

# PROTOCOLES MEDICAUX



Structures  
Multi-accueil

## SOMMAIRE

Conduite à tenir en cas de chute	page 2
Conduite à tenir en cas d'inhalation d'un corps étranger	page 3
Conduite à tenir en cas de crise d'asthme	page 4
Conduite à tenir en cas de diarrhées	page 5
Conduite à tenir en cas d'hyperthermie	page 6
Conduite à tenir en cas de plaie buccale	page 7
Conduite à tenir en cas de saignement de nez	page 8
Conduite à tenir en cas de convulsion	page 9
Conduite à tenir en cas de prescription médicamenteuse par le médecin traitant	Page 10

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE CHUTE

	<u>Hématome</u>	<u>Plaie ouverte</u>
<b><u>RISQUES</u></b>		Infection de la plaie, hémorragie
<b><u>IL FAUT ALORS</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer sur le coup un gant humide et froid, ou une poche de glace</li> <li>• Appliquer une crème à base d'arnica si besoin</li> <li>• Surveiller le coup notamment le gonflement, sa coloration</li> <li>• Noter comment cela est arrivé, prévenir les parents</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants</li> <li>• Via une compresse stérile appliquer un antiseptique (sans alcool)</li> <li>• Recouvrir la plaie avec un pansement</li> <li>• Surveillance du pansement (saignement)</li> <li>• Noter comment cela est arrivé, prévenir les parents</li> </ul>
	S'il y a suspicion de fracture, perte de connaissance, vomissement dans les 2 heures après la chute, trouble du comportement, <b>Il faut alors alerter le 15.</b>	

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS D'INHALATION D'UN CORPS ETRANGER

### RISQUES :

En cas d'inhalation l'enfant risque l'obstruction des voies aériennes qui entrainerait l'arrêt cardio respiratoire.

### IL FAUT ALORS :

- Si le corps étranger est visible dans la bouche il faut essayer de le retirer, sans qu'il y est risque de l'enfoncer dans les voies aériennes.
- S'il y a une obstruction totale des voies aériennes **il faut alerter le 15.**
  - Appliquer la méthode d'Heimlich adapté aux nourrissons : allonger l'enfant à califourchon sur l'avant-bras, tête penchée en avant, puis taper 5 fois sur son dos, entre les omoplates avec le plat de la main.
  - Si l'obstruction persiste placer deux doigts sur la moitié inférieur du sternum et effectuer 5 compressions.
  - Après ces deux manœuvres regarder dans la bouche de l'enfant si le corps étranger n'est pas visible, si oui le retirer.
  - Alternier les deux techniques jusqu'à l'arrivée des secours.



Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE CRISE D'ASTHME

### RISQUES:

On parle de crise d'asthme lorsque l'enfant présente un essoufflement, un sifflement à la respiration, une respiration inhabituelle, rapide, et une toux spasmodique. L'enfant risque alors un manque d'oxygénation.

### IL FAUT ALORS :

- S'il y a un P A I pour l'enfant, il faut suivre le protocole défini
- Prévenir l'infirmière ou l'auxiliaire présente
- Informer les parents
- Si la crise dure plus de 30 mn, **alerter le 15**

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE DIARRHEE

### RISQUES :

Un enfant qui présente des diarrhées (selles liquides ou très molles) risque une déshydratation.

### IL FAUT ALORS :

- Noter l'heure à laquelle cela s'est produit, la quantité (peu, beaucoup), l'aspect (selles molles, liquides), l'odeur.
- Faire boire régulièrement l'enfant,
- Prendre la température et traiter celle-ci selon le protocole en cas d'hyperthermie
- Voir si l'enfant a mangé quelque chose d'inhabituel
- Rappel : Le lavage des mains du personnel changeant l'enfant est obligatoire après le change ainsi que la désinfection du plan de change
- Si la diarrhée est répétitive (au moins 3 diarrhées en une heure) il faut alors contacter les parents les invitant à venir chercher leur enfant.

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS D'HYPERTHERMIE

### RISQUES :

Une température élevée chez un enfant peut entraîner des convulsions, une déshydratation.

### AU DELA DE 38°C

- Découvrir l'enfant,
- Le faire boire régulièrement en petite quantité
- Le rafraîchir à l'aide d'un gant humide
- Surveiller régulièrement sa température

### AU DELA DE 38,5°C

- Prévenir l'infirmière ou l'auxiliaire
- Regarder dans le dossier si l'enfant n'est pas allergique au paracétamol en cas de première administration
- Regarder dans le cahier de transmission si l'enfant n'a pas eu de paracétamol dans les 4 dernières heures. En cas de doute, s'en assurer auprès des parents
- Administrer un paracétamol en suppositoire selon le poids de l'enfant, noter l'heure de l'administration ainsi que le dosage
- Surveillance de la température régulièrement

### SI LA FIEVRE CONTINUE D'AUGMENTER

- Prévenir les parents
- Si l'enfant a un comportement inhabituel, que la fièvre augmente, qu'il respire de façon anormale, qu'il présente un purpura (tâches rouges, violettes), il faut démarquer ces taches à l'ai d'un stylo et noter l'heure à laquelle elles sont apparues.
- Surtout **ALERTER LE 15**

### RAPPEL

- Paracétamol suppositoire 100 mg (boîte rose) : 3 à 8 kg
- Paracétamol suppositoire 150 mg (boîte bleue) : 8 à 12 kg
- Paracétamol suppositoire 200 mg (boîte orange) : 12 à 16 kg
- Paracétamol suppositoire 300 mg (boîte verte) : 15 à 24 kg

Intervalle de 4 à 6 heures entre 2 prises si la fièvre persiste

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE PLAIE BUCCALE

### IL FAUT :

- Mettre des gants
- Evaluer la gravité de la plaie, si celle-ci nécessite des sutures, appeler les pompiers ainsi que les parents
- Nettoyer la plaie avec de l'eau stérile
- Vérifier s'il n'y a rien dans la bouche
- Prévenir les parents
- Si le saignement persiste alerter le 15

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE SAIGNEMENT DE NEZ

### RISQUES :

Si l'enfant saigne du nez abondamment il risque l'hémorragie.

### IL FAUT ALORS :

- Mettre des gants
- Faire tenir la tête penchée en avant
- Comprimer la narine qui saigne 10 minutes sans relâcher
- Isoler l'enfant lors du saignement afin de ne pas effrayer les enfants du groupe
- Noter le temps de saignement
- Faire moucher l'enfant lorsque cela est possible afin d'évacuer les caillots
- Prévenir les parents
- Si le saignement persiste appeler le 15

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE CONVULSION

### RISQUES :

Lors d'une crise, l'enfant ne contrôle pas ses gestes, il peut alors se blesser, avaler de travers (fausse route), s'étouffer.

### IL FAUT ALORS :

➤ ALERTER LE 15 ET SUIVRE LES CONSIGNES DE L'URGENTISTE

- Installer l'enfant qui convulse au sol sur un tapis en position latérale de sécurité
- Ne pas paniquer, appeler une collègue si besoin, isoler l'enfant pour ne pas effrayer le reste du groupe, éloigner tout objet proche de l'enfant afin qu'il ne puisse pas se blesser
- Prévenir l'auxiliaire ou l'infirmière
- Vérifier que l'enfant n'ait rien dans la bouche, si quelque chose est présent lui enlever puis tenir sa langue sur le côté à l'aide d'un abaisse-langue.
- Noter l'heure du début et de fin de crise
- Ne rien administrer par la bouche car il y a un risque de fausse route.
- Garder l'enfant en surveillance même si la crise a duré moins de 5 minutes
- Prévenir les parents
- Si il y a un PAI, suivre le protocole défini.

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET

## CONDUITE A TENIR EN CAS DE PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE PAR LE MEDECIN TRAITANT

- ✓ Lorsqu'un enfant arrive à la crèche avec un traitement prescrit par le médecin traitant il faut toujours demander l'ordonnance, **en faire une photocopie** et rendre l'original aux parents.
- ✓ Vérifier sur l'ordonnance : La date de prescription, les noms et prénoms de l'enfant, le nom du/des médicaments (présentation, dose par prise, nombre de prises par jour, horaire des prises, durée du traitement en jours)
- ✓ Remplir la « **FICHE DE TRAITEMENT** »
- ✓ Vérifier si le médicament contient dosette ou pipette correspondante
- ✓ Placer les médicaments dans la boîte prévue à cet effet
- ✓ Vérifier **la date de péremption** du médicament
- ✓ Inscrire les nom et prénom de l'enfant sur l'emballage du médicament
- ✓ Mettre les médicaments au réfrigérateur si nécessaire
- ✓ Aucun traitement ne sera administré **sans ordonnance**
- ✓ Si un PAI est en place s'y référer

Validation en date du 06.06.2016

Le médecin,  
Docteur LEQUIEN

L'infirmière,  
Victoria POIRET