

RECOMMANDATIONS SELON LES SITUATIONS CLINIQUES

Situation clinique	Première proposition	Deuxième proposition	Pratique quotidienne Recommandation d'experts
<b>Ponction et/ou pose de voie veineuse chez le nouveau-né et le nourrisson jusqu'à 4 mois</b>	Solution sucrée associée à la succion d'une tétine ou allaitement maternel +/- crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne	MEOPA	
<b>Ponction et/ou pose de voie veineuse</b>	Crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne	MEOPA si situation d'urgence ou phobie de l'enfant (en association avec crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne)	
<b>Ponction artérielle (gaz du sang)</b>	Crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne		MEOPA ▲ : risque de modification des résultats de la gazométrie artérielle
<b>Ponction articulaire évacuatrice</b>	Crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne + infiltration de lidocaïne + MEOPA	Anesthésie générale au bloc sur avis du chirurgien	
<b>Ponction capillaire au talon chez le nouveau-né et le nourrisson jusqu'à 4 mois</b>	Solution sucrée associée à la succion d'une tétine ou allaitement maternel		
<b>Ponction lombaire</b>	MEOPA + crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne si acte programmé		
<b>Ponction lombaire chez le nouveau-né et le nourrisson jusqu'à 4 mois</b>	Solution sucrée associée à la succion d'une tétine + crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne si acte programmé		
<b>Ponction pleurale</b>	Crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne + infiltration de lidocaïne + MEOPA (sauf pneumothorax)	Crème ou patch de lidocaïne - prilocaïne + infiltration de lidocaïne + midazolam Kétamine	
<b>Brûlures (pour les pansements)</b>	MEOPA +/- midazolam	Sédation profonde (par exemple : association midazolam - kétamine - morphinique) +/- anesthésie générale)	
<b>Extraction d'un corps étranger</b>	Selon localisation midazolam intrarectal ou oral Lidocaïne gel ou spray MEOPA	Anesthésie générale	
<b>Morsure ou plaie complexe grave</b>	Avis spécialisé et prise en charge adaptée au soin proposé		
<b>Ongle incarné</b>	Anesthésie générale sur avis chirurgical		
<b>Pronation douloureuse</b>	Réduction immédiate	MEOPA	Immobilisation du bras en écharpe 24 à 48 h (si récurrence ou délai important avant réduction)
<b>Réduction de hernie</b>	Midazolam ou diazépam + solution sucrée associée à la succion pour les nourrissons jusqu'à 4 mois		Proposer un bain pour détendre le nourrisson
<b>Réduction orthopédique de fracture ou luxation : Selon gravité</b>	Recommandations AFSSAPS : anesthésie générale	MEOPA - morphine - midazolam	Intérêt d'associer la kétamine
<b>Réduction de paraphimosis</b>	Gel de lidocaïne + MEOPA + midazolam Solution sucrée associée à la succion pour les nourrissons jusqu'à 4 mois	Bloc pénien + MEOPA Kétamine ou anesthésie générale	Si oedème important appliquer des compresses imbibées de G30% pendant 30 minutes
<b>Sondage vésical</b>	Gel de lidocaïne 2% + MEOPA Lubrifier la sonde avec de la vaseline Solution sucrée associée à la succion pour les nourrissons jusqu'à 4 mois		
<b>Suture d'une plaie mineure</b>	Lidocaïne spray ou infiltration de lidocaïne tamponnée* (selon étendue de la plaie) + MEOPA +/- midazolam intrarectal		
<b>Suture d'une plaie complexe ou étendue</b>	Anesthésie générale		

\* cf. Recommandations selon les molécules

RECOMMANDATIONS SELON LES MOLECULES

Molécule	Voie et posologie	Délai d'action	Durée d'action	Commentaire
<b>Midazolam</b>	IV : 0,05 à 0,1 mg / kg Sans dépasser 1mg Réinjections possibles si inefficacité PO : 0,5 mg / kg  IR : 0,4 mg / kg	2 mn  Variable 10 à 30 mn 20 à 30 mn	20 à 30 mn  Action rapide et brève 45 mn	Dose max per os ou intra rectale 10 mg  Antidote: flumazénil
<b>Diazépam</b>	0,5 mg / kg IR sans dépasser 10 mg	5 à 10 mn	1 à 3 h	
<b>Lidocaïne injectable à 1%</b>	Infiltration : 2 à 7 mg / kg	5 à 10 mn	45 mn	
<b>Lidocaïne injectable à 1% tamponnée</b>	Volume de préparation à injecter en fonction du poids : . 2 à 3 kg : 0,25 ml . 3 à 5 kg : 0,5 ml . 5 à 10 kg : 0,75 ml . 10 à 20 kg : 1 ml . > 20 kg : 1,5 ml			Préparation de la lidocaïne tamponnée : . prendre un flacon de 20 ml de lidocaïne injectable à 1% . remplacer 4 ml de lidocaïne par 4 ml de bicarbonate de Na à 4,2%
<b>Gel de lidocaïne à 2%</b>	0,1 à 0,2 g (gel) / kg Soit 0,1 à 0,2 ml / kg	5 à 10 mn	30 mn	
<b>Lidocaïne nébuliseur à 5% 1 pulvérisation = 9 mg de lidocaïne</b>	. Enfants > 6 ans 2 à 4 pulvérisations / 10 kg . Enfants < 6 ans 1 pulvérisation / 10 kg	1 à 3 mn	10 à 15 mn	
<b>Kétamine</b>	0,5 à 1 mg / kg en IVL Réinjections possibles jusqu'à 2 mg / kg	1 mn IV	10 à 15 mn	
<b>Morphiniques</b>	Se référer à la plaquette « OPIOIDES chez l'enfant » Guide pratique d'utilisation - RRDBN - avril 2012 <a href="http://www.douleur-rrdbn.org">www.douleur-rrdbn.org</a>			