

Protocole SOLU-MEDROL® (methylprednisolone) pour l'enfant au DEA

Etiquette patient

Médecin prescripteur : GSM :

Signature prescripteur :

Médecin unité : GSM :

Signature médecin unité :

Poids du patient : Kg


Date/jour d'administration :

INDICATION :

1. Calcul de la dose totale à administrer (perfusion IV)

- Du au (y compris) : mg x / 24h
- Le :mgx / 24h
- Le :mgx / 24h
- Le :mgx / 24h
- Le :mgx / 24h
- Le :mgx / 24h

2. Préparation et administration

Solu-Medrol® methylprednisolone sous forme de lyophilisat			
SAB Act O Vial <input type="checkbox"/> 40 mg (code art. 463011) <input type="checkbox"/> 125 mg (code art. 464184)	A reconstituer avec le solvant fourni SAB : sans alcool benzylique (conservateur) Flacon à 40 mg : contient du lactose		
Flol sec <input type="checkbox"/> 500 mg (code art. 97245)	A reconstituer avec le solvant fourni Contient de l'alcool benzylique - contre-indiqué chez l'enfant < 1 mois -> utiliser les formes SAB - chez l'enfant de moins de 1 an -> utiliser avec précaution si hautes doses par voie IV pendant une durée prolongée (Risques : acidose métabolique, détresse resp., neurotox)		
Dilution: <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% <input type="checkbox"/> G5% Concentration préconisée : 2 mg/mL (max. 2.5 mg/mL) Perfusion IV sur 1 heure. Rinçage de la tubulure avec NaCl 0.9% ou G5%.			

3. Effets indésirables

- Risque de réactions anaphylactiques (très rare)
- Risque d'hypervolémie (attention aux signes cliniques de surcharges vasculaires)
- Nausées, vomissements, sensation de chaleur, urticaire, fièvre (liées à la vitesse de perfusion)

Ne pas administrer de hautes doses de manière trop rapide en raison des risques d'hypotension et d'arythmies.

→ La perfusion IV sur une **durée d'1 heure** permet d'administrer des doses élevées en diminuant le risque de survenue d'EI.

→ Pour plus d'informations : https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ped_admin_medic_inj.pdf

4. Surveillance du patient (si administration en < 1heure)

→ AVANT LA PREMIERE ADMINISTRATION

Notez le numéro du médecin en charge à appeler en cas de problèmes.

- **Avant le début de la perfusion:** TA, FC, saturation + observation respiratoire et cutanée
- **Pendant la perfusion:** TA, FC, saturation + observation respiratoire et cutanée aux 15 minutes
- **Après la perfusion:** TA, FC, saturation + observation respiratoire et cutanée à l'arrêt de la perfusion puis 60 min après l'arrêt de la perfusion

En cas de déviation aux valeurs de référence (voir normes pédiatriques ci-après ou selon les valeurs précisées par les prescriptions médicales), appeler le médecin

Médicaments en réserve (à avoir à disposition, ne préparer qu'en cas de besoin)

- Adrénaline **IM** (1 mg/mL): 0.01 mg/kg = _____ mg (max 0.3-0.5 mg)
- Tavégyl (clémastine) **IV** (1 mg/mL): 0.015 mg/kg = _____ mg (max 1 mg)

Âge	NN	3 mois	6 mois	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	≥ 14 ans
Poids (kg)	3	5	7	10	12	15	20	25	35	≥ 50
Taille (cm)	50	60	70	75	90	95	110	125	140	≥ 160
Freq.Respiratoire /min	30-53	30-53	30-53	30-53	22-37	20-28	20-28	18-25	18-25	12-20
Freq. Cardiaque /min	100-205	100-205	100-180	100-180	98-140	80-120	80-120	75-118	75-118	60-100
TA systolique (mmHg)	60-76	72-104	72-104	86-106	86-106	89-112	89-112	97-115	102-120	110-131
TA moyenne (mmHg)	48-57	50-62	50-62	49-62	49-62	58-69	58-69	66-72	71-79	73-84
TA diastolique (mmHg)	31-45	37-56	37-56	42-63	42-63	46-72	46-72	57-76	61-80	64-83
Hypotension: TA systolique	< 60	< 70	< 70	→	5 ^{ème} percentile: 70 mmHG + (2x âge en années)				←	< 90
Brassard à TA longueur en cm	7.1-13.1	10-15	10-15	14-21.5	14-21.5	14-21.5	20.5-28	20.5-28	20.5-28	27.5-36

Relevé du protocole, signature(s) infirmière(s) : /

Adapté de C Jacquemoud, Protocole Solu-Medrol Centre suisse des maladies du foie de l'enfant HUG, 30.03.16

Ref. : <http://www.swissmedicinfo.ch/> / http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ped_admin_medic_inj.pdf / Gray A et al. Injectable Drugs guide. PhP 2011 / Taketomo Ck et al. Pediatric and neonatal dosage handbook. 22e Ed, Lexicomp 2015 / Normes pédiatriques DEA, A-C Moncousin – I.Bouq, Validé par Pr. Gervais – Pr. Posfay-Barbe, Sources : PALS 2015/document du RCP juillet 2017/ Procédures DEA, Septembre 2017

Pharmacie des HUG / [Solumedrol_protocoleDEA.docx](#) / créé le: 26.03.19 / auteurs: [plep/ceft](#)

Validé par : Cellule du médicament du DEA, Mme I. Golard DS

2/2

La pharmacie des HUG décline toute responsabilité en cas d'utilisation des informations disponibles sur son site internet hors des HUG. Seule la version la plus récente visible sur le site internet de la pharmacie des HUG fait foi (<http://pharmacie.hug-ge.ch>)