MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
Liberté
Égalité
Fraternité

Académie : Toulouse
Département : 31

SHIP

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° 06

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	Conduite à tenir	Traitement à prendre
Douleur ✓ *la douleur n'est pas située au niveau du thorax* ✓ *absence de fatigue* ✓ *absence de pâleur* ✓ *absence de fièvre*	1. Mettre l'enfant au repos, le **réchauffer**, lui donner à boire 2. Prévenir les parents 3. Si la douleur persiste au bout de 30 minutes une consultation médicale est urgente : appeler à nouveau les parents et s'ils ne sont pas joignables très rapidement, appeler le 15 ou le 112	☐ Paracétamol : Forme : Dose : *1 dose toutes les 6 heures si douleur, maximum 4 doses par jour.* ☐ Autre : Forme : Dose :

- **Dès les premiers signes de gravité ou si les signes précédents persistent : appeler le 15 ou le 112**

Signes de gravité	Conduite à tenir	Traitement
1 ou plusieurs signes • **Fièvre ≥ 38.5 °C** • **Pâleur avec fatigue intense ou d'apparition rapide** • **Douleur au niveau de la poitrine**	1. Une consultation hospitalière au centre hospitalier référent est urgente : **appeler les parents et le SAMU (15 ou 112)** 2. En attendant les secours : mise au **repos + lui donner à boire + éviter tout refroidissement**	☐ En attendant, en cas de fièvre : **paracétamol** Forme : Dose : *(1 dose toutes les 6 heures si douleur ou fièvre maximum 4 doses par jour)* ☐ Autre :

TAUX D'HÉMOGLOBINE DE BASE : g/dL

☐ **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 :

© Direction générale de l'enseignement scolaire-MCT