

Académie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

3 – CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE – Partie médecin

| | |
|--|---|
| Nom/Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Fiche établie pour la période suivante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

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 |
|---|-------------------|--|
| Vomissements, diarrhée, fièvre Refus du repas Comportement inhabituel | Appel des parents | Proposer une boisson sucrée en attendant les parents puis voir avec eux pour la suite de prise en charge |
| | | |
| | | |

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

| Signes d'appel visibles | Mesures à prendre | Traitement |
|---|--|---|
| Vomissements itératifs Signes d'hypoglycémie (sueurs, pâleur, fatigue, tremblements...) Trouble de conscience | Appel 15 et parents. Préciser au SAMU que l'enfant est suivi pour une maladie métabolique à risque d'hypoglycémie | En l'absence de trouble de conscience : donner 1 ampoule de glucosé 30% Transmettre le protocole d'urgence aux secours |
| | | |

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

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

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :