



Conduite à tenir en cas de Fièvre

PROTOCOLE DE JANVIER 2005 CORRESPONDANT
AUX NOUVELLES RECOMMANDATIONS DE L'AGENCE FRANÇAISE
DE SÉCURITÉ SANITAIRE DES PRODUITS DE SANTÉ
(AFSSAPS)

Prise en charge de la fièvre chez l'enfant

Définition

La fièvre est définie par une élévation de la température centrale au dessus de 38,5°C, en l'absence d'activité physique intense chez un enfant normalement couvert, dans une température ambiante tempérée. Au delà de 40°C, on parle d'hyperthermie.

Elle peut être utile. Elle est le plus souvent un moyen de réponse habituelle de l'organisme aux infections. Ses causes sont toujours à rechercher. Chez l'enfant, elle est souvent contemporaine d'une éruption.

Il n'y a pas forcément de corrélation entre l'importance de la fièvre et la gravité de sa cause. Ce n'est qu'à partir de 38,5°C qu'il est éventuellement indiqué d'entreprendre un traitement. Il n'est pas nécessaire de traiter systématiquement la fièvre, surtout si elle est bien supportée par l'enfant.

Tolérance et signes de gravité

La fièvre n'est qu'un symptôme

S'ALARMER SI L'ENFANT A

- moins de 3 mois;
- est prostré, ne joue plus;
- est pâle, gris ou cyanique;
- a la conscience fluctuante, a tendance à la somnolence;
- a les extrémités froides;
- pousse des cris plaintifs;
- présente des tâches purpuriques, à rechercher en priorité (déshabiller obligatoirement l'enfant);
- présente une pathologie chronique telle que la drépanocytose.

COMPLICATIONS

Convulsions pour lesquelles on ne conseille plus de traitement préventif; symptômes d'hyperthermie majeure rare: température supérieure à 40,5°C.

Conduite à tenir

1- DANS TOUS LES CAS

S'assurer de l'absence de signes de gravité en particulier de **purpura**; ne pas couvrir l'enfant; le faire boire régulièrement pour éviter toute déshydratation; le peser (repère pour ajuster le traitement d'une éventuelle déshydratation); le rafraîchir, sans toutefois lui donner un bain qui peut générer de l'inconfort, surtout si l'enfant frissonne; aérer la pièce et y maintenir une température pas trop élevée, 19°C environ.

2- DONNER UN TRAITEMENT ANTIPYRÉTIQUE

A quel moment ?

- si la fièvre est bien supportée: la respecter, ne rien donner jusqu'à 38,5°C et continuer de surveiller l'enfant.
- si la fièvre est mal supportée: donner un traitement antipyrétique. Surveiller et reprendre la température entre une demi-heure à une heure plus tard.

Quel traitement administrer?

Le Paracétamol

Noter l'heure de la première prise - Doliprane ou Efferalgan soluté buvable pédiatrique

Une dose correspondant au poids de l'enfant par prise toutes les 6 heures (soit 15 mg/kg/prise, sans dépasser la dose de 60 mg/kg/24h), soit 4 fois la dose poids de l'enfant par 24h. Rincer la pipette à l'eau claire avant de la replacer dans le flacon de l'enfant.

Exceptionnellement la voie orale peut être contre indiquée et l'on administrera l'antithermique sous forme de suppositoire:

- si vomissements
- si refus de l'enfant
- dans les suites immédiates d'une convulsion fébrile.

Paracétamol en suppositoire toutes les 6 heures:

Doliprane	Efferalgan
de 3 à 8 kg 100 mg	de 4 à 6 kg 80 mg
de 8 à 12 kg 150 mg	de 8 à 12 kg 150 mg
de 12 à 16 kg 200 mg	de 15 à 24 kg 300 mg
de 16 à 24 kg 300 mg	
+ de 27 kg 500 mg	

3- QUE FAIRE SI LA FIÈVRE PERSISTE AU DELÀ DE 39,5°C, TROIS HEURES APRÈS LE PARACÉTAMOL?

Donner de nouveau une dose, la noter, et aller consulter votre médecin.

4- NE PAS DONNER D'ASPIRINE (ASPEGIC, CATALGINE), NI D'IBUPROFÈNE (NUREFLEX, NUROFEN, ADVIL...)

En première intention, tant que le diagnostic n'est pas porté, même s'ils ont été prescrits pour un autre épisode fébrile par le médecin traitant. L'aspirine et l'ibuprofène ne sont pas indiqués dans certaines maladies (varicelle, maladies cutanées, etc.)

Par contre, respectez les ordonnances des médecins traitants pour l'épisode fébrile en cours. Les préparations à base de prométhazine (algotrotyl) sont contre-indiquées chez l'enfant de moins de 1 an.