

Bon usage des collyres mydriatiques chez les enfants

PUBLIÉ LE 23/07/2026

Dans le cadre d'un examen ophtalmologique chez l'enfant, les collyres mydriatiques sont utilisés soit pour dilater la pupille (la mydriase) avant la réalisation d'un fond d'œil, soit pour « mettre au repos » l'accommodation de l'œil afin de mesurer la réfraction (« mise au point ») de l'œil.

En France, deux types de collyres mydriatiques sont disponibles : les collyres anticholinergiques et antimuscariniques et les collyres alpha-mimétiques de type 1 à base de phényléphrine (Néosynéphrine).

Tous ont une action de dilatation de la pupille, mais seuls deux permettent également d'obtenir la mise au repos de l'accommodation de l'œil : l'atropine et le cyclopentolate.

Liste des collyres à usage pédiatrique en France à destination des professionnels de santé +

Âge de l'enfant	Collyres anticholinergiques et antimuscariniques	Collyres alpha-mimétiques type
Avant 1 an	• Atropine 0,3 % • Tropicamide 0,5 % : Mydriaticum 0,5% et Mydriaticum 2 mg/0,4 ml • Et génériques	• Phényléphrine 2,5 % : Néosynéphrine 2,5 % • Et génériques Utilisation sous surveillance médicale
Entre 1 et 11 ans	• Atropine 0,3 % et 0,5% • Cyclopentolate 0,5 % : Skiacol 0,5 pour cent • Tropicamide 0,5 % : Mydriaticum 0,5 % et Mydriaticum 2 mg/0,4 ml • Et génériques	• Phényléphrine 2,5 % : Néosynephrine 2,5 % • Et génériques

À partir de 12 ans	• Atropine à 1 % • Cyclopentolate 0,5% : Skiacol 0,5 pour cent • Tropicamide 0,5% : Mydriaticum 0,5 % ou Mydriaticum 2 mg/0,4 ml • Et génériques	• Phényléphrine 5 % et 1 0%: • Neosynephrine 5 % et Neosynephrine 10 % • Et générique

Attention, mal administrées, ces gouttes ophtalmiques peuvent passer dans la circulation sanguine et atteindre le système digestif, cardiovasculaire et/ou nerveux central, en particulier chez les très jeunes enfants (nouveau-nés, nourrissons et prématurés).

Pour éviter ces effets indésirables dont les conséquences peuvent être graves et pour prévenir le risque de surdosage (accidentel ou par administration répétée), les personnes qui administrent ces collyres aux enfants doivent respecter :

- Les contre-indications : elles sont précisées dans les notices et les résumés des caractéristiques du produit;
- Les modalités d'administration du collyre et les doses maximales dans l'intervalle de temps recommandé entre deux administrations.

Du fait de l'existence sur le marché de différentes spécialités mydriatiques, des cas de confusion entre elles peuvent survenir. Il est important de vérifier la dénomination, le dosage et l'unité inscrits sur l'étiquette avant toute administration pour éviter un risque d'erreur médicamenteuse.

Ainsi, nous avons été avertis de cas de confusion entre l'expression du dosage en % et en mg/ml. La concentration d'atropine 1% correspond à 10 mg/ml. La concentration 0,5% correspond à 5 mg/ml.

À noter, l'atropine 0,3% n'est plus commercialisée en France.

En lien avec ce dossier thématique



PUBLIÉ LE 05/04/2023

Comment limiter la survenue des effets indésirables des collyres mydriatiques chez les enfants ?

SURVEILLANCE
PHARMACOVIGILANCE



PUBLIÉ LE 18/03/2026

Collyres d'atropine : risques d'erreurs médicamenteuses chez les nourrissons et les enfants de moins de 3 ans

BON USAGE
ALERTES



PUBLIÉ LE 24/09/2025

Les collyres d’atropine 0,5% peuvent être utilisés avec prudence chez les nourrissons et les enfants de moins de 3 ans

SURVEILLANCE
PHARMACOVIGILANCE