

Annexe 8

Protocoles médicaux utilisés dans les établissements d'accueil de jeunes enfants de la commune de Saint-Laurent-du-Var



Hôtel de Ville
222 Esplanade du Levant
06700 Saint-Laurent-du-Var
Standard : 04 92 12 42 42 - Fax : 04 92 12 42 43

Introduction

Avertissement sur les risques liés à l'automédication

Face à un enfant qui souffre de petits problèmes de santé courants ou récurrents comme, par exemple, une rhinopharyngite ou une fièvre légère, ou des difficultés respiratoires liées à de l'asthme, la tentation est grande d'avoir recours à l'automédication. Toutefois, l'administration de médicaments (Doliprane®, Advil®, Ventoline® par exemple) n'est pas anodine et peut avoir des conséquences graves sur la santé de votre enfant.

Ne pas traiter trop hâtivement

De nos jours, la maladie est considérée comme un état indésirable, qu'il faut corriger au plus vite. Cette attitude n'est toutefois pas forcément la bonne, surtout concernant les enfants. En effet, un traitement médicamenteux hâtif peut gêner l'élaboration des défenses naturelles du corps, mais aussi donner l'impression à l'enfant que les médicaments sont indispensables, même lors de troubles minimes.

La fièvre, par exemple, ne doit être soulagée par un médicament que si elle gêne l'enfant, si son état général l'exige ou s'il présente une tendance aux convulsions. Sinon, des mesures simples peuvent permettre de maîtriser un accès de fièvre modéré. Un traitement médicamenteux ne s'impose pas non plus en cas de douleur légère, ni de toux ni de rhinopharyngite.

Utiliser un médicament adapté

Les enfants ne sont pas des petits adultes. S'il est indiqué de leur donner un médicament, il en existe qui sont spécialement élaborés à leur intention. Ne lui donnez jamais un médicament sans ordonnance, sans vous assurer auprès de votre médecin ou de votre pharmacien que cela est possible. Souvent, la dose à administrer dépend du poids de l'enfant. En cas de doute, mieux vaut de nouveau prendre conseil auprès de son médecin ou de son pharmacien. Certains médicaments sont disponibles dans des présentations adaptées aux enfants. Ainsi, des médicaments disponibles pour les adultes sous forme de comprimés ou de gélules sont disponibles sous forme liquide pour les enfants. Ces formes liquides sont plus faciles à avaler, mais également plus faciles à doser, grâce à des cuillères spécifiques, à des pipettes doseuses ou à des compte-gouttes.

Recommandations

- mesurer la température avant d'administrer un médicament contre la fièvre
- utiliser des techniques douces avant l'administration (déshabiller, faire boire, ...)
- NOUS SIGNALER TOUTE PRISE DE MEDICAMENT LORS DE L'ARRIVEE A LA CRECHE

Protocole d'urgence 1

Fièvre à 38,5°C ou plus

→ S'il y a un PAI* pour l'enfant, suivre le protocole défini.

→ Dans tous les autres cas, administrer à l'enfant :

- Doliprane® suspension buvable ou Efferalganmed pédiatrique® (molécule de base = paracétamol): une dose poids toutes les 6 heures tant que la fièvre persiste (NB : la durée de validité de la suspension est de 6 mois après ouverture du flacon neuf) ; elle peut être renouvelée au bout de 5 heures si l'enfant doit aller faire la sieste ou si les mesures douces (déshabiller, hydrater, aérer) ne suffisent pas.

→ En cas de refus du sirop par l'enfant ou en cas de vomissement, mais en l'absence de diarrhée, administrer la forme suppositoire :

- Doliprane® suppositoire ou Efferalganmed® suppositoire:
 - Enfant < 6 kg : Efferalganmed® 80mg suppositoire
1 suppositoire toutes les 6 heures tant qu'il y a de la fièvre
 - Enfant < 8 kg : Doliprane® 100 mg suppositoire
1 suppositoire toutes les 6 heures tant qu'il y a de la fièvre
 - Enfant de 8 kg à 12 kg: Doliprane® ou Efferalganmed® 150 mg suppositoire
1 suppositoire toutes les 6 heures tant qu'il y a de la fièvre
 - Enfant de 12 kg à 15 kg : Doliprane® 200 mg suppositoire
1 suppositoire toutes les 6 heures tant qu'il y a de la fièvre
 - Enfant > 15 kg : Doliprane® ou Efferalganmed® 300 mg suppositoire
1 suppositoire toutes les 6 heures tant qu'il y a de la fièvre

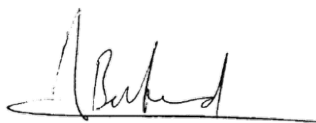
→ Si la fièvre est mal supportée

- l'enfant ne bouge pas → **ALERTER LE 15 ou 112**
- l'enfant a des tâches rouges qui ne disparaissent pas à la pression → **ALERTER LE 15 ou 112**
- l'enfant est agité ou pleure anormalement → médecin traitant

→ Pour certains enfants, une température peut être mal tolérée dès 38°C (cyanose – coloration bleutée de la peau et des muqueuses -, trémulations – tremblements à secousses rapides et peu prononcées -)

- administration de Doliprane® suspension buvable ou Efferalganmed pédiatrique®, une dose poids

Docteur Anne BERTRAND AURES



* PAI : Projet d'Accueil Individualisé réalisé par le médecin traitant

Protocole d'urgence 2

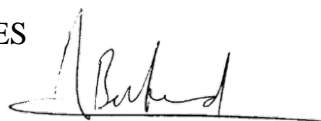
Douleur

La douleur peut être générée par de multiples facteurs (poussées dentaires, otalgie, chute, plaie, brûlures, traumatisme, piqûre d'hyménoptère, inhalation de corps étranger, troubles digestifs, érythème fessier, ...) sans que l'enfant ne soit en mesure de l'exprimer verbalement. De bonnes capacités d'observation sont nécessaires afin d'évaluer les indicateurs de la douleur (pleurs, prostration/agitation, ...)

En cas de douleur :

- administration de Doliprane® sous la forme suspension buvable ou suppositoire, selon le poids de l'enfant et en respectant le délai entre 2 administrations

Docteur Anne BERTRAND AURES



Protocole d'urgence 3

Erythème fessier

En cas d'érythème fessier sans érosion

- nettoyer le siège puis le sécher en tapotant, en insistant sur les plis,
- appliquer en fine couche la crème Bépanthène® et faire pénétrer à travers la peau - renouveler à chaque change tant que l'érythème persiste,
- demander aux parents la fourniture de cotocouche et la placer entre la peau de l'enfant et la couche,
- renouveler le change régulièrement.

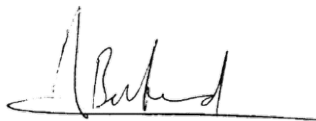
En cas d'érythème avec érosion de la peau avec saignement

- nettoyer le siège puis le sécher en tapotant, en insistant sur les plis,
- appliquer du Cytélium® (vaporiser après avoir agité le flacon, tenir une distance entre le flacon et le siège),
- renouveler le change régulièrement.

Si l'érythème ne régresse pas après quelques jours de traitement, une consultation médicale doit être envisagée ;

Prévenir les parents lors des transmissions du soir

Docteur Anne BERTRAND AURES



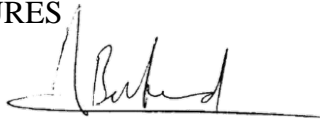
Protocole d'urgence 4

Eruption cutanée

En cas d' :

- éruption fébrile avec un état général conservé → médecin traitant
- éruption fébrile avec un état général altéré → **ALERTER LE 15 ou 112**
- éruption non fébrile → surveillance sur 2 heures ; il peut être utile de délimiter les lésions afin d'évaluer leur progression.
Si l'éruption est évolutive → consultation médecin traitant

Docteur Anne BERTRAND AURES

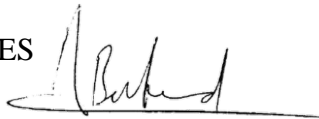


Protocole d'urgence 5

Diarrhée

- Prendre la température et traiter la fièvre selon le protocole « Fièvre » (Protocole 1)
- Si la diarrhée est isolée → signaler aux parents
- Si la diarrhée est répétitive (2 à 3 épisodes d'affilée) → faire boire la préparation PICOLITE ou ADIARIL par petites quantités (**20ml toutes les ½ heures pendant 3 heures**) (diluer 1 sachet dans 200ml d'eau)
- Si l'état général est altéré → **ALERTER LE 15 ou 112**

Docteur Anne BERTRAND AURES

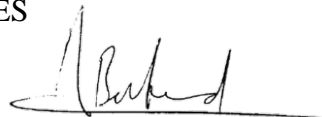


Protocole d'urgence 6

Vomissements

- Si vomissement isolé → signaler aux parents
- Si vomissements répétés (>3 sur ½ journée) → avertir les parents +/- consultation vers le médecin traitant
- Prendre la température et traiter la fièvre selon le protocole « Fièvre » (Protocole 1)
- Si l'état général est altéré → **ALERTER LE 15 ou 112**

Docteur Anne BERTRAND AURES

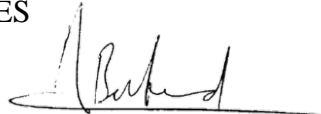


Protocole d'urgence 7

Conjonctivite

- Si la conjonctivite est constatée lors de l'accueil ou dans le cours de la journée :
 - soin avec DACUDOSE dosette : faire un lavage d'œil avec une dosette sur compresse stérile toutes les 3 heures
 - avertir les parents afin qu'il prenne rendez-vous chez le médecin traitant dans la journée
 - **L'enfant est réadmis après début du traitement par les parents : l'ordonnance du traitement devra être présentée à la structure. Les professionnelles prendront le relais de l'administration du traitement en fonction de l'ordonnance médicale durant le temps de présence de l'enfant dans l'établissement.**

Docteur Anne BERTRAND AURES



Protocole d'urgence 8

Convulsion

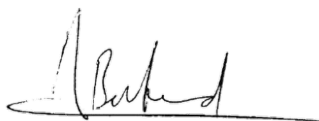
→ S'il y a un PAI* pour l'enfant, suivre le protocole défini

→ S'il n'y a pas de PAI pour l'enfant → **alerter le 15 ou le 112 et suivre les prescriptions du médecin urgentiste**
(le médicament sera le valium)

Lors de la crise :

- enlevez tout objet qui peut blesser votre enfant et mettez-le en **position latérale de sécurité** : tournez-le sur le côté, la tête légèrement plus basse que le corps pour permettre à sa salive de s'écouler et pour empêcher les fausses routes et l'étouffement en cas de vomissements,
- restez près de lui et surveillez qu'il ne se fasse pas mal, notamment au niveau de la tête (pour cela, soutenez-la),
- ne cherchez pas à empêcher ses mouvements,
- n'essayez pas de lui ouvrir la bouche et n'y introduisez rien : ni objet qui peut le blesser, ni médicament, ni vos doigts (sauf s'il faut retirer un corps étranger, comme un jouet ou un aliment),
- desserrez ses vêtements et découvrez-le, en raison de sa fièvre,
- enlevez-lui ses lunettes s'il en porte,
- notez l'heure de début et la durée de la crise convulsive ;
- après la crise, vérifiez sa température et mettez en œuvre si besoin le protocole « fièvre ».

Docteur Anne BERTRAND AURES



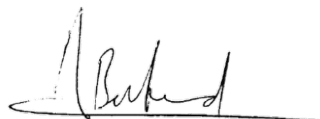
*PAI : Projet d'Accueil Individualisé réalisé par le médecin traitant

Protocole d'urgence 9

Chute ou morsure

- Hématome
 - appliquer la poche de froid (type actipoche) si l'enfant a moins d'1 an
 - appliquer la poche de froid puis Hémoclar® si l'enfant a plus d'1 an
- Après une chute, si pleurs et impotence fonctionnelle, risque de fracture : prévenir les parents pour consultation +/- radio
- Plaie ouverte
 - mettre des gants jetables
 - comprimer la plaie, NE PAS FROTTER ce qui aurait pour conséquence d'enlever le caillot qui participe à l'arrêt du saignement
 - appliquer de la Biseptine® avec des compresses stériles
 - Recouvrir avec un pansement simple
- Si le saignement persiste → **alerter le 15 ou le 112**

Docteur Anne BERTRAND AURES



Protocole d'urgence 10

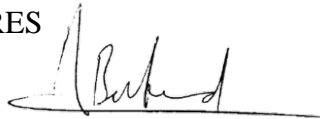
Crise d'asthme

Installer l'enfant en position ½ assise dans un lieu calme. Le rassurer.

→ S'il y a un PAI* pour l'enfant, suivre le protocole défini

→ S'il y a pas de PAI pour l'enfant → **alerter le 15 ou le 112 et suivre les prescriptions du médecin urgentiste**
(Les médicaments seront le Célestène® et la Ventoline® Spray)

Docteur Anne BERTRAND AURES



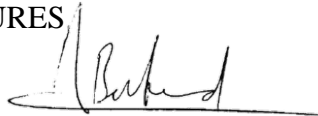
* PAI : Projet d'Accueil Individualisé réalisé par le médecin traitant

Protocole d'urgence 11

Plaie de la lèvre

- Nettoyage de la plaie avec de l'eau claire
- Si hémorragie persistante → **ALERTER LE 15 ou le 112**

Docteur Anne BERTRAND AURES



Protocole d'urgence 12

Saignements de nez

- Si l'enfant est en capacité, le faire se moucher
- Faire tenir la tête penchée en avant
- Comprimer la narine qui saigne pendant 5 minutes sans relâcher à l'aide d'un linge humide froid
- Si le saignement persiste → **ALERTER LE 15 ou le 112**

Docteur Anne BERTRAND AURES

Protocole d'urgence 13

Piqûre d'abeille et de guêpe

La guêpe (robe rayée jaune et noire, taille fine, ailes pliées dans le sens du corps) et le frelon (idem mais plus gros) ont un dard lisse et peuvent piquer plusieurs fois ;
L'abeille (robe sombre, corps plus volumineux, vit en groupe) a un dard dentelé qui reste dans la peau quand elle pique.

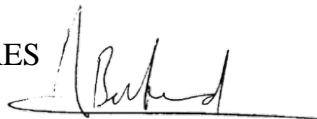
- Si l'enfant présente un malaise, une pâleur, une éruption, une difficulté respiratoire, si la piqûre est dans la bouche (penser à donner à sucer un glaçon si à disposition) ou si l'enfant s'est fait piquer plusieurs fois → **ALERTER LE 15 ou le 112**
- Essayer d'enlever le dard dans le cas d'une piqûre d'abeille (ne pas utiliser de pince à épiler : risque de diffusion d'une plus grande quantité de venin puisqu'en général la glande à venin a subsisté avec le dard)
- Nettoyer à l'eau et au savon puis appliquer de la Biseptine®

En cas d'allergie identifiée et d'apparition de symptômes de gravité, mettre en œuvre le PAI*

Piqûre d'insecte

- Nettoyer à l'eau et au savon
- Appliquer la pommade Baby APAISYL

Docteur Anne BERTRAND AURES



*PAI : Projet d'Accueil Individualisé

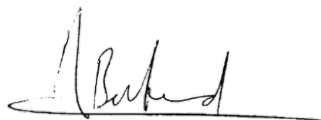
Protocole d'urgence 14

Insolation ou « coup de chaleur »

- Déshabiller l'enfant
- L'installer dans un endroit bien ventilé
- Le faire boire +++
- Lui administrer du Doliprane® avec les posologies du protocole « fièvre » (Protocole 1)
- Le rafraîchir avec des gants humides

→ Si présence de fatigue et vertiges → alerter le 15 ou 112

Docteur Anne BERTRAND AURES

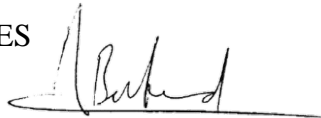


Protocole d'urgence 15

Brûlures

- doucher au-dessus de la zone brûlée à l'eau froide tant que la douleur persiste (environ 10 minutes) avec douceur :
 - en cas de rougeur, la brûlure est superficielle (1^{er} degré): appliquer une crème hydratante de type Bépanthène® ou Biafine®;
 - en cas de cloques, la brûlure est un peu plus prononcée (2nd degré) : ne pas percer les cloques (l'épiderme va se reconstituer en 2 semaines) ; consulter votre médecin (risque d'infection) ;
 - en cas d'absence de douleur et perte de sensibilité, la brûlure est profonde (moins l'enfant réagit, plus la brûlure est grave): laissez les habits, enveloppez la partie brûlée d'un linge propre humide afin de limiter le risque d'infection et de déshydratation, **alerter le 15 ou le 112**, et ne rien donner à boire ni à manger à l'enfant (besoin de soins conséquents sous anesthésie générale ?)
- si douleur, administrer du Doliprane® ou de l'Effergalmed® avec les posologies du protocole « Douleur » (Protocole 2)

Docteur Anne BERTRAND AURES



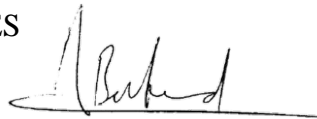
Protocole d'urgence 16

Corps étranger dans l'œil

- Lavage de l'œil avec une dosette de DACUDOSE
- Maintenir l'œil fermé dans la mesure du possible

ET → consultation vers le médecin traitant

Docteur Anne BERTRAND AURES



Protocole d'urgence 17

En cas de détresse vitale

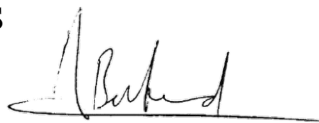
- **Perte de connaissance**
- **Malaise**
- **Inhalation d'un corps étranger (ne pas faire tousser, ne pas taper dans le dos ou toucher le nez afin de limiter le risque invasif)**
- **Hémorragie digestive ou autre**

→ APPELER LE 15 ou le 112

En précisant la qualification de la personne qui appelle et si une infirmière ou puéricultrice est présente dans l'établissement

Suivre les prescriptions du médecin urgentiste

Docteur Anne BERTRAND AURES



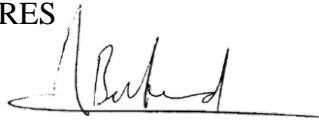
Protocole d'urgence 18

Œdème de Quincke

→ S'il y a un PAI* pour l'enfant, suivre le protocole défini

→ S'il n'y a pas de PAI → **alerter le 15 ou le 112 et suivre les prescriptions du médecin urgentiste**

Docteur Anne BERTRAND AURES



* PAI : projet d'accueil individualisé réalisé par le médecin référent

Protocole d'urgence 19

Evictions

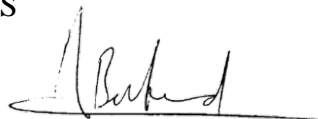
11 maladies nécessitent une éviction de l'établissement d'accueil ; sa durée sera plus ou moins longue :

- l'angine à streptocoque,
- la scarlatine (une des formes d'angine à streptocoque),
- la coqueluche,
- l'hépatite A,
- l'impétigo (lorsque les lésions sont étendues),
- les infections invasives à méningocoque,
- les oreillons,
- la rougeole,
- la tuberculose,
- la gastro-entérite à Escherichia coli entéro-hémorragique,
- la gastro-entérite à Shigella sonnei.

Le(la) directeur (trice) met en œuvre les préconisations prévues dans le « *Guide des conduites à tenir en cas de maladies infectieuses dans une collectivité d'enfants* » édité par le Haut Conseil en Santé Publique.

La durée d'éviction est définie par le médecin traitant de l'enfant.

Docteur Anne BERTRAND AURES



**Liste des médicaments
pouvant être administrés dans les établissements d'accueil du jeune enfant**

- Doliprane® 2,4% sans sucre suspension buvable
- Doliprane® suppositoire à 100 mg
- Doliprane® suppositoire à 150 mg
- Doliprane® suppositoire à 200 mg
- Doliprane® suppositoire à 300 mg (ne concerne que les enfants de plus de 15kg)
- Effergalmed ® 30mg/ml solution buvable pédiatrique

- Bépanthène®
- Cytélium® solution
- Biafine ®

- Solution de réhydratation (type Picolite®, Adiaril®, ...)

- Dacudose® dosettes à usage unique

- Valium® injectable dosage 10 mg/2 ml (embout rectal et seringue de 2 ml pour prélever)

- Hémoclar®
- Pansements (formats différents, plus type Stéristrips®)

- Célestène® gouttes
- Chambre d'inhalation type Babyhaler®
- Ventoline® spray

- Baby Apaysil®

- Sérum physiologique dosettes à usage unique
- Antiseptique type Biseptine® sans alcool

Docteur Anne BERTRAND AURES

