 Hôpitaux Universitaires Genève	Type de document Catégorie procédurale – procédure HUG	Page 1 sur 2
	Approbateur : Isabelle GOLARD	Version n°1
Diarrhées et vomissements		
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

- Installation confortable, lui permettre d'adopter une position antalgique
- Mettre à disposition : Haricots / lingettes / papiers bruns

2. Contrôles

Peser l'enfant

- Taille, poids (peser tout nu enfant < 2ans, et en slip/chemise > 2ans).
- Si nourrisson, demander le poids de naissance.
- Demander le dernier poids ainsi que la date du dernier contrôle pour voir si perte (et ainsi mesurer le degré de déshydratation).

Contrôle des signes vitaux aux heures selon la gravité


- FC (tachycardie ?).
- TA (hypotension sur hypovolémie ? = signe tardif □ choc décompensé).
- FR (tachypnée), Satu O2.
- T°.
- Glasgow, agité, hypotone, somnolent, incohérent ?

Observation clinique

- État général de l'enfant : tonicité, souriant, algie.
- Observer si apparition de signe clinique de déshydratation.
- Muqueuses sèches.
- Absence de larmes.
- Fontanelle déprimée chez enfant de mois d'un an (se mesure à 45°).
- Yeux cernés, enfoncés (demandé aux parents si normal).
- Clampé en périphérie, marbrures.
- Temps de recoloration > 3 sec.
- Pli cutané (sur l'abdomen).
- Diurèse, dernière miction.
- Application Emla.

Anamnèse

- Date du début des diarrhées et des vomissements (souvent ne commencent pas en même temps)
- Fréquence sur 24h
- Abondance, aspect, type (jet)
- Dernière miction, diarrhées, vomissements
- Alimentation : heure du dernier repas, distance des vomissements par rapport au repas, boit-il, garde-t-il les liquides ?
 - o Si BB, allaitement maternel, fréquence, quantité des repas
 - o Si enfant : quels aliments au dernier repas
- Antécédents familiaux : GEA récente dans le contexte familial ? notion de voyage ?

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

Conduite à tenir

- Prévenir immédiatement le médecin si : altération du Glasgow, hypotension, présence de signes de déshydratation.
- Commencer réhydratation orale avec Oralpaedon une cuillère à café (ou une seringue de 5ml) toutes les 5 min. Expliquer l'intérêt de la réhydratation aux parents.

3. Suivi du patient

Contrôles / surveillances : Selon l'état du patient et au minimum toutes les 2 heures.

Prévention

- Profiter de l'occasion du passage au SAUP pour faire passer un message de prévention.
- Conseil du lavage des mains.
- Conseils sur l'alimentation (riz, carottes, jus de riz, etc.).
- Conseillez le téléchargement de [l'application mon enfant est malade](#) pour accéder aux fiches conseils.