

Dose pédiatrique

| Indication | Benzodiazépine | Posologie |
|--|----------------|--|
| Convulsions ou agitation d'origine toxique | Diazépam | Non utilisé |
| | Lorazépam | 0,1 mg/kg (max 4 mg) IV/IO, répétable aux 5 à 10 min jusqu'à l'arrêt des convulsions ou la maîtrise de l'agitation |
| | Midazolam | 0,1 mg/kg (max 5 mg) IV direct en 20 à 30 sec ou 0,15 mg/kg (max 5 mg) IM, répétable aux 5 à 10 min jusqu'à l'arrêt des convulsions ou la maîtrise de l'agitation |
| Hypertension provoquée par des substances sympathomimétiques | Diazépam | Non utilisé IV |
| | Lorazépam | 0,05 mg/kg/dose (max 2 mg) IV direct (vitesse max : 2 mg/min), répétable aux 10 à 15 min jusqu'à la maîtrise de l'anxiété/agitation |
| | Midazolam | 0,05 mg/kg (max 5 mg) IV direct en 20 à 30 sec, répétable aux 5 à 10 min jusqu'à la maîtrise de l'anxiété/agitation |
| Intoxication par la chloroquine ou par l'hydroxychloroquine | Diazépam | 1-2 mg/kg IV en perfusion lente sur 30 min, suivie d'une perfusion IV continue de 2 mg/kg/24 h. <i>Attention : Il est possible que cette perfusion de diazépam induise une dépression respiratoire.</i> |

| | | |
|---|-----------|---|
| | Lorazépam | Diazépam à privilégier |
| | Midazolam | Diazépam à privilégier |
| Traitement de la toxicité sérotoninergique ou du syndrome neuroleptique malin | Diazépam | Non utilisé IV |
| | Lorazépam | 0,05 mg/kg/dose (max 2 mg) IV direct (vitesse max : 2 mg/min), répétable aux 10 à 15 min jusqu'à la maîtrise de l'anxiété/agitation et obtention d'un tonus musculaire normal |
| | Midazolam | 0,05 mg/kg (max 5 mg) IV direct en 20-30 sec, répétable aux 5 à 10 min jusqu'à la maîtrise de l'anxiété/agitation et obtention d'un tonus musculaire normal |