

Recommandations pour Intubation

Nourrissons et enfants :

Rapid Sequence Induction & Intubation :

Analgésique (optionnel): *Fentanyl* 1-2 µg/kg iv lent

Inducteur : *Etomidate* 0.3 mg/kg iv ou

Ketamine 2 mg/kg iv en cas de Sepsis/Asthme

Curare : *Suxamethonium (Succinylcholine)* 1.5 mg/kg iv (Attention*)

À disposition:

Bolus *NaCl* 0.9% 10-20 ml/kg iv si hypoTA

Atropine 0.02 mg/kg iv (éventuellement à répéter)

Intubation élective (patient stable, estomac vide) :

Analgésique : *Fentanyl* 1-2 µg/kg iv lent

Inducteur : *Etomidate* 0.3 mg/kg iv ou

Ketamine 2 mg/kg iv ou

Propofol 1-2 mg/kg iv à titrer (attention hypotension)

Curare : *Atracurium* 0.5 mg/kg iv ou

Rocuronium 0.6 mg/kg iv

***Contre-indications absolues au Suxamethonium (Succinylcholine):**

Dose antérieure de *Suxamethonium (Succinylcholine)*, hyperkaliémie ou risque d'hyperkaliémie (par précaution, pas d'évidence), neuro- ou myopathies, dénervation, lésions spinales, allergie ou intolérance au *Suxamethonium (Succinylcholine)*.

Alternatives : *Atracurium* 0.5 mg/kg iv ou

Rocuronium 1-1.2 mg/kg iv (antagonisation possible par

Sugammadex 16 mg/kg si intubation et ventilation impossible)

Nouveau-nés:

Analgésique : *Fentanyl* 1-2 µg/kg iv lent (Attention : rigidité thoracique !)

Curare : *Mivacurium* 0.2 mg/kg iv

À disposition :

Bolus *NaCl* 0.9% 5-20 ml/kg iv si hypoTA

Atropine 0.02 mg/kg iv si bradycardie