

NOTIONS DE PHARMACOLOGIE

B2 M4



OBJECTIFS DU COURS

Dans le cadre du Module 4:

- **Acquérir des notions de pharmacologie**
 - Comprendre la base de la pharmacologie
 - Identifier les différentes formes de médicaments
 - Connaître les voies d'administration
 - Etre capable de surveiller les effets secondaires et alerter
 - Connaître le cadre juridique



PLAN

1 – Les médicaments

- ☐ Qu'est ce qu'un médicament ?
- ☐ Classification
- ☐ Règles de prescription médicale
- ☐ Voies d'administration
- ☐ Le devenir du médicament dans l'organisme
- ☐ Le cadre juridique
- ☐ Rôle de l'AP



2 – Les principaux traitements en pédiatrie

3 – Les intoxications médicamenteuses



1 – Les médicaments

❑ Qu'est ce qu'un médicament ?

a) Définition selon le Code de la santé publique :

« **Toute** substance possédant des propriétés **curatives ou préventives** à l'égard des maladies humaines ou animales **ou** pouvant être administrée afin d'établir un **diagnostic médical ou de restaurer, corriger ou modifier les fonctions physiologiques** en exerçant une action pharmacologique, immunologique ou métabolique ».



1 – Les médicaments

b) Composition

- ❑ **UN PRINCIPE ACTIF (PA)** : substance active qui confère au médicament ses propriétés thérapeutiques

- ❑ **UN EXCIPIENT** :
 - **substance neutre** qui sert de support au principe actif
 - permet de présenter le médicament sous la forme la plus adaptée pour la voie d'administration souhaitée
 - permet de moduler la vitesse de libération de la substance active vers l'organisme



1 – Les médicaments

□ Classification

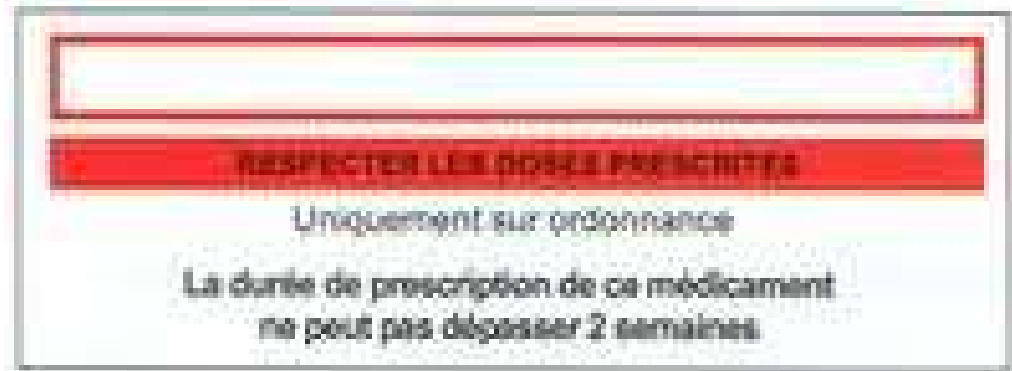
a) Médicaments listés

Médicaments potentiellement
très toxiques

Toxicité engageant le pronostic
vital

Liste I

- Ordonnance simple
- Contiennent des substances potentiellement très toxiques
- Ne peuvent être délivrés que pour la durée du ttt écrite sur l'ordonnance
- Un **cadre rouge** figure sur la boîte



1 – Les médicaments

□ Classification

a) Médicaments listés

Médicaments potentiellement dangereux

Toxicité n'engage pas le pronostic vital



Liste II

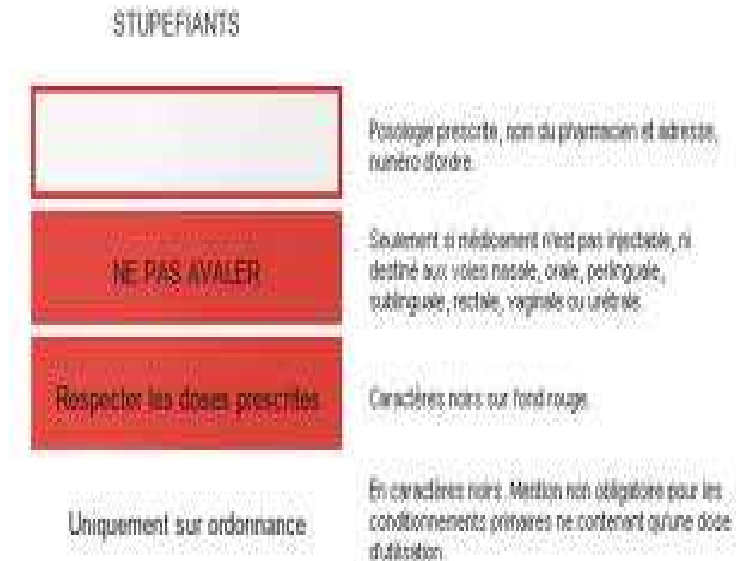
- Contiennent des substances de moindre toxicité, potentiellement dangereux
- Peuvent être délivrés plusieurs fois à partir de la même ordonnance pdt 12 mois
- Ordonnance renouvelable
- Un **cadre vert** figure sur la boîte



1 – Les médicaments

b) Les médicaments : stupéfiants

- Substances susceptibles d'entraîner une euphorie et un état de dépendance
- Délivrés avec une ordonnance **sécurisée**
- Stockés dans des locaux fermés à clé
- Un **large cadre rouge** figure sur la boîte



c) Les médicaments hors liste

- En vente libre en pharmacie



1 – Les médicaments

❑ Règles de la prescription médicale

❖ Elle doit être **DATEE, SIGNEE, et ECRITE LISIBLEMENT (!)** et indiquer clairement :

- Nom du patient, prénom, sexe, date de naissance, poids et la taille de l'enfant
- Nom du Médicament prescrit
- La voie d'administration
- Dose administrée par prise (dosage)
- Nombre de prises journalière (posologie)
- Durée du traitement
- Nom et adresse du médecin prescripteur, signature et date



1 – Les médicaments

□ Voies d'administration

a) Voie orale (per os)



- Administration par la bouche d'un médicament sous forme solide ou liquide
- + : prise facile, prix faible, efficacité, pas de risque d'infection

■ - : gout désagréable, délai d'action PA long

- impossible lors de vomissement,
- coopération de l'enfant nécessaire,
- pas comme ttt d'urgence,
- interaction avec des aliments ou autre médicaments



1 – Les médicaments

b) Voie par injection

- Administration d'un médicament par injection
- IM : dans le muscle
- IV : dans la veine (le plus rapide)
- SC : sous cutané : dans l'hypoderme
- Intra dermique : dans le derme
- Intra osseux : dans la moelle du corps long de l'os



1 – Les médicaments

c) Voie cutanée

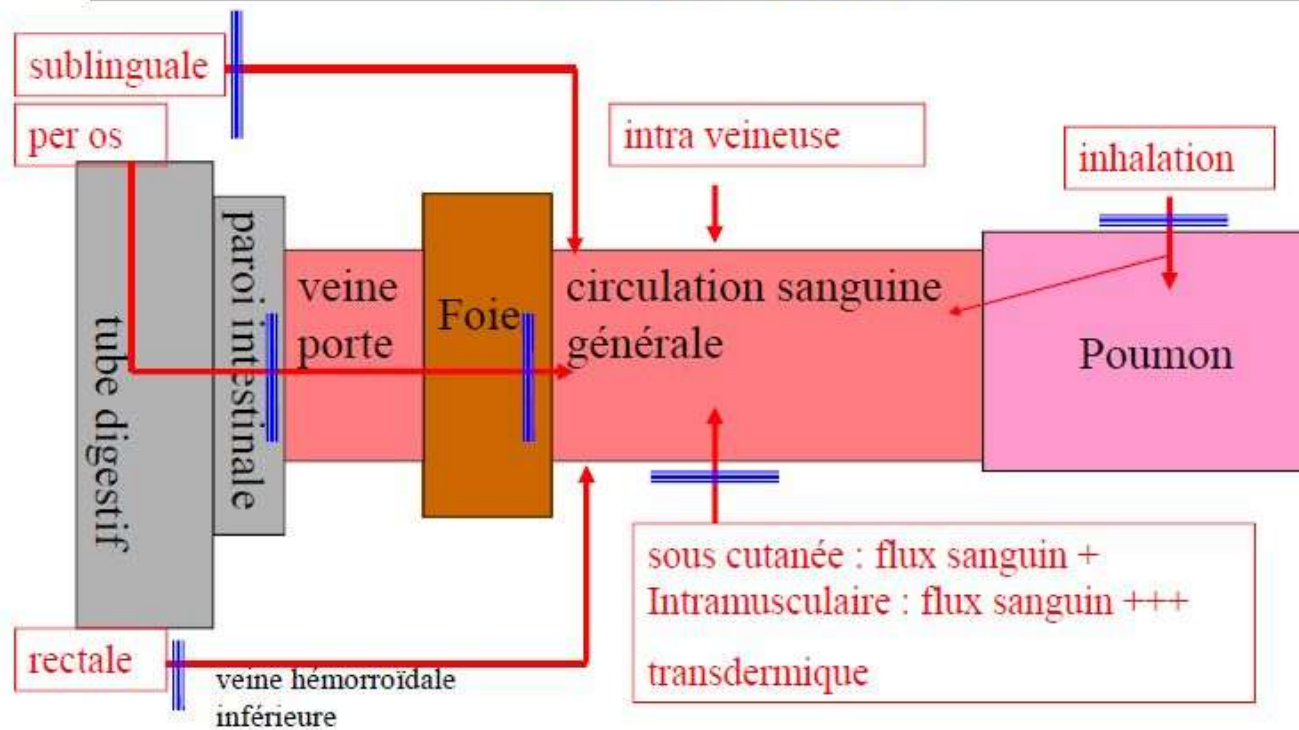
- Administration d'un médicament sur la peau
- +: facile d'utilisation, efficacité longue
- - : irritation, allergie

d) Voie transmuqueuses

- Administration du médicament sur ou à travers une muqueuse
 - voie perlinguale , rectale , vaginale , nasale , auriculaire , oculaire , pulmonaire
- + : rapidité, pas d'intolérance gastrique
- - : désagréable



Voies d'administration des médicaments



1 – Les médicaments

□ Le devenir du médicament dans l'organisme

- **L'absorption du médicament**: période durant laquelle le principe actif (PA) passe de son site d'administration à la circulation sanguine
- **La distribution du médicament** : période durant laquelle le PA est distribué à l'ensemble des tissus et organes par le sang puis action du médicament
- **Le métabolisme du médicament**: période qui correspond à un ensemble de réactions qui permettent de dégrader le médicament afin de faciliter son élimination
- **L'élimination des médicaments** : période durant laquelle le PA est excrété de l'organisme par les voies rénales (urines), hépatiques ou autres voies secondaires (sueur, salive, larmes).



1 – Les médicaments

□ GLOSSAIRE EN PHARMACOLOGIE

| Terme | Définition |
|--------------------|--|
| Posologie | Dose usuelle du médicament : dépend de l'âge, du poids, de la maladie, de l'altération de fonctions (rénales, hépatiques, cardiaques...), etc. |
| Pharmacocinétique | Vitesse à laquelle la substance active va être absorbée puis éliminée |
| Indication | Maladie ou situation pour laquelle un médicament est utilisé |
| Contre indication | Situations où la prise du médicament peut se révéler dangereuse |
| Effets secondaires | Conséquences souvent prévisibles d'un traitement survenant en plus de son effet principal |
| | |



1 – Les médicaments



□ Le cadre juridique

- Décret du 10 juin 2021 relatif à la formation au diplôme d'AP:
 - Référentiel de formation :
 - Principales classes médicamenteuses
 - Concept d'iatrogénie
 - Modes d'administration des médicaments
 - Conséquences de la prise sur l'organisme
 - **Prise ou aide à la prise de médicaments sous forme non injectable.....**



1 – Les médicaments



□ Le cadre juridique

■ Ordonnance du 19 Mai 2021 relative aux services aux familles

■ administration des médicaments

« Art. L. 2111-3-1.-Dans le cadre des **modes d'accueil du jeune enfant** mentionnés au I de l'article L. 214-1-1 du code de l'action sociale et des familles, **les professionnels prenant en charge les enfants peuvent administrer à ces derniers, notamment lorsqu'ils sont en situation de handicap ou atteints de maladies chroniques, et à la demande de leurs représentants légaux, des soins ou des traitements médicaux** dès lors que cette administration peut être regardée comme un acte de la vie courante au sens des dispositions de l'article L. 313-26 du même code, que ces soins ou traitements ont fait l'objet d'une prescription médicale et que le médecin prescripteur n'a pas expressément demandé l'intervention d'un **auxiliaire médical**. »



1 – Les médicaments



□ Le cadre juridique

■ Décret du 30 Août 2021 relatif aux assistants maternels et aux EAJE

« Avant d'administrer les soins ou **les traitements médicaux**, le professionnel de l'accueil du jeune enfant procède aux vérifications suivantes :

1. Le médecin n'a pas prescrit l'intervention d'un **auxiliaire médical**
2. Le ou les parents ou représentants légaux de l'enfant ont **autorisé par écrit ces soins ou traitements médicaux**
3. **Le professionnel administrant le traitement maîtrise la langue Française**



1 – Les médicaments



☐ Le cadre juridique

4. Le médicament ou le matériel nécessaire a été fourni par le ou les parents

5. Le professionnel de l'accueil du jeune enfant réalisant les soins ou traitements médicaux **dispose de l'ordonnance médicale prescrivant les soins ou traitements ou d'une copie de celle-ci et se conforme à cette prescription**

6. Le ou les titulaires de l'autorité parentale ou représentants légaux de l'enfant et, le cas échéant, le référent "Santé et Accueil inclusif" **ont préalablement expliqué au professionnel de l'accueil du jeune enfant le geste qu'il lui est demandé de réaliser**



1 – Les médicaments



☐ Le cadre juridique

7.Traçabilité : Chaque geste fait l'objet d'une inscription immédiate dans un registre dédié précisant:

- Le nom de l'enfant
- La date et l'heure de l'acte
- Le nom du professionnel de l'accueil du jeune enfant l'ayant réalisé ainsi que, le cas échéant, le nom du médicament administré et la posologie »



1 – Les médicaments

□ Le cadre juridique

Cependant ,

- Article R4311-7 et 4312-29 du Code Santé Publique.

La préparation des médicaments en salle de soins au regard de la prescription médicale est de la compétence exclusive de l'infirmière



1 – Les médicaments



❑ Rôle de l'AP dans l'administration d'un TTT non injectable

■ Avant la Prise ou l'aide à la prise d'un médicament non injectable :

■ Vérifier l'ordonnance:

- vérifier l'identité du patient (nom , prénom : identitovigilance)
- vérifier la date de prescription
- vérifier la durée du traitement
- vérifier la concordance entre la prescription et le médicament apporté par les parents (attention au nom générique)
- vérifier la posologie
- si consignes spécifiques (comprimé effervescent , flacon à agiter, médicament à conserver au réfrigérateur....)



1 – Les médicaments



□ Rôle de l'AP

- vérifier la modalité d'administration (avant , pendant , après repas)
- vérifier le poids de l'enfant (vous devez avoir un poids récent)
- **Vérifier sur l'emballage du médicament:**
 - date de péremption
 - date d'ouverture
 - conditions de conservation du médicament (température ambiante , frigo)
 - présence de la pipette ou seringue correspondante au médicament



1 – Les médicaments



□ Rôle de l'AP

- **Lors de l'administration du médicament:**
 - s'informer des capacités de l'enfant et de ses habitudes
 - administrer le traitement tout de suite après sa préparation

TRANSMISSION :

- nom de l'enfant
- date et l'heure de l'acte
- nom du médicament administré et la posologie
- nom du professionnel ayant réalisé ce geste



EN RESUME : PREVENTION DES ERREURS MEDICAMENTEUSES



- LA REGLE DES 5 B :
 - BON PATIENT
 - BON MEDICAMENT
 - BONNE DOSE
 - BONNE VOIE
 - BON MOMENT



1 – Les médicaments

❑ ATTENTION :



l'administration de médicament par :

- le bouton de gastrostomie**
- une sonde naso gastrique**
- une voie veineuse**

reste le rôle de l'infirmière !



2 – Les principaux ttt en pédiatrie





Les anti-infectieux

Antibiotique – Antifongique -
Antiviraux



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



□ Les anti-infectieux

| LES ANTIBIOTIQUES (augmentin , clamoxyl) | | | |
|---|--|---|---|
| Rôle | Précautions | Effets indésirables | Surveillance |
| Traiter les maladies infectieuses liées à une bactérie | <ul style="list-style-type: none">• Poursuivre le ttt jusqu'à la date fixée par le médecin• Conseiller un régime alimentaire adapté pour éviter la diarrhée (levure bière, yaourt, probiotique,,) | <ul style="list-style-type: none">▪ Nausées, diarrhées, douleurs abdominales sans gravité▪ Risque allergique▪ Œdème de Quincke = URGENCE VITALE▪ Photosensibilisation▪ Mycose, prurit▪ Risque tératogène (femme enceinte) | <ul style="list-style-type: none">▪ Être attentif en début de ttt au risque allergique- État cutané- Présence d'œdème▪ Présence d'une dyspnée▪ Troubles digestifs▪ Prise du médicament |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

Les anti-infectieux

LES ANTIFONGIQUES (fungizone® – mycostatine®)

| Rôle | Précautions | E.I. | Surveillance |
|--|---|--------------------|--------------------------|
| Lutter contre les infections causées par un champignon | Si muguet : appliquer en dehors des repas | Troubles digestifs | Efficacité du traitement |

LES ANTIVIRAUX (zovirax®)

| Rôle | Précautions | E.I. | Surveillance |
|---|-------------|--|-----------------|
| Lutter contre les infections causées par un virus (herpès par ex) | | Troubles digestifs Céphalées, agitation, somnolence | Survenue d'E.I. |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



LES DIURETIQUES



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

□ Les diurétiques

LES DIURETIQUES (Lasilix®)

Effets attendus : diminution du volume sanguin par élimination d'eau et de sel donc diminution des œdèmes

| Rôle | Précautions | E.I. | Surveillance |
|--|--|---|---|
| <p>Augmentation de la sécrétion urinaire pour traiter:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ l'hypertension artérielle (HTA), ■ L'insuffisance cardiaque, ■ Certains œdèmes, | <p>Prise de traitement le matin pour éviter les levers nocturnes pour uriner</p> | <ul style="list-style-type: none"> • déshydratation : surveiller sécheresse buccale , pli cutané • HypoTA • Surdité • Hyponatrémie (Na+) • Hypokaliémie (K+) | <ul style="list-style-type: none"> • TA • Diurèse • Hydratation selon consignes médicales • fiche de surveillance hydrique • Œdèmes (diminution) • iono sanguin (Na+,K+) • courbe de poids • Associé souvent régime sans sel |





LES MÉDICAMENTS DE L'APPAREIL DIGESTIF



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

❑ Les médicaments de l'appareil digestif :

■ **Anti - diarrhéiques** (tiorfan® - lactéol®)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Ralentir le transit | Certains sont déconseillés en dessous de 2 ans | Constipation à forte dose | -Quantité et consistance des selles |

Ils sont peu utilisés, il est surtout important de réhydrater l'enfant

■ **Anti - émétiques** (primperan®)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--------------------------------|--|---------------------|--------------|
| Lutter contre les vomissements | Sont peu utilisés. Quand nécessaires, il est préférable de les utiliser sous forme de suppositoires | | |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **Anti-acides** (gaviscon®, mopral) **et pansements gastriques** (gel de polysilane®)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|-------------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| Protéger la muqueuse oeso gastrique | Associer des règles hygièno-dététiques | Constipation à forte dose | Persistance des signes ? |

- **Laxatifs** (forlax® – duphalac® – lactulose)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|------------------------------------|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• ReHydrater les selles pour mieux les évacuer• Apporter des fibres | Associer un régime riche en fibres | <ul style="list-style-type: none">• Diarrhées• Chute de TA• Colite | <ul style="list-style-type: none">■ Régime (riche en fibre)■ Selles (date des dernières) + QOCA■ Prise du traitement■ Douleurs■ TA |





ANTI - INFLAMMATOIRES



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



□ Les anti-inflammatoires

(les corticoïdes : cortancyl® – solupred® – solumédrol - célestène)

| Rôle | Précautions | Effets indésirables | Surveillance |
|--|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Anti-inflammatoire • Analgésique • Antipyrétique • Anti-allergie • Baisse les défenses immunitaires • pr le ttt de maladie pulmonaire (asthme,,,)) • Polyarthrite rhumatoïde • SEP | <ul style="list-style-type: none"> • S'utilise en général sur une courte durée. • En cas de ttt de plus de 4 semaines, l'arrêt doit se faire par palier pour éviter « l'effet rebond » • Prendre de préférence le matin et au cours d'un repas • Suivi psychologique | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ↑ appétit dc Prise de poids ▪ HTA ▪ Rétention d'eau ▪ Stagnation de croissance pendant le ttt ▪ Baisse de l'immunité ▪ Fonte musculaire ▪ Tr neuropsychiatrique s : euphorie, excitation, confusion, dépression | <ul style="list-style-type: none"> ▪ TA ▪ Mode d'alimentation - Consommation de sel limité - Mangé équilibré ▪ Croissance : poids et taille |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



☐ Les anti - histaminiques (aérius®- primalan®)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|--|---|---|
| Indiqué dans les manifestations allergiques cutanées ou muqueuses | <ul style="list-style-type: none">Certains sont déconseillés aux enfants de moins de 1 an à cause de leur action sédatrice | <ul style="list-style-type: none">SomnolenceBouche sèche | <ul style="list-style-type: none">État de vigilanceÉvolution de l'allergie |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



☐ Les bronchodilatateurs (ventoline)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|---|--|--------------|
| TTT de l'asthme : dilate les bronches , réduit l'inflammation des bronches | <ul style="list-style-type: none">• rincer la bouche après administration | <ul style="list-style-type: none">• Céphalée• Tachycardie• Tremblements• Irritation de la gorge , sécheresse buccale• Allergie | |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

Les anticoagulants : héparine, lovenox, fraxiparine...

| rôles | précaution | indications | Effets indésirables | surveillance |
|--|---|--|---|---|
| Prévenir la formation ou éviter l'extension d'un thrombus (caillot) en fluidifiant le sang | <p>Le ttt peut être interrompu pour un examen ou avant une intervention chirurgicale</p> <p>Prise du traitement plutôt le matin</p> <p>IM interdites</p> <p>Attention aux objets coupants</p> <p>Pas de sport violent</p> <p>Pas d'aspirine qui augmente le risque hémorragique</p> | <p>-Phlébite</p> <p>- embolie pulmonaire</p> <p>- troubles du rythme cardiaque</p> | <p>-Risque hémorragique</p> <p>-Surveiller les points de ponctions, les plaies, les cicatrices, la peau (hématomes, pétéchies, épistaxis..)</p> <p>-Hématurie</p> <p>- Rectorragie</p> <p>-Hématémèse</p> <p>Alerter si urgence</p> | <ul style="list-style-type: none"> • En cas de phlébite : surveillance des mollets (ballotement, douleur, rougeur, chaleur) • Surveillance de la respiration si embolie • Par prise de sang de la qualité de l'anticoagulation (TCA/INR) |





VITAMINES



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



□ Les vitamines

■ Vitamine D (sterogyl , zyma D , adrigyl)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|---|---|--------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Prévention et traitement de la carence en vitamine D• Elle favorise la formation osseuse (permet de fixer le calcium) | <ul style="list-style-type: none">• Donner pur, directement sur la langue du bébé | <ul style="list-style-type: none">• prurit, rougeurs ,éruption et œdème cutanée | |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



☐ Les vitamines

■ Vitamine K1

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|--|--|--------------|
| <ul style="list-style-type: none">• C'est un facteur de coagulation• prévention et ttt des hémorragies | <ul style="list-style-type: none">• Lui donner grâce à la seringue prévue dans l'emballage• Faire couler doucement à l'intérieur de la joue | <ul style="list-style-type: none">• urticaire, plaques rouges, choc anaphylactique | |





LES MEDICAMENTS DU SYSTÈME NERVEUX



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

Les médicaments du système nerveux

- **Anti épileptique** (dépakine® - gardenal® - valium®)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|--|--|-----------------------------------|
| Vise à diminuer voire supprimer les crises d'épilepsie. Traitement symptomatique, non curatif | <ul style="list-style-type: none">• Prise régulière sans interruption (sauf avis médical)• Administration possible en intra-rectal en cas de crise longue. | <ul style="list-style-type: none">▪ Troubles hématologiques▪ Troubles du comportement▪ Troubles de la coordination▪ Troubles digestifs▪ Sécheresse buccale▪ Vertiges ou céphalées | Apparition d'effets indésirables. |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **Neuroleptiques** (neuleptil- tercian® - haldol® – loxapac® – Largactil- Risperdal)
):

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|-------------|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">Utilisé dans les cas d'agitation aiguës ou lors de troubles graves du comportement (anti-déirant, antipsychotiques)ttt de la Schizophrénie, (anti hallucination, délires) | | <ul style="list-style-type: none">Somnolence liée à la sédation induite par le tttPrise de poidsTroubles cardiaquesHypotensionAménorrhéeGynécomastieGalactorrhéeSécheresse de la boucheConstipationTremblements, spasmesPhotosensibilisation | <ul style="list-style-type: none">PoulsTApoids |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

■ Anti-dépresseurs (Déroxat – Prozac- Laroxyl):

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">Utilisés pour lutter contre la dépressionAméliore l'humeur du patient | <ul style="list-style-type: none">Pas d'absorption d'alcool | <ul style="list-style-type: none">Baisse de la libidoPb érectionConfusionDésinhibitionTremblementsAkathisie (besoin irrépressible d'agitation, de bouger)Troubles digestifsSomnolenceHTASécheresse buccale | <ul style="list-style-type: none">comportement au début du tttétat psychiquetremblementsakathisieêtre très présentfaire verbaliser le patient |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **Anxiolytiques** (Xanax – Lexomil – Valium – Tranxene - Seresta):

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|-------------|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Médicaments utilisés contre l'anxiété• Antiépileptique | | <ul style="list-style-type: none">■ Somnolence (risque d'accident)■ Troubles de la mémoire■ Troubles de l'équilibre■ Accoutumance (augmentation des doses pour conserver le même effet)■ Dépendance■ Syndrome de sevrage (pas d'arrêt brutal) | <ul style="list-style-type: none">• faire verbaliser le patient• être disponible |





Palier 1

LES ANTALGIQUES



Palier 2



Palier 3



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



■ Antalgiques : Palier 1 : paracétamol – AINS

| PARACETAMOL (doliprane®- efferalgan® – dafalgan) | | | |
|--|---|---|---|
| rôle | précautions | E.I. | surveillance |
| Antalgique : Calmer les douleurs légères à modérées + la fièvre (antipyrétiques) | | <ul style="list-style-type: none"> Rares Hépatotoxique en cas de surdosage | <ul style="list-style-type: none"> Efficacité du ttt (échelles de cotation de la douleur) |
| | Anti Inflammatoire Non Stéroïdiens (advil®– profenid®– aspirine- ibuprofène - nifluril) | | |
| | précautions | E.I. | surveillance |
| | <ul style="list-style-type: none"> Prise en cours de repas Ne pas donner en cas de suspicion de varicelle | <ul style="list-style-type: none"> Agressivité pour la muqueuse gastrique (risque de gastrite, ulcère) Troubles digestifs : nausées, vomissements Réactions allergiques Prurit Saignements | <ul style="list-style-type: none"> Heure de prise du médicament État cutané Douleur – T°C (efficacité du ttt) Gastralgies ? |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



■ Palier 2 : codéine (lamaline – ixprim – tramadol : contramal , topalgic)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|----------------------------|--|--|
| Calmer les douleurs modérées à sévères | Utilisé en post-opératoire | <ul style="list-style-type: none">▪ Nausées, vomissements▪ Constipation▪ Somnolence▪ Confusion▪ Vertiges | <ul style="list-style-type: none">▪ État de conscience▪ Transit▪ Troubles digestifs▪ Persistance douleur▪ Echelles de cotation de la douleur |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



- **Palier 3 : morphine et ses dérivés** (skénan - actiskenan – oramorph - nalbuphine)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|--|--|--|
| Calmer les douleurs intenses qui ne répondent pas aux antalgiques de palier 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Pour éviter le SD de sevrage les doses de morphines sont diminuées progressivement (qd ttt > 4 semaines) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Somnolence ▪ Détresse respiratoire le plus souvent lié à un surdosage ▪ Baisse FR ▪ Nausées, vom ▪ Constipation ▪ Prurit ▪ Rétention urinaire ▪ Confusion | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Echelles de cotation de la douleur ▪ Etat de somnolence ▪ Fréquence respiratoire (seuil d'alerte) ▪ Transit ▪ Présence de nausées ▪ État cutané ▪ Diurèse |

SI LA FR EST INFÉRIEURE AU SEUIL : IL FAUT APPELER LE MÉDECIN



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

☐ Surveillance des morphiniques :

■ État de somnolence :

- 0 = patient éveillé
- 1 = patient somnolent, éveillable par stimulation verbale
- 2 = patient somnolent, éveillable par stimulation physique
- 3 = patient difficilement éveillable

■ Seuil d'alerte fréquence respiratoire :

- < 1an : - 20 mvts / min
- 1 – 5 ans : - 15 mvts / min
- > 5 ans : - 10 mvts / min

URGENCE





DOULEUR INDUITE PAR LES SOINS

2 – Les principaux ttt en pédiatrie



❑ Soulagement de la douleur induite par les soins:

- **MEOPA** (Mélange Equimolaire Oxygène/ Protoxyde d'Azote)

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|--|---|---|---|
| Administré par inhalation, il crée une analgésie de surface, une baisse de l'anxiété | <ul style="list-style-type: none">• Utilisation d'un masque que l'enfant peut appliquer lui-même.• Inhalation d'au moins 3 minutes• Maximum 60 min. | <ul style="list-style-type: none">▪ Réversibles en quelque minutes▪ Nausées, vom▪ Sédation trop profonde▪ Malaise▪ Dysphorie (troubles de l'humeur) | <ul style="list-style-type: none">▪ Taille du masque adaptée▪ Apparition des effets indésirables |



2 – Les principaux ttt en pédiatrie



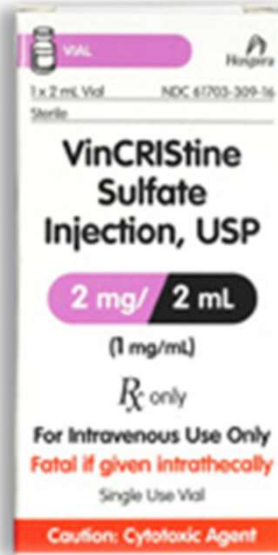
■ Emla®

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|--|-----------------------|--|
| Prévient la douleur liée aux effractions cutanées | <ul style="list-style-type: none">• Respecter le temps de pause.• Durée d'anesthésie de 1 à 2 h après le retrait du patch | Peau un peu décolorée | <ul style="list-style-type: none">• Temps de pose selon l'âge• La dose à administrer en fonction de l'âge |

■ Solutions sucrées : sweet ease

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---------------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|
| Diminution de la douleur liée au soin | <ul style="list-style-type: none">• Associer l'administration avec la succion• Soins réalisés 2 minutes après l'administration | Fausse route | Signes de douleurs durant le soin |





CHIMIOTHÉRAPIES



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

❑ Les chimiothérapies

| rôle | précautions | effets indésirables | surveillance |
|---|--|---|--|
| Détruit les cellules cancéreuses dans l'ensemble du corps | Utilisation d'une voie veineuse le plus souvent. Peut être per os | <ul style="list-style-type: none">▪ Nausées, vomissement▪ Constipation▪ Mucite▪ Tr goût et odorat▪ Alopécie▪ Fatigue▪ Diminution des éléments figurés du sang (GR – Plaquettes – GB)▪ photosensibilisation | <ul style="list-style-type: none">▪ Tolérance de la chimiothérapie▪ Apparition des effets secondaires |



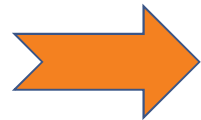
LE PLACEBO



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

PLACEBO

- Médicament sans **principe actif**
- Il n'a aucun effet pharmacologique
- Mais il peut agir favorablement sur la santé des patients



L'effet placebo



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **Quelque soit le médicament donné, il est important de respecter certaines précautions :**
 - **Utiliser le matériel dédié au produit**
 - **S'assurer de la conservation adaptée du médicament (température par exemple)**
 - **S'assurer de la date de péremption du médicament**
 - **Noter la date d'ouverture**
 - **Pour les formes buvables : agiter le flacon avant ouverture**
 - **Mettre des gants pour appliquer une crème**



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **QUESTIONS A SE POSER :**
 - Quels traitements prend le patient ?
 - Dans quel but ?
 - Quels modes d'administration ?
 - Quand ?
 - Quels effets nocifs possibles liés au traitement ?
 - Quels conseils donner ?



2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- **Il faut également :**
 - Participer à la surveillance (effets secondaires, voies, état clinique...)
 - Signaler toute anomalie
 - Vérifier la prise du traitement



3 – Les intoxications médicamenteuses

- **2 types :**
 - Accidentelles (jeune enfant)
 - Suicidaires (enfant - ado – adulte)
- **Conduite A Tenir :**
 - Noter l'heure de l'ingestion, le type de médicaments, la quantité ingérée, et appeler le centre anti-poison ou le 15
 - Si la personne est inconsciente : PLS + 15



3 - Les intoxications médicamenteuses

■ NE PAS FAIRE :

- Vomir la personne sauf ordre contraire du médecin
- Donner à manger ou à boire

■ **Prévention :**

- Apprendre à l'enfant qu'un médicament n'est pas un bonbon
- Mettre les médicaments hors de portée
- Séparer les ttt adultes de ceux des enfants



Merci de votre attention...

C'est fini!!!!!!!!!!!!!!

