

REPONDRE AU TELEPHONE POUR LES ENFANTS PRESENTANT DES SYMPTOMES GRIPPAUX

Les indications suivantes sont basées sur l'état actuel des connaissances. Pour cette raison, elles peuvent être modifiées par les autorités sanitaires en réponse à des changements cliniques et/ou épidémiologiques

Date	Heure
Pédiatre	

DONNÉES DU PATIENT

Nom de famille	Prénom
Date de naissance	Adresse
Nom de l'appelant (parent ou proche)	
Numéro de téléphone	
Nombre de cohabitants	

1. SUSPECT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

A. L'enfant ou les parents cohabitants proviennent d'une zone à risque :

- Chine
- autres pays ayant des cas COVID confirmés (Corée, Italie de Nord,...)
- Zones d'endémie sur le territoire

La situation épidémiologique peut être consultée sur le site web de l'OMS :
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situationreports/>

Date d'arrivée en provenance de la zone à risque _____

B. L'enfant ou les parents cohabitants ont été en contact avec :

- des cas confirmés de personnes qui ont été testées positives pour le Coronavirus
- des cas suspects de personnes présentant un risque élevé d'infection au Coronavirus
- la famille de cas suspects d'infection par le Coronavirus
- des personnes qui sont revenues de pays ou de lieux à haut risque (veuillez indiquer la date d'arrivée en provenance de la zone à risque) _____

Si une seule des conditions mentionnées au point 1 est présente :

- recommander l'isolement volontaire à la maison
- avertir le service d'urgence selon les indications des autorités de santé

2. SUSPECT CLINIQUE

L'enfant présente des symptômes d'infection grippale dans l'absence de suspicion épidémiologique

Date de début des symptômes _____

Présence d'un syndrome grippal	Autres aspects
<input type="checkbox"/> Fièvre >38°C	<input type="checkbox"/> Vaccination anti-grippal
<input type="checkbox"/> Rhume	<input type="checkbox"/> Cas familiaux de syndrome grippal
<input type="checkbox"/> Toux	
<input type="checkbox"/> Mal de gorge	
<input type="checkbox"/> Difficultés alimentaires	
<input type="checkbox"/> Vomissements	
<input type="checkbox"/> Céphalées	
<input type="checkbox"/> Malaise	

A. Reconnaître les critères cliniques de gravité

- Difficulté respiratoire au repos, fréquence respiratoire élevée pour l'âge (fournir des indications appropriées aux parents)
- Grande fatigue et changement de comportement même en l'absence de fièvre
- Etat de conscience altéré
- Cyanose périphérique

Si une ou plusieurs conditions mentionnées sont présentes contactez le 15. Evaluation clinique avec mesures de protection individuelle (masque, blouse jetable, gants).

B. Recommandations à donner si conditions signalées comme étant de gravité légère ou modérée :

- Restez chez vous en évitant tout contact avec des personnes en bonne santé.
- Ne vous rendez pas au cabinet de votre pédiatre ni à d'autres services de soins sans prise de rendez-vous préalable.
- Suivez les conseils sur l'hygiène personnelle et familiale et sur le traitement symptomatique.
- Surveillez l'apparition de signes d'aggravation.
- Prévoyez une réévaluation téléphonique de la situation.