



LOGIGRAMME D'AIDE À L'ORIENTATION D'UN APPEL TÉLÉPHONIQUE POUR

gêne respiratoire chez l'enfant

VERSION MÉDECINS

1 Urgence vitale

⚠ Enfant inconscient

SMUR

2 Anamnèse

Depuis quand durent les symptômes ? Qu'est-ce qui vous fait appeler maintenant ?
L'enfant a-t-il des allergies ?

⚠ Détresse respiratoire brutale avec suspicion d'allergie

SMUR

OU inhalation d'un corps étranger

3 Recherche de signes de gravité*

CRC : Coloration - Respiration - Comportement / Conscience

⚠ Trouble grave du CRC

SMUR

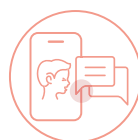
⚠ Signes de lutte respiratoire

URGENCES

*par des moyens personnels ou si nécessaire
par engagement d'un moyen secouriste*



* Dès que l'enfant peut parler, **le prendre au téléphone**, le faire parler, écouter sa respiration pour avoir une idée de la fréquence respiratoire et évaluer les éléments de gravité



Pour l'enfant qui n'est pas en âge de parler ou s'il n'est pas possible de l'avoir au téléphone, **la visio doit être réalisée dans la mesure du possible** afin d'apprécier la gêne respiratoire.

4 Âge de l'enfant

⚠ < 6 semaines

URGENCES

*par des moyens personnels ou si nécessaire
par engagement d'un moyen secouriste*

5 Recherche d'antécédents

L'enfant-t-il déjà été hospitalisé ? Pour quels motifs ?
Si l'enfant a moins de 6 mois, est-il né prématurément ?

⚠ Suivi pour une maladie respiratoire ou cardiaque

URGENCES

*par des moyens personnels ou si nécessaire
par engagement d'un moyen secouriste*

Entre 6 semaines et 3 mois

CONSULTATION MG DANS LES 6H

< 6 mois et prématuré

CONSULTATION MG DANS LES 6H



6 L'enfant est-il asthmatique ?

Si oui, avez-vous commencé à donner un(des) médicaments à l'enfant pour essayer de le soulager ? Le(s)quel(s) ?

⚠ **Asthme connu ou suspecté sans signe de lutte, avec mauvais niveau de compréhension parentale**

OU protocole ambulatoire fait et non-efficace

URGENCES

par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste

Asthme connu sans protocole et sans signe de lutte, avec bon niveau de compréhension parentale

CONSULTATION MG DANS LES 6H

Asthme connu et protocole appliqué, qui soulage les symptômes**

CONSEIL MÉDICAL

7 Recherche de signes associés

L'enfant a-t-il de la fièvre ? A-t-il vomi ? Tousse-t-il ?
Alimentation - Hydratation - Diurèse
Sommeil

Suspicion de laryngite avec gêne respiratoire nocturne

OU alimentation < 50 % de la quantité habituelle sur 3 prises consécutives

CONSULTATION MG DANS LES 6H

Fièvre

CONSULTATION MG DANS LES 24H

Toux isolée ou rhinite isolée sans effet sur alimentation et sommeil

CONSEIL MÉDICAL

8 Traitements

L'enfant suit-il un ou plusieurs traitements ? Prend-il des médicaments ? Lesquels ?

9 Précisions

Êtes-vous inquiet de l'état de santé de votre enfant ?

Profil de l'appelant : mère / père / autre

Si pas d'éléments de gravité : avez-vous un médecin traitant ?

Avez-vous un moyen de transport ou quelqu'un qui peut vous conduire ?

EN COMPLÉMENT



**** Rappeler aux parents de suivre leur protocole asthme remis par leur médecin avec la mention de la dose par kilo de poids pour les corticoïdes et jusqu'à 10 bouffées de ventoline toutes les 10 minutes**

POINTS DE VIGILANCE

L'état de santé de l'enfant s'aggrave **beaucoup plus vite que celui de l'adulte**

Toujours signaler aux appelants **la possibilité de rappeler si la situation évolue**

En complément, orienter vers le **site parents** :



monenfantestmalade.fr

