

## PROTOCOLE D'URGENCE

### à renseigner par le médecin qui suit l'enfant

Protocole destiné à la mise en œuvre de traitements d'urgence par des personnels non soignants sur le temps scolaire, périscolaire ou extra-scolaire.

Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Poids : .....

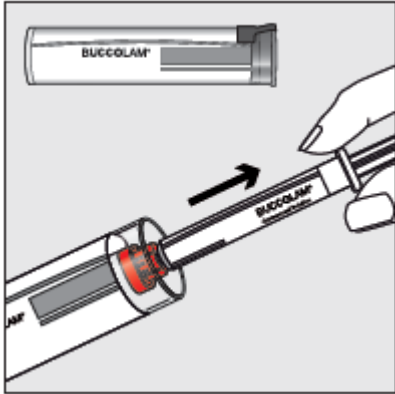
COMPOSITION DE LA TROUSSE D'URGENCE (à cocher)	
<input type="checkbox"/> Pas de médicament  <input type="checkbox"/> PARACÉTAMOL <input type="checkbox"/> sachets <input type="checkbox"/> sirop	<input type="checkbox"/> BUCCOLAM ( <i>Midazolam</i> ) <input type="checkbox"/> 2,5 mg <input type="checkbox"/> 5 mg <input type="checkbox"/> 7,5 mg <input type="checkbox"/> 10 mg  <input type="checkbox"/> VALIUM 10 mg/2ml ( <i>Diazepam</i> )

Signes d'appel	Conduite à tenir
<p>En Prévention : <b>Si température &gt; 38°</b></p> <p><b>En cas de crise convulsive</b> : début brutal le plus souvent avec soit :</p> <p><b>Rupture de contact</b> : l'enfant ne réagit pas, ne répond pas à des questions simples « comment tu t'appelles ? quel âge as-tu ? ». Parait désorienté</p> <p>et/ou :</p> <p><b>Cette perte de connaissance est accompagnée de mouvements désordonnés incontrôlés</b> de tout ou partie du corps, +/- pertes d'urine, +/- morsure de langue, raideur</p> <p>Traitement de fond de l'enfant : ..... .....</p> <p>Informations utiles à transmettre au 15 : ..... .....</p>	<input type="checkbox"/> PARACÉTAMOL Dose : ..... et <u>Prévenir la famille</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Evacuer les autres élèves</u></li> <li>➤ <u>Noter l'heure du début de la crise</u></li> <li>➤ <u>Allonger l'enfant en éloignant tout risque de traumatisme</u></li> <li>➤ <u>Mettre l'enfant en position latérale de sécurité (sur le côté gauche) dès que possible</u></li> <li style="background-color: yellow;">➤ <u>Prévenir le 15, et suivre les instructions du médecin régulateur</u></li> <li>➤ <u>Ne rien introduire dans sa bouche</u></li> <li>➤ <u>Rassurer les personnes présentes.</u></li> <li>➤ <u>Noter l'heure de fin de la crise, jusqu'à la fin de la crise (arrêt des mouvements désordonnés).</u></li> <li>➤ <u>Si la crise dure plus de ..... minutes (tant qu'il y a des mouvements désordonnés) :</u></li> </ul> <input type="checkbox"/> Pas de médicament <input type="checkbox"/> BUCCOLAM <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> VALIUM : ..... ml dans la seringue <i>Ne peut être administré que par un personnel médical ou par la famille ou <u>en suivant les instructions du médecin régulateur du 15</u></i>

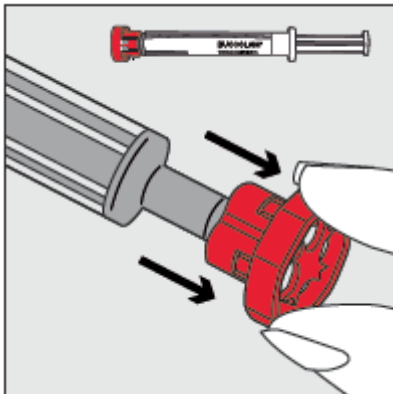
Date :

**Cachet et signature du médecin qui suit l'enfant :**

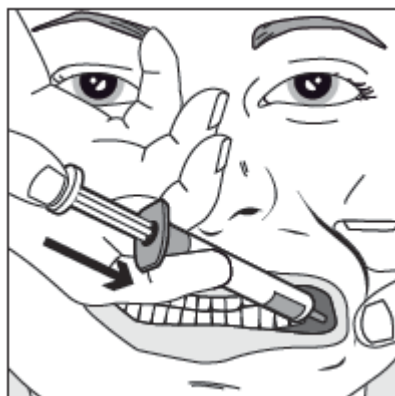
## MODE D'EMPLOI DU BUCCOLAM



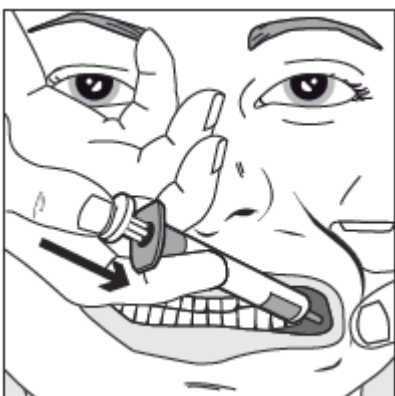
Tout en tenant le tube en plastique, briser la bague d'inviolabilité à une extrémité et retirer le capuchon. Sortir la seringue du tube



Retirer le capuchon rouge de l'embout de la seringue et l'éliminer en toute sécurité



Pincer délicatement la joue de l'enfant entre le pouce et l'index et tirer doucement vers l'arrière. Insérer l'embout de la seringue à l'arrière de l'espace entre la joue et la gencive inférieure.



Appuyer lentement sur le piston de la seringue jusqu'à ce qu'il s'arrête.

La dose complète de solution doit être administrée lentement dans l'espace entre la gencive et la joue (cavité buccale).

Selon la prescription du médecin (pour des volumes plus importants et/ou pour des patients plus jeunes), la moitié de la dose environ peut être administrée lentement d'un côté de la bouche de l'enfant, puis le reste de l'autre côté.