

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
Alerte glycémie en baisse du capteur de glycémie interstitielle en continu sans hypoglycémie	<p>En absence de signe d’hypoglycémie : Donner une collation (gâteaux et/ou compote) si :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Baisse rapide  quelque soit le chiffre de glycémie - Si glycémie entre 60 et 70 mg/dL et baisse  <p>Ne pas tenir compte des alarmes glucose haut.</p>
Alerte Hypoglycémie : glycémie \leq 60 mg/dL avec ou sans signes : Pâleur, Sueurs, Tremblements, Fatigue soudaine, Difficultés pour parler, Somnolence, Agitation, Agressivité inhabituelle, Vertiges, Vision floue ou double, Fourmillements...	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faire asseoir l’enfant sur place, arrêter l’activité physique. 2. Si possible : contrôler la glycémie capillaire (appareil à dextro) et tenir compte du chiffre du dextro si discordance. 2. Administrer mL de Glucose 30% (1ml/kg max 30ml) ou équivalent par la bouche (ou gastrostomie ou sonde naso-gastrique). 3. Faire patienter l’enfant assis, quelques minutes après la prise du sucre. 4. Faire une glycémie au doigt 10 minutes plus tard, ne pas prendre en compte la mesure avec le capteur pendant 15-20 min. <ul style="list-style-type: none"> - Si toujours \leq 60 mg/dL, resucer à nouveau - Si $>$ 60 mg/dL, donner une collation 5. Prévenir les parents.
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	<p>S’assurer qu’elle est totalement retirée.</p> <p>Prévenir rapidement les parents.</p>

- **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)</p> <p><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 :