

**Mostéfa KHIATI**

L'urgence qu'elle soit ressentie ou réelle, est un événement pathologique fréquemment fréquent en pratique pédiatrique courante. Aussi est-il devenu indispensable devant une urgence d'attendre le spécialiste ou d'évacuer le malade dès que la moindre difficulté se présente.

Il est indispensable que le pédiatre, le praticien généraliste ou l'agent paramédical sache apprécier la gravité de toute urgence. Dans certaines circonstances, l'essentiel est de sauvegarder les fonctions vitales, le temps nécessaire, de transférer le patient vers une unité de soins intensifs. Souvent, et en l'absence de matériel spécialisé, des premiers secours bien exécutés permettent dans la plupart des cas au praticien d'accomplir sa tâche au mieux et le plus rapidement possible.

# CONDUITE A TENIR en PEDIATRIE D'URGENCE

humain d'abord, une bonne formation est nécessaire. L'urgence n'autorise aucunement l'improvisation ou l'attentisme.

matériel ensuite. toute polyclinique, tout centre de santé, toute maternité doivent à tout moment du matériel et des médicaments nécessaires pour prendre en charge l'urgence en fonction des données épidémiologiques, trousse d'urgence, oxygène, sérum antiscorpionique dans les régions du Sud...

information médicale enfis, sous forme didactique et d'exercices, qui fournira les informations concernant les agents chimiques utilisés, leur toxicologie, leur effet secondaire ainsi que les mesures à envisager en cas d'intoxication.

Le présent ouvrage est une synthèse de cette vision. Il répond à l'attente de toutes les personnes chargées de dispenser des soins aux enfants.



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES  
1, Place centrale de Ben-Aknoun (Alger)

## SOMMAIRE

<b>. CONDUITE A TENIR CHEZ NOUVEAU-NÉ.....</b>	<b>5</b>
– Réanimation du nouveau-né.....	7
– Détresse respiratoire néo-natale .....	13
– Détresse cérébrale.....	19
– Infection du nouveau-né.....	23
– Ictère néo-natal.....	31
– Nouveau-né de mère diabétique.....	35
– Tétanos néo-natal ou ombilical.....	38
– Cardiopathie congénitale dans les 10 premiers jours de la vie.....	41
– Urgences chirurgicales néo-natales.....	48
<b>. CONDUITE A TENIR CHEZ LE NOURRISSON.....</b>	<b>58</b>
– Etat de choc.....	59
– Troubles du rythme.....	72
– Insuffisance cardiaque aigue.....	76
– Purpura fulminans.....	81
– Vomissements du nourrisson.....	86
– Choléra.....	89
– Déshydratation aigue du nourrisson.....	91
– Noyade de l'enfant.....	97
– Comas.....	102
– Cétose diabétique.....	107
Coma acido-cétosique.....	108

— Hypoglycémie chez l'enfant diabétique.....	113
— Convulsions.....	116
— Coup de chaleur.....	120
— Hypothermie.....	123
— Hyperthermie.....	127
— Bronchiolite aigue (B.P.A.D).....	131
— Staphylococcie pleuro-pulmonaire.....	136
— Crise d'asthme.....	140
— Etat de mal asthmatique.....	145
— Laryngite aigue dyspnéisante.....	151
— Epiglottite.....	155
— Obstruction haute par corps étranger.....	158
— Insuffisance rénale aigue de l'enfant.....	160
— Hypertension artérielle.....	166
— Anémie aigue.....	170
— Urgences hématologiques.....	177
— Hémorragie digestive.....	186
— Traitement des accidents chez l'hémophile.....	191
— Anomalies de l'hémostase.....	195
— Anomalies des plaquettes.....	198
— Brûlures de l'enfant.....	201
— Piqûre d'hyménoptère.....	207
— Piqûre de scorpion.....	209

<b>INTOXICATION</b> .....	213
— A l'aspirine.....	215
— Aux barbituriques.....	219
— Aux opiacés.....	220
— Aux caustiques.....	221
— A l'oxyde de carbone.....	223
— Par le pétrole et ses dérivés.....	226
— A la théophylline.....	230
— Aigue à l'I.N.H. ....	232
— A l'atropine.....	234
— Toxiques et principaux antidotes.....	235
 <b>TECHNIQUES</b> .....	 239
— Lavage des mains.....	241
— Aspiration pharyngée.....	243
— Mesure des gaz du sang.....	246
— Aérosolthérapie.....	247
— Oxygénation.....	250
— Intubation trachéale.....	253
— Ventilation artificielle.....	259
— Massage cardiaque externe.....	263
— Ponction pleurale.....	265
— Drainage pleural.....	267
— Ponction du péricarde.....	270
— Cathétérisme ombilical.....	271

— Pose d'une aiguille épicroânienne.....	276
— Ponction sous-durale.....	278
— Ponction lombaire.....	281
— Sonde nasogastrique.....	284
— Mesure de la pression artérielle.....	285
— Mesure de la pression veineuse centrale.....	289
— Dénudation veineuse.....	291
— Ponction d'ascite.....	293
— Ponction vésicale.....	296
— Ponction biopsie du foie.....	298
— Ponction biopsie de la moelle.....	301
— Lavage gastrique.....	303
<b>. DONNÉES UTILES.....</b>	<b>305</b>
— Repères de croissance.....	307
— Paramètres cliniques.....	309
— Tracés d'E.C.G. ....	313
— Constantes biologiques.....	318
— Facteurs de conversion en unités S.I.....	329
— Besoins de base.....	331
— Régimes d'exclusion.....	332
— Méthodes diagnostiques rapides par substances réactives.....	337
<b>. GÉNÉRALITÉS SUR LES MÉDICAMENTS.....</b>	<b>341</b>
— Médicaments à éviter.....	343
— Calcul de la posologie.....	349

– Tonicardiaques.....	396
– Diurétiques.....	398
– Hypotenseurs.....	400
– Anti-coagulants.....	405
– Anti-inflammatoires.....	407
– Anti-pyrétiques.....	415
– Bronchodilatateurs.....	416
– Mucolytiques.....	419
– Antitussifs.....	420
– Antispasmodiques.....	422
– Anticonvulsants.....	423
– Insulines.....	425
– Solutés injectables d'usage courant.....	427
– Solutions tampons.....	428
– Solutions sel de potassium.....	430
– Solutions sel de calcium.....	431
– Solutions d'expansion volémique.....	432
– Produits sanguins destinés au traitement des déficits des facteurs de l'hémostase.....	433
– Substances vasodépressives.....	434
– Médicaments utilisés en anesthésie.....	439
– Chimiothérapie anticancéreuse.....	442
– Sérothérapie.....	443
<b>. LISTE DES MALADIES A DÉCLARATION OBLIGATOIRE.....</b>	<b>448</b>
<b>. ANNUAIRE D'URGENCE.....</b>	<b>451</b>
<b>. BIBLIOGRAPHIE.....</b>	<b>463</b>