

LES ANTALGIQUES EN PEDIATRIE : PALIER 1

Auteur : N. CHERCHEM

Date : 09/02/2005

Paracétamol

Présentations:

- * Oral ou rectal : présentations multiples : Efferalgan ou Doliprane sirop, sachets, cp, suppos.
- * IV: Perfalgan.

Voie d'administration Posologie:

- * Per os: 15mg/kg/6h Dose de charge initiale: 30 mg/kg.
- * En rectal: 20mg/kg/6h.
- * IVL: (15mn):15mg/kg/6h demi dose chez le NN jusqu'à J10.

Remarques: en première intention:

- * Associer si besoin AINS.
- * Associer si besoin palier 2.
- * Associer si besoin palier 3.

Aspirine

Présentations:

- * Oral: présentations multiples.
- * IV: Aspégic.

Voie d'administration Posologie

- * Per os: 10 à 15 mg/kg/6h.
- * IV: 10mg/kg/6 h.

Remarques

- * De moins en moins utilisée sauf en rhumatologie.
- * Attention aux contre-indications.
- * Jamais dans la semaine précédant une intervention.
- * Jamais si trouble de la coagulation.

AINS

- * **Ibuprofène:** sirop ou cp Nureflex 10 mg/kg/8h.
- * **Acide niflumique:** Nifluril suppo ou gél 40 à 80 mg/kg/jour.
- * **Diclofénac:** Voltarène cp ou suppo 1mg/kg/8h.

* **Kétoprofène:** Profénid, Toprec cp ou sirop 1mg/kg/8h ; IV Profénid 1mg/kg/injection/8h.

Pour tous les AINS :

- * Attention aux contre-indications.
 - * Jamais si varicelle.
 - * Surveiller les effets indésirables.
- Hors AMM pour l'IV.

Anti-spasmodiques

- * **Phloroglucinol:** Spasfon : cp et cp lyoc Per os : 6 mg/kg/jour; IV : 1/4 amp pour 15 kg/8h (pour les douleurs viscérales, ne masquent pas la défense).
- * **Tiémonium:** Viscéralgine: sirop Per os : 6 mg/kg/jour; IV : 1/4 amp pour 15 kg/8h (contre indiquée si glaucome).

Nefopam

Acupan: IV 1amp = 20mg

- * 1/2 amp pour 30 kg /4 à 8h en perfusion d'1h, soit 0,3 mg/kg/injection.
- * ou IV Continu : 1,2 mg/kg/j peut être pris per os.

Remarques:

- * Pas d'AMM chez l'enfant, utilisé dès 20 à 30 kg.
- * Non morphinique.
- * Efficacité équivalente à un palier 2.
- * Peut être associé au palier 1 et aux morphiniques.

Effets indésirables :

Sueurs, nausées, malaise, palpitations.

Validé par le Dr E. FOURNIER-CHARRIERE (Unité Douleur)
Fédération de Pédiatrie, CHU Bicêtre
Janvier 2004