

Anamnèse

- Notion de traumatisme ?
- Date/Heure de début des troubles
- Circonstances de survenue (brutale ou progressive ?)
- Description et localisation de la douleur (gch, dte)
- Signes visuels (œdème, rougeur, hématome, plaie ?...)
- Vomissements ou nausées ?
- Difficulté à uriner ? à marcher ?
- Etat fébrile ?

Aspect clinique de l'enfant et évaluation de la gravité

☒ L'enfant présente t-il les signes de gravité suivants

- Douleur aiguë
- Pâleur, cyanose...
- Incapacité à la marche

☒ Contrôler

- Échelle de la douleur

Échelle de tri

- II Suspicion de torsion testiculaire (apparition brutale, douleur intense, difficulté à la marche...), traumatisme
- III Suspicion d'orchite ou d'épididymite (apparition progressive, douleur moyenne)

Installation de l'enfant

- Garder l'enfant à jeun (prévenir les parents)
- Sur un lit et le plus rapidement possible dans un box si présence de signes de gravité
- Traiter rapidement la douleur (antalgie) et mettre de la crème Emla

Prévenir immédiatement le médecin

- Douleur > 7 et/ou apparition brutale
- Notion de couleur bleutée du scrotum

Le traitement pour la douleur peut être commencé sans OM si l'enfant n'a pas d'allergies connues

Douleur < 5

Ibuprofène 10 mg/kg/dose, max 40mg /kg/j

Algifor sirop 5ml = 100 mg	
7 à 10 kg	70 mg = 3.5 ml
10 à 15 kg	100 mg = 5 ml
15 à 20 kg	150 mg = 7.5 ml
20 à 35 kg	200 mg = 10 ml ou cp
> 35 kg	400 mg = 20 ml ou cp

Ibuprofen supp	
< 15 kg	100 mg
> 15 kg	200 mg

Douleur > 5

[Procédure "Douleur"](#)

[Procédure "Antalgique"](#)

[Procédure "Fentanyl intra-nasal"](#)