



## PROTOCOLES THERAPEUTIQUES MALAISE GRAVE DU NOURRISSON

### DEFINITION :

Modification brutale du comportement, du tonus, de la coloration, du rythme respiratoire du nourrisson, avec ou sans PC, générant une inquiétude importante de l'entourage  
Caractérisé par une détresse hémodynamique et / ou respiratoire et / ou neurologique  
Age moyen : **2 mois** <sup>1/2</sup> (dans **3/4** des cas < **3 mois**)

### DIAGNOSTIC :

Déshabiller l'enfant, prendre la température, contrôler la glycémie capillaire

Soit malaise en cours : évaluer les **détresses vitales**

- troubles de conscience, mouvements anormaux ou convulsions, révulsion oculaire ou fixité du regard, hypotonie ou hypertonie, geignements, fontanelle bombée
- changement de coloration : pâleur, cyanose localisée ou généralisée
- bradypnée ou polypnée, bruits respiratoires, voire arrêt respiratoire
- bradycardie ou tachycardie, voire arrêt cardiaque

Soit récupération incomplète ou complète :

- **Description précise du malaise +++** : contexte de survenue (notamment, par rapport à l'alimentation), symptômes, durée...
- ATCD : prématurité, courbe pondérale, pathologies et traitement en cours, vaccins...
- examen minutieux du bébé : malformations, sévices, foyer infectieux, **fontanelles**, TRC...

**Etiologies** (s'il y en a une, plutôt retrouvée secondairement, au bilan réalisé à l'hôpital)

- digestives : RGO +++, intolérance aux PLV, invagination intestinale aiguë, HI étranglée...
- infectieuses : bronchiolite, méningite, PNA, coqueluche, rhinite obstructive...
- respiratoires : fausse route, CE dans VAS, laryngomalacie...
- cardiaques : cardiopathie congénitale ...
- neurologiques : hémorragie cérébrale (bébé secoué ?)...
- métaboliques : hypoglycémie, hypocalcémie, maladie métabolique, intoxication (CO ?)...
- végétatives : spasme du sanglot, hypertonie vagale (ATCD de prématurité)

### PIEGES :

**Un malaise du petit nourrisson n'est jamais anodin, ne pas sous estimer l'évènement +++**

Risque important de récurrence, et peut précéder une MSN

### TRAITEMENT :

**Malaise en cours :**

Si détresse vitale :

- O<sub>2</sub>, libération des VAS, VVP ou KTIO,
- Intubation / VC selon les symptômes

**Adrénaline** IV bolus de 10 µg / kg en cas d'ACR

Si hypoglycémie : **SG 10%** IV 2 ml / kg

Si convulsions : **Valium**<sup>®</sup> IR 0,5 mg / kg si > 1 mois, sinon **Gardéнал**<sup>®</sup> IV 20 mg / kg

### TRANSPORT :

**Transport médicalisé systématique +++**

### ORIENTATION :

**Hospitalisation systématique +++ même si récupération** : urgences ou réanimation pédiatriques pour surveillance (au moins 24 h) et bilan étiologique