08ml/kg 3'	0,4	0,4	0,5	0,8	1	1,2	1,6	2	2	2	
EME	Clonazepam 1mg/1ml	1ml +1ml EPPI (0,5mg/ml)	0,03mg/kg 0,06ml/kg 3'	0,2	0,3	0,4	0,6	0,7	0,9	1,2	1,5	2	2	
Hémorragie	a. Tramexamique 500mg/5ml	5ml +45ml SP (10mg/ml)	10mg/kg 1ml/kg 10'	3	5	7	10	12	15	20	25	$\Delta$ Pure 10	$\Delta$ Pure 10	
HIC	Mannitol 20%	Pure (200mg/ml)	500mg/kg 2,5ml/kg 10'	9	14	17	25	30	40	50	60	90	100	
HTA	Nicardipine 10mg/10ml	10ml +40ml G5 (0,2mg/ml)	1 $\mu$ g/kg/min 0,3ml/kg/h	1ml/h	1,6ml/h	2,1ml/h	3ml/h	3,6ml/h	4,5ml/h	6ml/h	7,5ml/h	10ml/h	15ml/h	
HypoGly	Glucose 10% 1g/10ml	(100mg/ml de Glu)	0,3g/kg 3ml/kg	10	15	20	30	35	45	60	60	60	60	
HyperK HypoCa	Gluconate Ca 10%	0,23mEq Ca <sup>++</sup> /ml (9mg de Ca <sup>++</sup> /ml)	5mg/kg 0,5ml/kg 10'	2*	3*	4*	5*	6*	7*	10*	10*	10*	10*	
HyperK Acidose	Bicarbonate 1,4%	0,167mmol/ml (14mg/ml de bicar)	1mmol/kg 6ml/kg 15'	20	30	40	60	70	90	120	150	200	300	
Insuffisance cardiaque	Dobutamine 250mg/20ml	12ml +38ml SP (3mg/ml)	5 $\mu$ g/kg/min 0,1ml/kg/h	0,3ml/h	0,5ml/h	0,7ml/h	1ml/h	1,2ml/h	1,5ml/h	2ml/h	2,5ml/h	3,5ml/h	5ml/h	
Remplissage	Sérum Phy (SP) 0,9%	(9mg/ml de NaCl)	20ml/kg 20'	70	100	150	200	250	300	400	500	500	500	
Sepsis	Noradrénaline 8mg/4ml	1,5ml +48,5ml SP (0,06mg/ml)	0,1 $\mu$ g/kg/min 0,1ml/kg/h	0,3ml/h	0,5ml/h	0,7ml/h	1ml/h	1,2ml/h	1,5ml/h	2ml/h	2,5ml/h	3,5ml/h	5ml/h	
Trouble du rythme	Adénosine 6mg/2ml	Pure (3mg/ml)	0,2mg/kg 0,06ml/kg	0,2	0,3	0,4	0,6	0,7	0,9	1,2	1,5	2	2	
	Lidocaïne 200mg/20ml	Pure (10mg/ml)	1mg/kg 0,1ml/kg 2'	0,3	0,5	0,7	1	1,2	1,5	2	2,5	3,5	5	

**\*ATTENTION** : Sur VVP, toujours diluer au 1/10° dans du G5

Urgences Pédiatriques de l'hôpital Trousseau. Dr N de Suremain, Pr R Carbajal. Version janvier 2019  
Document informatif, chaque médecin est responsable de sa prescription