Réso Pédia
RÉSEAU SANTÉ DE L'ENFANT EN PAYS DE LA LOIRE

En partenariat avec : CMPL COLLÈGE DE MÉDECINE D'URGENCE DES PAYS DE LA LOIRE



# LOGIGRAMME D'AIDE À L'ORIENTATION D'UN APPEL TÉLÉPHONIQUE POUR

# diarrhée et/ou vomissements

VERSION ARM

**MODE D'EMPLOI**

Lorsqu'un signe de gravité apparaît, **l'orientation de l'appel doit être immédiate** sans qu'il soit nécessaire de terminer l'interrogatoire

⚠ Arrêt cardio-respiratoire → **SMUR** — **P0**

⚠ Enfant inconscient → **RÉGULATION MÉDICALE AMU** — **P1**

## 1 Est-il coloré comme d'habitude ?

⚠ Cyanose, teint gris, coloration inhabituelle → **RÉGULATION MÉDICALE AMU** — **P1**

## 2 Quel est le comportement de votre enfant ?

Qu'est-il en train de faire ?
A-t-il son tonus habituel ? Est-il tout mou comme une poupée de chiffon ?
Fait-il les mêmes choses que d'habitude ?
Vous regarde-t-il comme d'habitude ?
Tient-il assis comme d'habitude ?

⚠ Enfant tout mou, troubles de la conscience → **RÉGULATION MÉDICALE AMU** — **P1**

## 3 Est-il gêné pour respirer ?

Respire-t-il comme d'habitude ? Fait-il un bruit qui n'est pas comme d'habitude quand il respire ?
S'il sait parler : a-t-il du mal à parler ? Peut-il dire une phrase ?

⚠ Geignements, impossibilité de faire une phrase → **RÉGULATION MÉDICALE AMU** — **P1**

## 4 Quel âge a votre enfant ?

< 3 mois sans signes de gravité → **RÉGULATION MÉDICALE AMU** — **P2 MRU**

Entre 3 et 24 mois sans signes de gravité → **RÉGULATION MÉDICALE MRG** — **P2 MRG**

> 24 mois sans signes de gravité → **RÉGULATION MÉDICALE MRG** — **P3**

💡 *À transmettre aux appelants avant la mise en attente :*
Dans l'attente du médecin régulateur, **réhydrater et resucrer l'enfant** en proposant **une gorgée toutes les 10 min**.
Utiliser du **SRO en priorité** : 1 sachet + 200mL d'eau pure.
À défaut et si > 6 mois, proposer du sirop dilué dans de l'eau ou un mélange moitié eau + moitié jus de pomme.

## POINTS DE VIGILANCE

L'état de santé de l'enfant s'aggrave **beaucoup plus vite que celui de l'adulte**

Toujours signaler aux appelants **la possibilité de rappeler si la situation évolue**

## EN COMPLÉMENT

NIVEAUX DE PRIORISATION DES APPELS

| Tri | Situation | Risque d'agravation |
|---|---|---|
| **P0** | Détresse vitale majeure | Dans les min |
| **P1** | Atteinte patente d'un organe ou lésion traumatique sévère | Dans l'heure |
| **P2 MRU** | Atteinte potentielle d'un organe ou lésion traumatique instable | Dans les 4h |
| **P2 MRG** | Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle potentiellement évolutive | Dans les 6h |
| **P3** | Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle stable | Dans les 12h |
| **P4** | Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle stable | Dans les 24h |

En complément, orienter vers le **site parents** :

monenfantestmalade.fr



Réso Pédia

Un document édité par Réso'Pédia, en partenariat avec le Collège de Médecine d'Urgence des Pays de la Loire.
Pour toute remarque, contactez-nous par email : contact@reso-pedia.fr
**VERSION : octobre 2026**