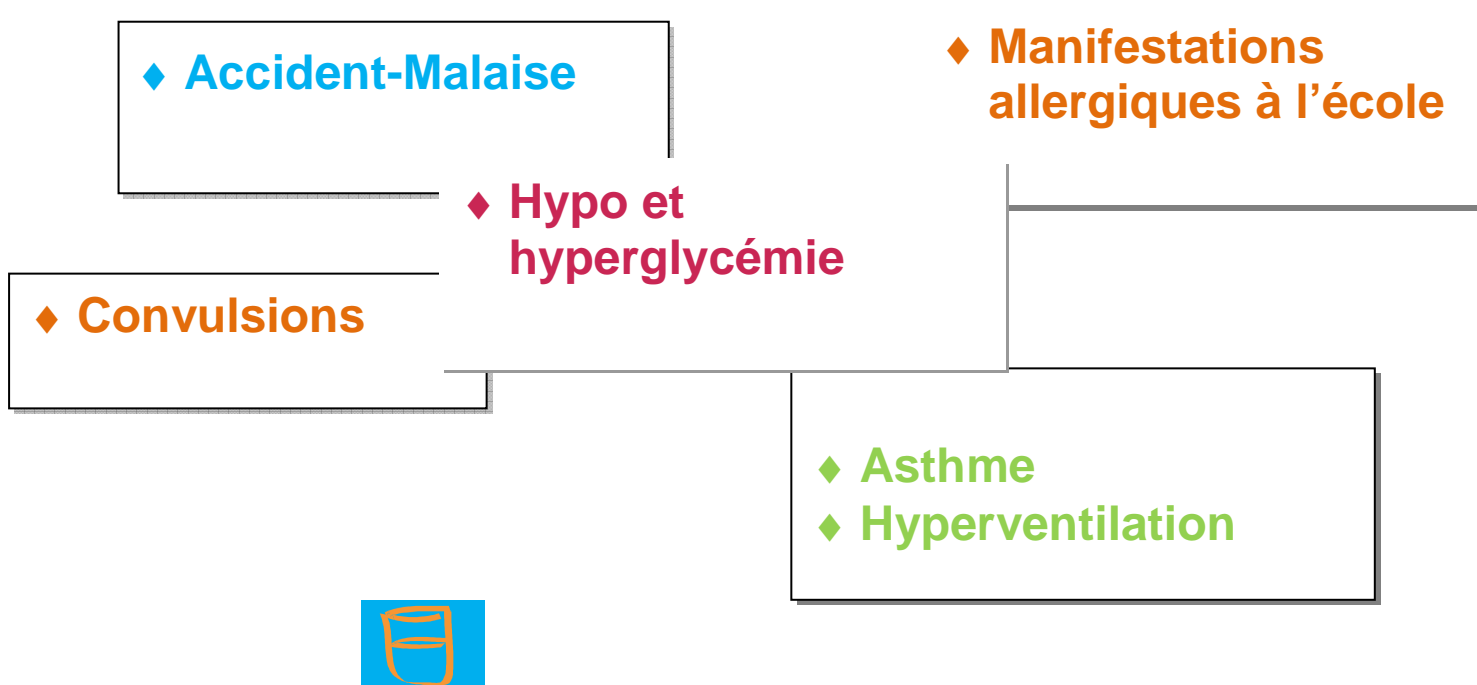


INTERVENTION EN CAS D'URGENCE A L'ECOLE



CONTENU DES PHARMACIES – Ecoles primaires/ CO



Table des matières

1. Conduite à tenir en cas d'accident ou de malaise.....	3
2. Conduite à tenir en cas de manifestations allergiques	4
3. Conduite à tenir en cas d'hypoglycémie de l'élève ou jeune diabétique.....	5
4. Conduite à tenir en cas de convulsion.....	6
5. Conduite à tenir en cas d'hyperventilation	7
6. Conduite à tenir en cas de crise d'asthme	8
7. Contenu des pharmacies des écoles primaires et du CO	9

IMPORTANT !!!!

En cas d'appel de l'ambulance

- ◆ Donner l'adresse précise de l'école avec le numéro de la rue où se trouve l'entrée.
- ◆ Envoyer deux personnes devant la porte pour indiquer aux ambulanciers où se situe l'élève en difficulté. (En fonction de la gravité, les secours peuvent arriver dans deux véhicules différents).

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALAISE

Document pouvant servir de complément à la procédure pour les besoins de santé particuliers (PBSP).

Pour tout renseignement, consultez l'infirmière de santé scolaire.

Cas graves et urgents

- 1 Premiers secours**
position latérale de sécurité
respiration artificielle
hémostase
mesures spécifiques
- 2 Alerter** la centrale d'alerte
144
- 3 Surveillance de l'élève**
par un adulte
jusqu'à l'arrivée des secours
- 4 Aviser les parents**

Exemples : trouble de la conscience, difficultés respiratoires, forte hémorragie, réaction allergique importante, intoxication, traumatisme grave, brûlure étendue ou profonde, fracture ouverte, luxation.

Autres cas

- 1 Premiers soins**
- 2 Surveillance de l'élève**
par un adulte
jusqu'à sa prise en charge
- 3 Aviser les parents**
- 4 S'ils ne peuvent être atteints s'adresser :**

au médecin traitant
à l'Hôpital
au service d'ambulance ☎ 144

Exemples : malaise ou traumatisme légers, lésion oculaire ou dentaire.

CONDUITE À TENIR EN CAS DE MANIFESTATIONS ALLERGIQUES À L'ECOLE

Document pouvant servir de complément à la procédure pour les besoins de santé particuliers (PBSP).

Pour tout renseignement, consultez l'infirmière de santé scolaire.

Si un traitement doit être administré, **les médicaments doivent être à portée de main**

NOM de l'élève

ALLERGIE à :

OBSERVER		AGIR	
Réactions simples normales non allergiques			
<ul style="list-style-type: none"> ◆ rougeur à l'endroit de la piqûre d'insecte ◆ enflure à l'endroit de la piqûre d'insecte 		Mettre une poche à glace Eucéta	
Réactions allergiques visibles sur la peau			
	heure		heure
<ul style="list-style-type: none"> ◆ plusieurs plaques rouges ◆ démangeaisons ◆ enflure localisée (lèvres, paupières) <p>ATTENTION : LA PROGRESSION VERS LE STADE SUIVANT PEUT ÊTRE RAPIDE</p>		L'élève est surveillé et rassuré par un adulte <u>Si prescription médicale :</u> médicament : dose : Tél. : des parents :	
Réactions allergiques générales :			
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Difficultés respiratoires ◆ Enflure du cou et de la face ◆ Voix rauque ◆ Difficulté à avaler (salive, bave) ◆ Lèvres et extrémités bleues ◆ Perte de connaissance 		1. Ne pas laisser l'élève seul 2. Faire l'injection Epipen* (Cf fiche technique Epipen) 3. Tél. : 144 (âge de l'élève, réactions allergiques, mesures prises, état actuel) ! en cas de perte de connaissance, mettre en position latérale 4. Avertir la famille : Tél. :	

* vérifier la date de péremption, l'Epipen est valable 12 mois

CONDUITE A TENIR EN CAS D'HYPOGLYCEMIE DE L'ENFANT OU JEUNE DIABETIQUE

Document pouvant servir de complément à la procédure pour les besoins de santé particuliers (PBSP). Pour tout renseignement, consultez l'infirmière de santé scolaire.

Elève conscient (hypoglycémie légère)

1 Signes

- Pâleur - Fatigue
- Tremblements -Transpiration
- Changement de caractère
- Manque de concentration
- Troubles de la vue
- Faim – Maux de tête

2 Que faire ?

- Mettre l'élève au repos, lui donner :
 - ✓ 2 à 4 morceaux de sucre (ou)
 - ✓ 1 verre de jus de fruit (ou)
 - ✓ 1 boisson sucrée
- A renouveler si nécessaire**

- Surveiller au moins 15 minutes

3 Aviser les parents

En cas de TROUBLE de la CONSCIENCE

(hypoglycémie sévère)

1 Signes

- Malaise avec impossibilité de prendre du sucre par la bouche
- Chute non expliquée
- Perte de connaissance
- Convulsions

2 Que faire ?

- Position latérale de sécurité
- Injection d'une ampoule de GLUCAGON

- Appeler le **144**

- Surveillance de l'élève par un adulte jusqu'à la prise en charge

- Si l'élève s'est réveillé, lui donner une boisson sucrée

PREVENTION : Avoir toujours du sucre sur soi

Respecter les horaires des collations

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CONVLUSIONS À L'ECOLE

Document pouvant servir de complément à la procédure pour les besoins de santé particuliers (PBSP).

Pour tout renseignement, consultez l'infirmière de santé scolaire.

NOM de l'élève : **Classe** :

OBSERVER		AGIR	
Elève connu pour convulsions			
heure		heure	
Perte de connaissance /de contact Crispation ou mouvements rythmiques des membres Révulsion des yeux		<ul style="list-style-type: none"> Garder son calme Dégager l'espace autour de l'élève Suivre les indications du médecin: 	
<ul style="list-style-type: none"> Après la convulsion 		<ul style="list-style-type: none"> Position latérale de sécurité dès la fin de la convulsion Surveiller et rassurer l'élève Tél. des parents : 	
1ère convulsion, ou : Ne passe pas après 10 minutes Se répète			
<ul style="list-style-type: none"> Mêmes signes 		<ul style="list-style-type: none"> Même attitude ETappeler le 144 Avertir les parents : Tel : 	

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CRISE D'HYPERVENTILATION

Une respiration rapide et difficile peut être due à diverses causes :

- ◆ **Toujours vérifier si l'élève est connu pour asthme et a un traitement à prendre**
- ◆ **Une hyperventilation peut aussi être d'origine émotionnelle**

Ces crises sont impressionnantes mais n'ont pas de conséquences vitales.

Si un-e élève est connu pour faire des crises d'hyperventilation, les mesures suivantes peuvent être prises :

NOM de l'élève

Ecole, classe.....Date.....

OBSERVER		AGIR	
	heure		heure
<p>1. Hyperventilation :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Respiration subitement haletante et rapide (souffle court) ◆ Agitation, anxiété, panique, fourmillements dans les doigts, les membres et autour de la bouche ◆ Mains froides ◆ Palpitations ◆ Douleur thoracique <p>2. Persistance de cette respiration saccadée :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ impossibilité de respirer profondément, ◆ pâleur, étourdissement, vertiges <p>3. Perte de connaissance</p> <p>4. Convulsion :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ mouvements saccadés des membres, révulsion des yeux 		<p>1. Rassurer l'élève</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Vérifier qu'il-elle ne soit pas asthmatique. ◆ L'asseoir ◆ L'encourager à inhaler et à tenir quelques secondes puis à expirer à travers les lèvres semi-fermées ou en bouchant une narine ◆ Lui dire de respirer dans le creux de ses mains <p>2. Position latérale de sécurité</p> <p>3. Sécuriser l'environnement</p> <p>4.Appeler le 144</p> <p>5. Avertir les parents Tél. :</p>	

CONDUITE À TENIR EN CAS DE CRISE D'ASTHME À L'ECOLE

Si un traitement doit être administré, **les médicaments doivent être à portée de main**

NOM de l'élève

Ecole, classe.....Date.....

OBSERVER		AGIR	
Crise d'asthme			
	heure		heure
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Toux persistante ◆ Respiration sifflante 		L'enfant est surveillé et rassuré par un adulte Si prescription médicale : <ul style="list-style-type: none"> ◆ médicament : ◆ dose : Tél. : des parents :	
Difficulté respiratoire			
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Respiration rapide ◆ Difficulté à parler ◆ Mouvements marqués d'efforts respiratoires ◆ Pâleur ou coloration bleue des lèvres ◆ Epuisement 		1. Ne pas laisser l'enfant seul 2. Administrer le traitement s'il y en a un. Médicament: 4. Sans traitement ou Sans amélioration 20 minutes après le médicament répéter le traitement et appeler le 144 (âge de l'enfant, réactions allergiques, mesures prises, état actuel) en cas de perte de connaissance, mettre en position latérale 4. Avertir la famille : Tél. :	

CONTENU DES PHARMACIES DES ECOLES PRIMAIRES ET DU CO

MATERIEL ET PRODUITS PHARMACEUTIQUES	Recommandations - Utilisation
DIVERS MATERIEL DE SOINS	<ul style="list-style-type: none"> • Prière de lire attentivement les notices d'emballage avant emploi • Ne pas rajouter d'autres médicaments à cette pharmacie
Ciseaux	
Gants vinyl	A utiliser en cas de contact avec du sang
Mouchoirs en papier	
Ouate hémostatique <i>Stop Hemo</i>	En cas de saignements de nez persistants
Sérum physiologique monodose	Soins oculaires, pour le nez en cas de rhume
Serviettes hygiéniques - Tampons	Serviettes hygiéniques aussi utilisées pour hémostase
Thermomètre	
Tisanes	
MATERIEL DE DESINFECTION	
Désinfectant alcoolique	Uniquement pour les mains
Désinfectant aqueux spray <i>Merfen</i>	Pour les plaies
MATERIEL DE PANSEMENT	
Compresse stériles en non adhérente (boîte)	
Pansement stéril	
Pansements rapides	
Bandes élastiques/ largeur 4 et 8cm	
Bandes de gazes élastiques auto-adhésives Cofix 2,5/4cm et 6/4cm	
Sparadrap <i>Mefix</i>	
Scotch/ 3M/2cm	
Cold pack ou sachets de glaçons	En cas de contusions, entorses, douleurs musculaires Ne pas appliquer directement sur la peau
Triangles	Pour protéger et immobiliser
MEDICAMENTS	
Antalgique Antipyrétique et anti-inflammatoire : <i>Paracétamol 500mg</i>	A donner, si possible avec accord des parents. Maux de dents, de tête, d'oreille, fièvre > 38.5, si poids < 25kg ou âge < 8ans = 250mg si poids > 25kg ou âge > 8 ans = 500mg Informez systématiquement les parents et conseillez de consulter impérativement un médecin si persistance des symptômes
Crème cicatrisante et désinfectante : <i>lalugen plus, vitamerfen...</i>	En cas de brûlure, égratignure, écorchure sur peau endommagée, piqûre d'insecte
Crème anti-inflammatoire : <i>Effigel, sportusal...</i>	En cas de contusion, entorse, douleur musculaire sur peau intacte
Médicament anti-histaminique per os : <i>Xyzal ou Cerzine mépha ou cetallerg 10mg</i>	En cas d'allergie