



**FEUILLE D'ORDONNANCES PRÉ-RÉDIGÉES
POUR NOUVEAU-NÉS (âge 0 à 28 jours)
EN ÉTAT CRITIQUE À L'URGENCE**

À la naissance, voir Programme de réanimation néonatale (PRN)
Pas destiné aux bébés prématurés
Page 1 de 1

Identification du patient

Poids : _____ kg Taille : _____ cm Allergies : _____

VOIR ALGORITHME PedsPAC SUR LE NOUVEAU-NÉ EN ÉTAT CRITIQUE

STABILISATION ET PRISE EN CHARGE INITIALE

- Mettre le nourrisson au chaud. *Surveillance continue de la température si la température rectale < 36,5°C ou instable.*
- Surveillance cardiorespiratoire avec SaO₂ (main droite).
- Aspirer les sécrétions nasales et assurer perméabilité. Administrer O₂ au besoin pour assurer SaO₂ ≥ 92 %. Si FR < 40, assister par CPAP.
- Sécuriser 2 accès IV. Envoyer analyses de labo (voir Investigations ci-dessous)
- Si FC < 60, débiter PALS. Si FC > 180, donner bolus NS (voir Médicaments ci-dessous). Si FC > 220, considérer TSV.
- Glycémie au chevet. Si ≤ 2,6 mmol/L, donner D10W (voir Médicaments ci-dessous); revérifier glycémie après 5 min.
- Donner antibiotiques pour septicémie (voir Médicaments ci-dessous).

INVESTIGATIONS

- Hémoculture, FSC avec différentiel, glycémie, gaz veineux ou capillaire, lactate, électrolytes, Ca, Mg, urée, créatinine, CRP, ALT, AST
- Bilirubine totale et directe (si l'enfant a la jaunisse)
- Rx poumons

Mettre vos initiales aux lignes applicables

HYDRATATION

_____ Bolus NS _____ mL (10 mL/kg) IV sur _____ (10-30 min)
_____ D5NS à _____ mL/h IV (*Nouveau-né de < 3 jours – utiliser D10W une fois stabilisé*)
_____ Autre : _____ à _____ mL/h IV

MÉDICAMENTS

Hypoglycémie

_____ D10W _____ mL (5 mL/kg/dose) IV, suivi de
_____ D10WNS perfusion _____ mL/h (4 mL/kg/h) IV **OU** D10W perfusion _____ mL/h (4 mL/kg/h) IV

Sepsis

_____ Ampicilline _____ mg (75 mg/kg/dose) IV
ET Gentamicine (ou Tobramycine) _____ mg (âge 0-7 jours, 4 mg/kg/dose; âge 8-28 jours, 5 mg/kg/dose) IV
Si méningite suspectée, ajouter _____ Céfotaxime _____ mg (75 mg/kg/dose) IV

Difficultés respiratoires

_____ ÉPINÉPHRINE par inhalation 1 mg/mL (formule injectable) : 3 mL (*pour traiter la bronchiolite*)

Convulsions

_____ LORazépam _____ mg (0,1 mg/kg/dose) IV

Troubles métaboliques

_____ Hydrocortisone 25 mg bolus rapide IV (*Pour hyperplasie congénitale des glandes surrénales*)
_____ D10W perfusion _____ mL/h (6 mL/kg/h) IV (*Pour erreurs innées du métabolisme*)

Cardiopathie congénitale

_____ Alprostadil (prostaglandine E1) perfusion _____ mcg/min (0.05 mcg/kg/min) IV. *Consulter le Centre de référence pédiatrique pour plus de détails sur dosage. Préparer soutien respiratoire définitif en cas d'apnée potentielle.*

MÉDECIN (SIGNATURE)

NOM DU MÉDECIN (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE

INFIRMIÈRE (SIGNATURE)

NOM DE L'INFIRMIÈRE (LETTRES MOULÉES)

DATE & HEURE