

PROTOCOLE DE SOINS D'URGENCE

(à remplir recto/verso par le médecin spécialiste qui suit l'enfant)

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

<p style="text-align: center;">HYPOGLYCEMIE MODEREE</p> <p style="text-align: center;">Glycémie < 0,6 g/l</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les signes d'hypoglycémie propres à l'enfant sont : <ul style="list-style-type: none"> - - - - En maternelle, ne pas négliger ces signes car l'enfant n'est pas assez autonome L'adolescent les connaît et doit avoir sur lui sucres et collation, qu'il doit pouvoir prendre même en cours • Devant ces signes, avertir la famille et : <ul style="list-style-type: none"> - faire asseoir l'enfant et le mettre au repos - contrôler la glycémie si possible - donner <input type="checkbox"/> morceaux de sucre (à titre indicatif : 1 morceau de sucre pour 20 kg de poids) ou équivalent (à préciser) : • Attendre que les signes passent (5 à 10 mn), puis : <ul style="list-style-type: none"> ○ si c'est l'heure du repas, le faire déjeuner en priorité ○ sinon et si les signes persistent: - - - 												
<p style="text-align: center;">HYPOGLYCEMIE AVEC PERTE DE CONNAISSANCE</p> <p style="text-align: center;">APPEL DU 15 (puis des parents)</p> <p style="text-align: center;">Si GLUCAGEN <i>joindre l'ordonnance</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ne rien faire avaler • Allonger l'enfant sur le côté en position latérale de sécurité • Faire injecter en sous-cutané ou en intramusculaire par les parents, une infirmière ou un médecin : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 0,5 mg de GLUCAGEN (soit une ½ ampoule si l'enfant pèse moins de 25 kg) <input type="checkbox"/> 1 mg de GLUCAGEN (soit une ampoule si l'enfant pèse plus de 25 kg) 												
<p style="text-align: center;">POMPE A INSULINE</p>	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Remplir l'annexe 1 « enfant sous pompe »												
<p style="text-align: center;">TROUSSE D'URGENCE (fournie par la famille et sous sa responsabilité)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%; text-align: center;"><i>composition</i></th> <th style="width: 40%; text-align: center;"><i>localisation</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Exemple du PAI</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Sucre</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Lecteur de glycémie</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Matériel pour pompe</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Kit Glucagen</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<i>composition</i>	<i>localisation</i>	<input type="checkbox"/> Exemple du PAI		<input type="checkbox"/> Sucre		<input type="checkbox"/> Lecteur de glycémie		<input type="checkbox"/> Matériel pour pompe		<input type="checkbox"/> Kit Glucagen	
<i>composition</i>	<i>localisation</i>												
<input type="checkbox"/> Exemple du PAI													
<input type="checkbox"/> Sucre													
<input type="checkbox"/> Lecteur de glycémie													
<input type="checkbox"/> Matériel pour pompe													
<input type="checkbox"/> Kit Glucagen													

Les parents s'engagent à informer le médecin de l'éducation nationale ou de l'institution en cas de changement de protocole de soins (pompe...)

Date :

Cachet et signature du médecin

TSVP⇒