	Type de document Catégorie procédurale – procédure HUG	Page 1 sur 2
	Approbateur : Isabelle GOLARD	Version n°1
Boiterie		
DFEA, Service d'Accueil et d'Urgences Pédiatriques	Responsable du document : Kevin HADDAD	Mise à jour 10.11.2020

Respecter le protocole "Pour accueil et installation"

1. Installation du patient

- Déshabillage (chemise HUG ou pyjama).
- Installation : repos strict (lit ou chaise roulante).
- Garder à jeun (si EF).
- Emla®.

2. Contrôles

Contrôles et signes vitaux

- Poids, taille.
- TA, FC, FR, T°.
- Échelle de douleur.

Évaluation de la gravité

- Douleur aiguë : risque de fracture.
- T° : risque d'arthrite septique.
- Durée et évolution lente : risque de Perthes (ostéochondrite déformante).
- Observation locale (rougeur, tuméfaction, déformation).
- Signes orthopédiques (chaleur, couleur, pouls, sensibilité).


Anamnèse

- Traumatique ou non.
- Capacité à marcher, boiterie.
- État grippal antérieur.
- Irradiation (unilatérale ou bilatérale).
- Notion de corps étranger ou piqure de tique.
- Maladies systémiques connues (Kawasaki, Schönlein Henoch, RAA, drépanocytose, Lyme).
- Antalgiques ou autres traitements reçus.

3. Transmission des informations obtenues

- Prévenir le médecin si état fébrile
- Examens sur OM

FSC, CRP , VS si symp ≥ 5j	tube mauve 0.5ml	Labo hématologie, sang veineux ou capillaire
<i>Kingella veineux</i>	tube mauve 3ml	Bactério, sang veineux
<i>Kingella frottis gorge</i>	eSwab bactério	Bactério, frottis gorge
Rx et US	Descendre les enfants en chaise ou allongés	

	Type de document Catégorie procédurale – procédure HUG	Page 2 sur 2
	Approbateur : Isabelle GOLARD	Version n°1
Boiterie		
DFEA, Service d'Accueil et d'Urgences Pédiatriques	Responsable du document : Kevin HADDAD	Mise à jour 10.11.2020

4. Suivi du patient

- Anticiper hospitalisation :
 - o Annoncer en orthopédie.
 - o Prévoir un lit pour traction (dont on peut enlever la planche aux pieds du lit).