

### 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<br><input type="checkbox"/> Gêne respiratoire<br><input type="checkbox"/> Essoufflement<br><input type="checkbox"/> Respiration sifflante<br><input type="checkbox"/> Pâleur<br><input type="checkbox"/> Autre : | → Asseoir l'enfant au calme, le/la rassurer, noter l'heure<br><br>→ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte | <input type="checkbox"/> Faire inhaler bouffées de<br><input type="checkbox"/> dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations)<br><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<br><input type="checkbox"/> dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations)<br><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<br><br><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/...) | ⇒ APPELER le <b>SAMU (15 ou 112)</b> et suivre les consignes données<br><br>⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme. | <input type="checkbox"/> Poursuivre le traitement par inhalation de bouffées de toutes les minutes jusqu'à l'arrivée des secours.<br><input type="checkbox"/> Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations)<br><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 :