

### 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN TRAITANT ou à préciser :

Fiche standard et fiches élaborées avec les sociétés savantes pour les pathologies les plus fréquentes sont disponibles sur Eduscol

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

Signes d'appel possibles	Conduite à tenir	Traitement
<input type="checkbox"/> <b>Toux sèche</b> <input type="checkbox"/> <b>Gêne respiratoire</b> <input type="checkbox"/> <b>Essoufflement</b> <input type="checkbox"/> <b>Respiration sifflante</b> <input type="checkbox"/> <b>Pâleur</b> Autre : _____	⇒ <b>Asseoir l'enfant au calme</b>  ⇒ <b>Le/la rassurer</b>  ⇒ <b>Noter l'heure de début des symptômes</b>  ⇒ <b>Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte</b>	<input type="checkbox"/> Faire inhaler bouffées de <input type="checkbox"/> Utiliser la chambre d'inhalation La procédure est la suivante : (cf. QR code ci- contre) - Secouer le spray - Placer le spray dans la chambre - Placer le masque/embout buccal sur le visage - Appuyer <b>UNE fois</b> sur le spray et laisser respirer l'enfant calmement 5 fois - Recommencer autant de fois que noté  <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"/> Refaire inhaler bouffées de toutes les _____ minutes pendant <input type="checkbox"/> Utiliser la la chambre d'inhalation <input type="checkbox"/> Autre : _____



**Si les signes précédents persistent plus de \_\_\_\_\_ minutes ou si présence de signes de gravité : appeler le 15 ou 112**

Signes de gravité	Conduite à tenir	Traitement
Pas d'amélioration dans les _____ minutes  Présence de <b>signes de gravité</b> (d'emblée ou apparition) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Assis et penché en avant</b></li> <li>• <b>Difficultés à parler et tousser</b></li> <li>• <b>Sueurs</b></li> <li>• <b>Agitation</b></li> <li>• <b>Trouble de la conscience</b></li> <li>• <b>Pauses respiratoires</b></li> </ul>	⇒ <b>APPELER le SAMU et suivre les consignes données</b>  ⇒ <b>Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise et au calme</b>  ⇒ <b>Informer la famille</b>  ⇒ <b>Rassembler les documents utiles pour les secouristes</b>	<input type="checkbox"/> Continuer à faire inhaler bouffées de toutes les _____ minutes jusqu'à l'arrivée des secours <input type="checkbox"/> Utiliser la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Traitement complémentaire par : _____

Existence d'une fiche de liaison confidentielle pour le médecin EN
  Existence d'un courrier sous pli pour les secouristes

Signature du médecin :

Date :