

Ce poster s'inscrit dans le cadre du **Plan de Gestion des Risques** du Paracétamol Arrow 10 mg/ml. Il a pour but d'éviter les erreurs de dosage en pédiatrie. **LISEZ** ce poster **AVANT** toute prescription, dispensation ou administration du Paracétamol Arrow 10 mg/ml.

# Paracétamol arrow® 10 mg/ml

## Solution pour perfusion

### INFORMATION IMPORTANTE • RISQUE D'ERREUR MÉDICAMENTEUSE

Attention lors de la prescription et l'administration de Paracétamol ARROW 10mg/ml, solution pour perfusion, **risque d'erreur de dosage** lié aux **confusions entre milligrammes (mg) et millilitres (ml)**. Ces erreurs peuvent aboutir à des surdosages accidentels et des décès. **Assurez-vous que la dose correcte soit communiquée et administrée.** Lors de la prescription, **indiquez la dose totale à administrer en milligrammes (mg) ET en volume (ml).** Assurez-vous que **la dose prélevée et administrée est correcte.**

#### DOSAGE EN FONCTION DU POIDS DU PATIENT :

POIDS DU PATIENT	DOSE PAR ADMINISTRATION	VOLUME PAR ADMINISTRATION	DOSE JOURNALIÈRE MAXIMALE**	VOLUME MAXIMUM PAR ADMINISTRATION, BASÉ SUR LES LIMITES HAUTES DES TRANCHES DE POIDS (en ml)***
≤ 10 kg*	7.5 mg/kg	0.75 ml/kg	30 mg/kg	7.5 ml
> 10 kg et ≤ 33 kg	15 mg/kg	1.5 ml/kg	60 mg/kg sans dépasser 2 g	49.5 ml
> 33 kg et ≤ 50 kg	15 mg/kg	1.5 ml/kg	60 mg/kg sans dépasser 3 g	75 ml
> 50 kg ET facteurs de risques d'hépatotoxicité	1 g	100 ml	3 g	100 ml
> 50 kg SANS facteur de risque d'hépatotoxicité	1 g	100 ml	4 g	100 ml

\*Il n'y a pas de données d'efficacité et de tolérance disponibles chez les nouveau-nés prématurés.

\*\*Dose journalière maximale : La dose journalière maximale indiquée dans le tableau ci-dessus concerne les patients qui ne reçoivent aucun autre médicament à base de paracétamol. Cette dose doit être ajustée en conséquence si le patient est traité parallèlement par un autre médicament à base de paracétamol.

\*\*\*Les patients qui ont un poids inférieur nécessiteront des volumes plus faibles.

- Respecter un intervalle d'au moins 4 h entre deux administrations.
- Il est recommandé d'augmenter l'intervalle entre 2 administrations à 6 heures au moins, lors de l'administration du paracétamol chez l'insuffisant rénal sévère (clairance de la créatinine ≤ 30 ml/min).
- Ne pas dépasser 4 doses par 24 heures.

La solution de paracétamol est administrée en perfusion intraveineuse de 15 minutes.

#### PATIENTS PESANT MOINS DE 10 kg :

- Le flacon de PARACÉTAMOL ARROW ne doit pas être accroché comme une perfusion en raison du faible volume de médicament qui doit être administré à cette population.
- Le volume à administrer devra être prélevé du flacon et dilué dans une solution de chlorure de sodium à 0,9 % ou une solution de glucose à 5 % jusqu'à un facteur 10 (un volume de PARACÉTAMOL ARROW pour neuf volumes de diluant) et administré pendant 15 minutes.
- Des seringues de 5 ou 10 ml devront être utilisées pour mesurer la dose appropriée en fonction du poids de l'enfant et du volume souhaité. Cependant, ce volume ne devra jamais dépasser 7,5 ml par dose.
- L'utilisateur devra se référer à la notice pour les recommandations concernant le dosage.
- Pour prélever la solution, utiliser des aiguilles de 0.8 mm (21G) et perforer verticalement le bouchon à l'endroit indiqué.

#### Paracétamol arrow® 10 mg/ml, Solution pour perfusion Guide de doses • Correspondance mg/ml

Poids du patient (kg)	Dose par administration (mg)	Volume par administration (ml)
1	7.50	0.75
2	15.00	1.50
3	22.50	2.25
4	30.00	3.00
5	37.50	3.75
6	45.00	4.50
7	52.50	5.25
8	60.00	6.00
9	67.50	6.75
10	75.00	7.50
11	165.00	16.50
12	180.00	18.00
14	210.00	21.00
16	240.00	24.00
18	270.00	27.00
20	300.00	30.00
22	330.00	33.00
24	360.00	36.00
26	390.00	39.00
28	420.00	42.00
30	450.00	45.00
32	480.00	48.00
33	495.00	49.50
34	510.00	51.00
36	540.00	54.00
38	570.00	57.00
40	600.00	60.00
42	630.00	63.00
44	660.00	66.00
46	690.00	69.00
48	720.00	72.00
50	750.00	75.00
> 50	1000.00	100.00