

DOSES USUELLES POUR ENFANT

DOSES À RÉPARTIR SUR 24 HEURES

DÉNOMINATION DES MÉDICAMENTS	VOIE	DE 1 à 30 MOIS	DE 30 MOIS à 15 ANS	REMARQUES POSOLOGIQUES
ACÉTYLSALICYLIQUE (acide)	ORALE et RECTALE	25 mg à 50 mg/kg jusqu'à 80 mg/kg	25 mg à 50 mg/kg jusqu'à 100 mg/kg	en 4 à 6 prises/24 h.
ALIMÉMAZINE (tartrate d')	ORALE	1 mg/kg	1 mg/kg	
AMOXICILLINE	ORALE IV	25 mg/kg 100 mg à 200 mg/kg	25 mg/kg 100 mg à 200 mg/kg	jusqu'à 150 mg/kg.
CAMPBRE (naturel et synthétique)	En application cutanée ou sur les muqueuses respiratoires	A éviter		
CARBOCISTÉINE	ORALE	50 mg à 200 mg	300 mg	
CÉFOTAXIME	IV	50 mg/kg	50 mg/kg	jusqu'à 200 mg/kg.
CHLORPROMAZINE (chlorhydrate de)	ORALE IM IV RECTALE		1mg/kg 1mg/kg 1mg/kg 1mg/kg	
CODÉINE	ORALE	A éviter	0,5 mg/kg	
CODÉTHYLINE (chlorhydrate de)	ORALE	A éviter	0,3 mg/kg	
DIAZÉPAM	ORALE IM IV RECTALE	0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg	0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg 0,5 mg à 1 mg/kg	
ERGOCALCIFÉROL	ORALE (1) (2) (3)	400 à 2 000 U.I. 200 000 U.I. 4 000 à 10 000 U.I.		(1) dose préventive/jour jusqu'à 18 mois. (2) dose préventive de charge en une fois, à ne pas renouveler avant 3 à 4 mois sauf indications particulières. (3) dose curative, traitement de durée limitée.
ÉRYTHROMYCINE (éthylsuccinate et stéarate d')	ORALE	30 mg à 50 mg/kg	30 mg à 50 mg/kg	
FUROSÉMIDE	ORALE	1 mg à 2 mg/kg	1 mg à 2 mg/kg	

	IV	0,5 mg à 1 mg/kg	0,5 mg à 1 mg/kg	
GENTAMICINE (sulfate de)	IM	3 mg/kg	3 mg/kg	éviter les traitements prolongés ou répétés.
HYDROCORTISONE	ORALE	1 mg/kg	1 mg/kg	jusqu'à 10 mg/kg dans certains cas.
MÉTOCLOPRAMIDE (dichlorhydrate de)	ORALE	0,5 mg/kg	0,5 mg/kg	
	IM	0,5 mg/kg	0,5 mg/kg	
	RECTALE		<i>à partir de 6 ans :</i> 0,5 mg/kg	
MORPHINE (chlorhydrate de) ou (sulfate de) forme à libération immédiate	ORALE	1 mg/kg à partir de 6 mois	1 mg/kg	Les doses indiquées correspondent à la posologie initiale au cours de traitement chronique, qui doit être adaptée selon les sujets. La posologie est augmentée jusqu'à antalgie satisfaisante. Il n'y a pas de posologie maximale tant que les effets indésirables sont contrôlés. Pour les traitements en aigu, ou les voies intratéchales et périurales, la posologie répond à des protocoles spécifiques. Par voie sous-cutanée et intraveineuse, ces posologies initiales doivent être réduites chez le nourrisson, principalement avant trois mois.
	SOUS-CUTANÉE	0,5 mg/kg à partir de 6 mois	0,5 mg/kg	
	INTRA-VEINEUSE	0,3 mg/kg à partir de 6 mois	0,3 mg/kg	
PARACÉTAMOL	ORALE	60 mg/kg	60 mg/kg	15 mg/kg toutes les 6 heures
	RECTALE	60 mg/kg	60 mg/kg	15 mg/kg toutes les 6 heures
PHÉNOBARBITAL	ORALE	3 mg à 5 mg/kg	<i>de 30 mois à 6 ans :</i> 3 mg à 5 mg/kg	posologie à adapter en s'aidant au besoin de la concentration plasmatique.
			<i>à partir de 6 ans :</i> 2 mg à 4 mg/kg	
PHOLCODINE	ORALE	A éviter	0,5 mg à 1 mg/kg	
	RECTALE	A éviter	0,5 mg à 1 mg/kg	
PROMÉTHAZINE (chlorhydrate de)	ORALE et RECTALE	à partir de 6 mois : 0,5 mg à 1 mg/kg	0,5 mg à 1 mg/kg	

QUININE (formiate basique de)	IV(en perfusion)	25 mg/kg	25 mg/kg	
RÉTINOL	ORALE (1)	1 000 à 2 000 UI	2 000 à 5 000 UI	(1) cette posologie couvre les besoins physiologiques.
	(2)	2 000 à 5 000 UI	5 000 à 10 000 UI	(2) dose exceptionnelle à ne répéter qu'à intervalles très espacés.
THÉOPHYLLINE sous forme de théophylline pure ou de dérivés hydrosolubles)	ORALE	10 mg/kg	10 mg à 20 mg/kg	posologie exprimée en théophylline à adapter dans certains cas en fonction de la concentration plasmatique
VALPROATE DE SODIUM	ORALE	de 1 à 12 mois : 30 mg/kg de 12 à 30 mois : 15 à 30 mg/kg	15 mg à 30 mg/kg	posologie d'installation progressive.

