



TEST AU MINIRIN NASAL PEDIATRIQUE

Objectif :

Exploration d'un diabète insipide

Ne pas confondre avec le test au MINIRIN réalisé pour l'exploration le Willebrand

De 4 à 8 h : Recueillir les urines

Faire un Multistix : Noter sur la feuille le pH et la densité urinaire

A 8 h : Poids de l'enfant : noter sur la feuille

Prise nasale de Minirin (flacon à 0,1 mg / mL)

0,10 mL (soit 10 µg) si poids < 10 kg

0,20 mL (en 2 prises) si poids de 11 à 30 kg

0,30 mL si poids > 30 kg

Régime normal

De 8 h à 16 h : Surveillance toutes les heures

Poids de l'enfant

Recueillir les urines

Faire un Multistix

Particularités :

Bien étiqueter les flacons d'urine : étiquette du patient et **surtout les heures**

Garder les flacons d'urine bien fermé à **+4°C** (réfrigérateur)

Descendre à 16 h une **photocopie de la feuille de surveillance du test** au laboratoire avec tous les flacons

Avertir si l'enfant à grossi de plus de 5% du poids de 8 h

Interprétation :

L'absence de concentration des urines après administration de Minirin caractérise le diabète insipide néphrogénique.



TABLEAU DE SURVEILLANCE DU TEST AU MINIRIN NASAL

Dose de Minirin nasal administrée

0,10 mL (soit 10 µg) si poids < 10 kg
0,20 mL (en 2 prises) si poids de 11 à 30 kg
0,30 mL si poids > 30 kg

Identification du Patient

Nom

Prénom

Date de naissance

Date du test

Heure	Poids de l'enfant	Volume d'urine	Osmolarité (labo) m.Osmol/L	Multistix	
				pH	densité
De 4 à 8 h 8 h : Minirin Nasal Régime normal					
9 h					
10 h					
11 h					
12 h					
13 h					
14 h					
15 h					
16 h					

Bien étiqueter les flacons d'urine : étiquette du patient et **surtout les heures** - Garder les flacons d'urine bien fermé à **+4°C** (réfrigérateur)

Descendre à 16 h une **photocopie de la feuille de surveillance du test** au laboratoire avec tous les flacons

Avertir si l'enfant à grossi de plus de 5% du poids de 8 h