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

En partenariat avec : 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 MÉDECINS

1 Urgence vitale

⚠ Trouble grave du CRC : coloration anormale, respiration anormale, troubles de la conscience → **SMUR**

2 Recherche de signes de gravité

⚠ Signes de déshydratation sévère* → **URGENCES** *par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste*



** Oligurie, bouche sèche, yeux enfoncés ou cernes marqués, pleurs sans larme, fièvre mal tolérée sans trouble grave du CRC*

3 Âge de l'enfant

⚠ < 3 mois → **URGENCES** *par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste*

4 Recherche d'antécédents

L'enfant est-il suivi pour une **maladie métabolique** ? Un **diabète** ? Une autre maladie chronique ?
L'enfant a-t-il subi un **traumatisme crânien** (TC) récent ?
L'enfant a-t-il voyagé dans une **zone à risque** ?

⚠ Maladie métabolique, diabète, TC dans les 48h, Voyage en zone d'endémie palustre → **URGENCES** *par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste*

Voyage dans un pays à risque de péril orofécal, antécédents de chirurgie abdominale, maladie chronique (MICI, mucoviscidose…) → **CONSULTATION MEDICALE DANS LES 6H**

5 Recherche de signes associés

L'enfant présente-t-il certains de ces signes ?

⚠ Vomissements bilieux, échec de la réhydratation orale bien conduite via SRO, syndrome polyuro-polydipsique, psoïtis, diarrhée profuse, céphalées matinales ou en fin de nuit soulagées par les vomissements, œdèmes des membres inférieurs, purpura des membres → **URGENCES** *par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste*

Présence de sang dans les selles → **CONSULTATION MEDICALE DANS LES 6H**

Suspicion de TIAC (toxi-infection alimentaire collective) sans autre signe clinique → **CONSULTATION MEDICALE DANS LES 24H**

En l'absence de ces signes → **CONSEIL MÉDICAL**

6 Traitements

L'enfant prend-il un ou plusieurs traitements ?

⚠ Traitement qui augmente le risque de déshydratation → **URGENCES** *par des moyens personnels ou si nécessaire par engagement d'un moyen secouriste*

7 Précisions

Les conseils reçus vous ont-ils rassuré·e ?
Profil de l'appelant : mère / père / autre
Si pas d'éléments de gravité : avez-vous un médecin traitant ?
Avez-vous un moyen de transport ou quelqu'un qui peut vous conduire ? Si oui, sous combien de temps ? *

** La décision d'orientation des médecins régulateurs urgentistes peut varier selon la réponse apportée*

CONSEILS AUX PARENTS

Réhydrater et resucrer l'enfant avec du SRO (soluté de réhydratation orale). À défaut, proposer du sirop à l'eau ou du jus de pomme dilué dans de l'eau.
Une gorgée ou une cuillère à soupe **toutes les 10 mn.**
Surveiller le comportement de l'enfant.



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



** Les SRO bénéficient d'une prise en charge par l'Assurance Maladie pour les **enfants de 0 à 4 ans inclus**.*

*Remboursé à 65 % (le reste à charge étant couvert par la mutuelle) sur **prescription médicale**.*

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

monenfantestmalade.fr



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