



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
- Connaitre 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

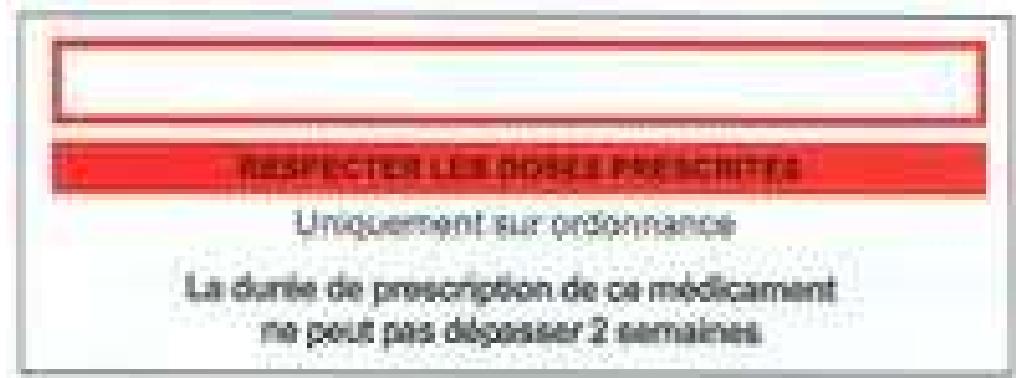
a) Médicaments listés

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



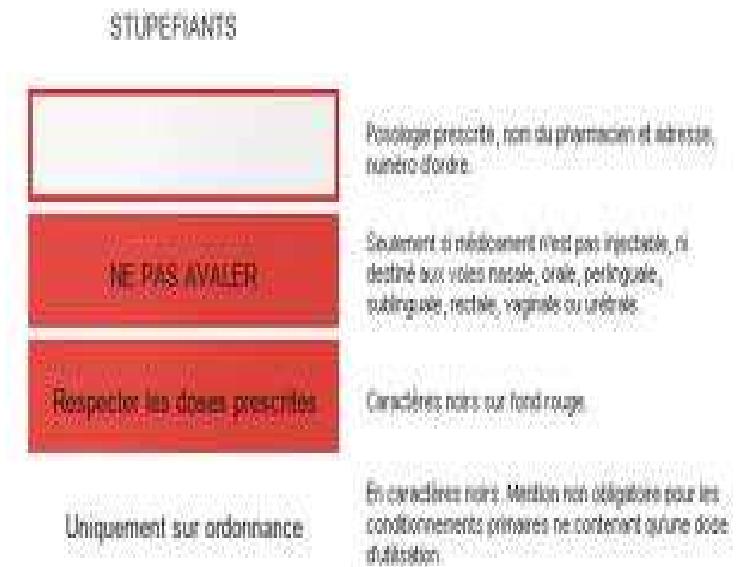
Liste II

- 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

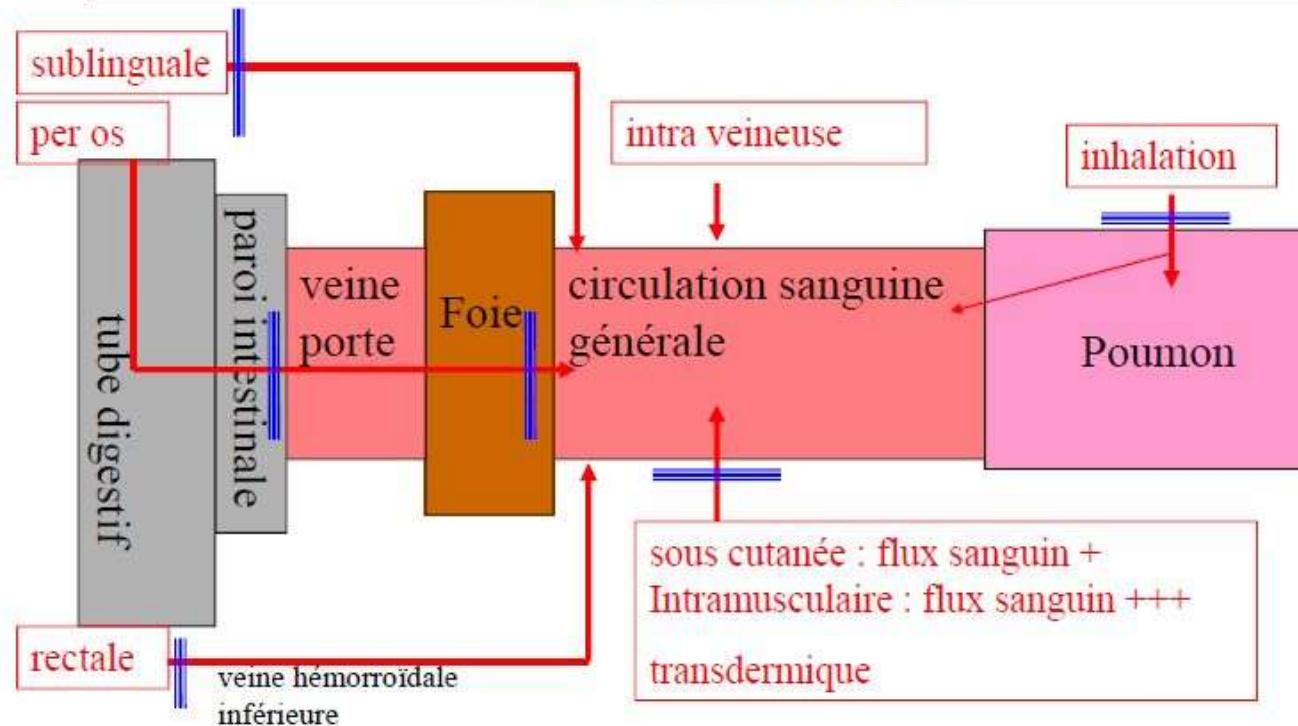
- Administration d'un médicament sur la peau
- +: facile d'utilisation, efficacité longue
- - : irritation, allergie

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 maitrise 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">▪ Etre attentif en début de ttt au risque allergique<ul style="list-style-type: none">- État cutané- Présence d'oedème▪ 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
Augmentation de la sécrétion urinaire pour traiter: <ul style="list-style-type: none">■ l'hypertension artérielle (HTA),■ L'insuffisance cardiaque,■ Certains œdèmes,•	Prise de traitement le matin pour éviter les levers nocturnes pour uriner	<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®, moprал) et pansements gastriques (gel de polysilane®)

rôle	précautions	effets indésirables	surveillance
Protéger la muqueuse oeso gastrique	Associer des règles hygiéno-diététiques	Constipation à forte dose	Persistante 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 sédative	<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	Le ttt peut être interrompu pour un examen ou avant une intervention chirurgicale Prise du traitement plutôt le matin IM interdites Attention aux objets coupants Pas de sport violent Pas d'aspirine qui augmente le risque hémorragique	-Phlébite - embolie pulmonaire - troubles du rythme cardiaque	-Risque hémorragique -Surveiller les points de ponctions, les plaies , les cicatrices, la peau (hématomes, pétéchies, épistaxis..) -Hématurie - Rectorragie -Hématémèse Alerter si urgence	<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 DElle 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 aigues ou lors de troubles graves du comportement (anti-délirant, antipsychotiques)• ttt de la Schizophrénie, (anti hallucination, délires)		<ul style="list-style-type: none">▪ Somnolence liée à la sédation induite par le ttt▪ Prise de poids▪ Troubles cardiaques▪ Hypotension▪ Aménorrhée▪ Gynécomastie▪ Galactorrhée▪ Sécheresse de la bouche▪ Constipation▪ Tremblements, spasmes▪ Photosensibilisation	<ul style="list-style-type: none">▪ Pouls▪ TA▪ poids



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 dépression• Améliore l'humeur du patient	<ul style="list-style-type: none">• Pas d'absorption d'alcool	<ul style="list-style-type: none">▪ Baisse de la libido▪ Pb érection▪ Confusion▪ Désinhibition▪ Tremblements▪ Akathisie (besoin irrépressible d'agitation, de bouger)▪ Troubles digestifs▪ Somnolence▪ HTA▪ Sécheresse buccale	<ul style="list-style-type: none">▪ comportement au début du ttt▪ état psychique▪ tremblements▪ akathisie▪ être très présent▪ faire verbaliser le patient

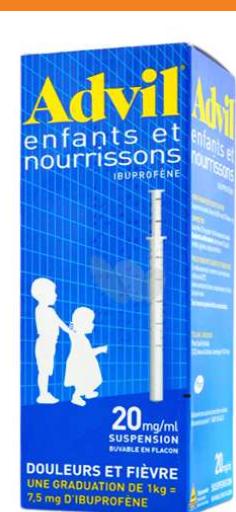


2 – Les principaux ttt en pédiatrie

- 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



Palier 2

LES ANTALGIQUES

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 (antipyrrétiques)		<ul style="list-style-type: none">RaresHépatotoxique 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 repasNe 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, vomissementsRéactions allergiquesPruritSaignements	<ul style="list-style-type: none">Heure de prise du médicamentEtat cutanéDouleur – 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 pallier 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">SomnolenceDétresse respiratoire le plus souvent lié à un surdosageBaisse FRNausées, vomConstipationPruritRétention urinaireConfusion	<ul style="list-style-type: none">Echelles de cotation de la douleurEtat de somnolenceFréquence respiratoire (seuil d'alerte)TransitPrésence de nauséesÉtat cutanéDiurèse

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

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 INDUIITE 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'âgeLa 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 succionSoin réalisé 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



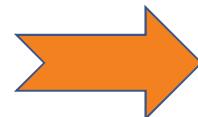
LE PLACEBO



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 finiiiiiiiiiiiiii !!!!!!!

