

3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN

TRAITANT ou à préciser :

Fiche standard – des fiches élaborées avec les sociétés savantes sont disponibles sur Eduscol pour les pathologies les plus fréquentes

Fiche spécifique N° 01

| | |
|--|---------------------|
| Nom/ Prénom : | Date de Naissance : |
| Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 : | |
| Fiche établie pour la période suivante : | |

Dès les premiers signes, **faire chercher la trousse d'urgence de l'enfant ainsi qu'un téléphone portable.**

Evaluer la situation et pratiquer :

| Signes d'appel visibles | Mesures à prendre | Traitement |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Toux sèche <input type="checkbox"/> Gêne respiratoire <input type="checkbox"/> Essoufflement <input type="checkbox"/> Respiration sifflante <input type="checkbox"/> Pâleur <input type="checkbox"/> Autre : | <p>→ Asseoir l'enfant au calme, le/la rassurer, noter l'heure</p> <p>→ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte</p> | <input type="checkbox"/> Faire inhaler bouffées de <input type="checkbox"/> dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Autre : |
| Si dans les _____ minutes suivantes il n'y a pas d'amélioration et en l'absence de signes de gravité | | <input type="checkbox"/> Faire inhaler bouffées de <input type="checkbox"/> dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Autre : |

Dès les premiers signes de gravité ou si les signes précédents persistent : appeler le 15 ou 112

| Signes de gravité : | Mesures à prendre | Traitement |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sans amélioration dans les _____ minutes <input type="checkbox"/> Si apparition de signes de gravité (exemples : Assis et penché en avant a du mal à parler et à tousser/ Sueurs/Agitation/Trouble de la conscience/ Pauses respiratoires/...) | <p>⇒ APPELER le SAMU (15 ou 112) et suivre les consignes données</p> <p>⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme.</p> | <input type="checkbox"/> Poursuivre le traitement par inhalation de _____ bouffées de _____ toutes les _____ minutes jusqu'à l'arrivée des secours. <input type="checkbox"/> Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Traitement complémentaire par : |

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours peut être joint à cette fiche de conduite à tenir : Courrier joint : OUI NON

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :