

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

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.**
- **Rester avec l'élève**
- **Evaluer la situation et pratiquer :**

Signes d'appel visibles	Conduite à tenir
Hypoglycémie : signes possibles : Pâleur, Sueurs, Tremblements, Fatigue soudaine, Difficultés pour parler, Somnolence, Agitation, Agressivité inhabituelle, Vertiges, Vision floue ou double, Fourmillements...	<p>1. Faire asseoir l'enfant sur place, arrêter l'activité physique.</p> <p>2. Faire une glycémie capillaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si ≤ 60 mg/dL avec ou sans signe : administrer mL de Glucose 30% (1ml/kg max 30ml) ou équivalent par la bouche (ou gastrostomie ou sonde naso-gastrique). - Si entre 60 et 70 mg/dL, avec ou sans signe : donner une collation (gâteaux et/ou compote). - Si > 70 mg/dL : contrôler 15 minutes après. <p>3. En l'absence de possibilité de contrôle de la glycémie : donner d'emblée un resucrage avec G30% puis une collation (cf au-dessus)</p> <p>4. Faire patienter l'enfant assis quelques minutes.</p> <p>5. Refaire une glycémie au doigt 10 minutes plus tard :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si toujours ≤ 60 mg/dL, resucrer à nouveau - Si > 60 mg/dL, donner une collation <p>6. Prévenir les parents.</p>
Enfant avec une gastrostomie : - Si douleur ou arrachage du bouton de gastrostomie	Prévenir rapidement les parents
Enfant avec une sonde naso-gastrique : - si arrachage de la sonde	S'assurer qu'elle est totalement retirée. Prévenir rapidement les parents.

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

Signes d'appel visibles	Conduite à tenir
Trouble de conscience, Convulsions, Vomissement et hypoglycémie	<p>Appeler le SAMU (15) : signaler que l'enfant a une maladie métabolique et qu'il est en hypoglycémie sévère.</p> <p>Mettre l'enfant en position latérale de sécurité (PLS).</p> <p>Réaliser une glycémie capillaire.</p> <p>Si possible, administrer ...mL de G30% par la gastrostomie ou la sonde naso-gastrique (si présente) en attendant le SAMU.</p> <p>Les consignes médicales sont en courrier joint à ce PAI (protocole d'urgence) <i>Pas d'administration de Glucagon (inefficace).</i></p>

- Dans tous les cas, **tenir la famille informée.**

Existence d'une fiche de liaison confidentielle pour le médecin EN

Existence d'un courrier sous pli pour les secouristes.

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :