

Définitions

Fièvre

- La température prise à la maison par le parent **DOIT être considérée**
- Bouche/Oreille
 - 38,3°C et plus - 1 relevé
 - 38°C et plus - 2 relevés à 1 heure d'intervalle
- Axillaire
 - 37,8°C et plus - 1 relevé
 - 37,5°C et plus - 2 relevés à 1 heure d'intervalle
- NE PAS prendre la température par voie RECTALE

Neutropénie

- CAN (compte absolu de neutrophile) inférieure à $0,5 \times 10^9/L$

Enfant instable/malade

Les signes et symptômes peuvent comporter :

- Hypotension nécessitant liquide de réanimation
- Frissons
- Corps mou, pas de réaction affaissé, moche, non réactif
- Nécessité de soins intensifs

Définitions

Fièvre

- La température prise à la maison par le parent **DOIT être considérée**
- Bouche/Oreille
 - 38,3°C et plus - 1 relevé
 - 38°C et plus - 2 relevés à 1 heure d'intervalle
- Axillaire
 - 37,8°C et plus - 1 relevé
 - 37,5°C et plus - 2 relevés à 1 heure d'intervalle
- NE PAS prendre la température par voie RECTALE

Neutropénie

- CAN (compte absolu de neutrophile) inférieure à $0,5 \times 10^9/L$

Enfant instable/malade

Les signes et symptômes peuvent comporter :

- Hypotension nécessitant liquide de réanimation
- Frissons
- Corps mou, pas de réaction affaissé, moche, non réactif
- Nécessité de soins intensifs

Information

Veillez envoyer les documents d'évaluation et de traitement par télécopieur au 902-470-7208

Nom : _____

DDN : _____ (jj/mm/aaaa)

Diagnostic : _____

Comorbidités : _____

Prescripteur : _____

Signature : _____

Date : _____ (jj/mm/aaaa)

Information

Veillez envoyer les documents d'évaluation et de traitement par télécopieur au 902-470-7208

Nom : _____

DDN : _____ (jj/mm/aaaa)

Diagnostic : _____

Comorbidités : _____

Prescripteur : _____

Signature : _____

Date : _____ (jj/mm/aaaa)

Directives pour
la gestion d'urgence de la
neutropénie fébrile
chez les enfants

À traiter rapidement!



Atlantic Provinces Pediatric Hematology
Oncology Network
Réseau d'Oncologie Hématologie Pédiatriques des
Provinces Atlantiques
(APPHON/ROHPPA)

Date de la version : Mai 2021

Directives pour
la gestion d'urgence de la
neutropénie fébrile
chez les enfants

À traiter rapidement!



Atlantic Provinces Pediatric Hematology
Oncology Network
Réseau d'Oncologie Hématologie Pédiatriques des
Provinces Atlantiques
(APPHON/ROHPPA)

Date de la version : Mai 2021

- La fièvre chez les enfants et les adolescents présentant une neutropénie ou une immunosuppression peut mettre la vie en danger et doit être traitée rapidement.
- Les enfants malades atteints de neutropénie peuvent ne pas présenter de symptômes, ni même de fièvre, à cause de l'altération des réactions granulocytaire et immunitaire.
- Les patients qui ont reçu une greffe de cellules souches sont fortement immunosupprimés et peuvent présenter une maladie du greffon contre l'hôte. Les antibiotiques sont recommandés si l'enfant est fébrile ou malade même s'il n'est pas neutropénique.
- Il faut **ÉVALUER** l'enfant **et débiter les antibiotiques** dans **L'HEURE** qui suit arrive à l'urgence.
- Appelez l'onco-hématologue pédiatrique de garde pour discuter de la gestion **902-470-8888** où **1-888-470-5888** (sans frais)

Consultez les directives détaillées à : www.apphon-rohppa.com

- La fièvre chez les enfants et les adolescents présentant une neutropénie ou une immunosuppression peut mettre la vie en danger et doit être traitée rapidement.
- Les enfants malades atteints de neutropénie peuvent ne pas présenter de symptômes, ni même de fièvre, à cause de l'altération des réactions granulocytaire et immunitaire.
- Les patients qui ont reçu une greffe de cellules souches sont fortement immunosupprimés et peuvent présenter une maladie du greffon contre l'hôte. Les antibiotiques sont recommandés si l'enfant est fébrile ou malade même s'il n'est pas neutropénique.
- Il faut **ÉVALUER** l'enfant **et débiter les antibiotiques** dans **L'HEURE** qui suit arrive à l'urgence.
- Appelez l'onco-hématologue pédiatrique de garde pour discuter de la gestion **902-470-8888** où **1-888-470-5888** (sans frais)

Consultez les directives détaillées à : www.apphon-rohppa.com

Évaluation

- Stabilisez l'enfant
- Accéder immédiatement l'accès veineux central
 - N'attendez pas la crème anesthésique
 - Utilisez un accès périphérique si l'accès veineux central n'est pas possible (accessible)
- Faites les prélèvements sanguins **dans les 30 minutes** qui suivent l'arrivée du patient.
 - Hémoculture
 - Formule sanguine complète et différentiel- Stat
 - Lactate - Stat
- **Antibiotiques :**
 - **À débiter DANS L'HEURE même si leCAN (compte absolu de neutro) n'est pas encore disponible**
 - Consultez les ordonnances pré-imprimées et les algorithmes pour les doses l'antibiotiques.
- Ne PAS donner d'AINS

Évaluation

- Stabilisez l'enfant
- Accéder immédiatement l'accès veineux central
 - N'attendez pas la crème anesthésique
 - Utilisez un accès périphérique si l'accès veineux central n'est pas possible (accessible)
- Faites les prélèvements sanguins **dans les 30 minutes** qui suivent l'arrivée du patient.
 - Hémoculture
 - Formule sanguine complète et différentiel- Stat
 - Lactate - Stat
- **Antibiotiques :**
 - **À débiter DANS L'HEURE même si leCAN (compte absolu de neutro) n'est pas encore disponible**
 - Consultez les ordonnances pré-imprimées et les algorithmes pour les doses l'antibiotiques.
- Ne PAS donner d'AINS

Traitement

Se référer aux directives et aux commandes pré-imprimées par nous à www.apphon-rohppa.com

ALLERGIES CONNUES: _____

Si l'enfant est **STABLE**, il doit recevoir:

2 à 6 mois: Piperacilline-Tazobactam 80mg/kg/dose IV q6h (max 4000mg/dose)

6 mois et plus: Piperacilline-Tazobactam 100mg/kg/dose IV q6h (max 4000mg/dose)

OU

Cefepime (allergie à la pénicilline): 50mg/kg/dose IV q8h (max 2000mg/dose) **si Cefepime non disponible, donne Cefotaxime 50mg/kg/dose IV q8h (max2000mg/dose) + vancomycine**

Si l'enfant est **INSTABLE**, il doit recevoir:

• Vancomycine _____
ET

• Tobramycine _____
ET

Piperacilline-Tazobactam (doses ci-dessus)

OU

Cefepime (si cefepime non disponible, donne ceftazidime) (doses ci-dessus)

Traitement

Se référer aux directives et aux commandes pré-imprimées par nous à www.apphon-rohppa.com

ALLERGIES CONNUES: _____

Si l'enfant est **STABLE**, il doit recevoir:

2 à 6 mois: Piperacilline-Tazobactam 80mg/kg/dose IV q6h (max 4000mg/dose)

6 mois et plus: Piperacilline-Tazobactam 100mg/kg/dose IV q6h (max 4000mg/dose)

OU

Cefepime (allergie à la pénicilline): 50mg/kg/dose IV q8h (max 2000mg/dose) **si Cefepime non disponible, donne Cefotaxime 50mg/kg/dose IV q8h (max2000mg/dose) + vancomycine**

Si l'enfant est **INSTABLE**, il doit recevoir:

• Vancomycine _____
ET

• Tobramycine _____
ET

Piperacilline-Tazobactam (doses ci-dessus)

OU

Cefepime (si cefepime non disponible, donne ceftazidime) (doses ci-dessus)