

PCIME

La prise en charge de l'enfant malade nécessite une évaluation complète de l'état de santé de l'enfant :

1. Rechercher les signes de danger et les signes d'infection graves
2. Débuter un traitement d'urgence et organiser la référence
3. Rechercher les signes de déshydratation et traiter (Voir FT Réhydratation/ Choléra)
4. Peser l'enfant, tracer la courbe et rechercher les signes éventuels de malnutrition

1. RECHERCHER LES SIGNES, EVALUER, CLASSER

	Nourrisson malade de 0 à 2 mois	Enfant malade de 2 mois à 5 ans
Signes de danger	<p><u>1 seul signe = possibilité d'infection bactérienne grave</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * Convulsions * Respiration rapide > 60/mn * Tirage sous-costal marqué, battement des ailes du nez, geignement expiratoire (constatés sur bébé calme) * Fontanelle bombée * Ecoulement de pus de l'oreille * Rougeur ombilicale s'étendant à la peau autour * Fièvre > 38 °C * Hypothermie < 35,5 °C * Pustules cutanées nombreuses ou sévères * Enfant léthargique ou inconscient * Mouvements inférieurs à la normale 	<ul style="list-style-type: none"> * Enfant incapable de boire ou prendre le sein * Enfant vomit <u>tout</u> ce qu'il consomme * Enfant a eu <u>des</u> convulsions * Enfant léthargique ou inconscient * Fièvre > 38,5 °C * Nuque, molle * Respiration rapide, > 60/min
Signes de déshydratation	<p>1. <u>DESHYDRATATION SEVERE : deux signes présents parmi :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * Enfant léthargique ou inconscient * Yeux enfoncés * Enfant incapable de boire ou boit difficilement * Pli cutané s'efface très lentement <p style="text-align: right;">} PLAN C</p> <p>2. <u>DESHYDRATATION MODEREE : deux signes présents parmi :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * Enfant agité, irritable * Yeux enfoncés * Enfant boit avidement, assoiffé * Pli cutané s'efface lentement <p style="text-align: right;">} PLAN B</p> <p>3. <u>PAS DE DESHYDRATATION : pas de signes évidents de déshydratation :</u> PLAN A</p>	
Signes de malnutrition	<p>Amaigrissement visible et sévère ou oedèmes des deux pieds, pâleur palmaire sévère : Voir FT Malnutrition</p>	

NB :

Devant tout enfant < 5 ans, il faut remplir préalablement les 2 fiches de prise en charge PCIME disponibles au CDS :

- Prise en charge de l'enfant malade de 0 à 2 mois
- Prise en charge de l'enfant malade de 2 mois à 5 ans

2. PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT PRESENTANT DES SIGNES DE GRAVITE

- * **Tout enfant présentant des signes de danger doit être référé si possible.**
- * **Un traitement d'urgence doit être débuté :**

Première dose d'antibiotique	<u>Ampicilline inj 500mg</u> : 100mg/ml, 5 ml : 25mg/kg/injection (x2/j) en IM + <u>Gentamicine inj</u> : 2,5mg/kg/injection (x2/j) en IM
Traiter pour éviter l'hypoglycémie	Donner <u>le sein</u> si possible. Sinon : lait exprimé ou <u>eau sucrée salée</u> ou <u>glucose 10%</u> , (si nécessaire : 30 à 50 ml par sonde nasogastrique) avant le départ pour la référence.
Traiter l'hyper (hypo)thermie	Bien couvrir si hypothermie. Linges humides si hyperthermie+ Paracétamol 10mg/kg/prise (x 3 à 4/j)
Traiter les convulsions	<u>Diazépam inj</u> : 0,5mg/kg/injection en Intra rectal

3. TRAITEMENT D'UNE DESHYDRATATION EVENTUELLE : voir FT Réhydratation / Choléra

4. DEPISTAGE DE LA MALNUTRITION : voir FT Malnutrition