

PRISE EN CHARGE DE LA FIÈVRE CHEZ L'ENFANT

NOTIONS CLÉS



La fièvre est une élévation de la température centrale du corps **au-dessus de 38°C** (au niveau rectal, chez un enfant au repos, normalement couvert et dans une ambiance tempérée).

Elle est un moyen de **réponse de l'organisme à une agression**, notamment une infection.

Une fièvre bien tolérée ne nécessite pas systématiquement la prise d'un médicament pour faire baisser la température (traitement antipyrétique).

Aucune relation n'a été mise en évidence **entre l'importance de la fièvre et la gravité** de l'infection en cause.

PRISE DE LA TEMPÉRATURE

Une prise de température correcte se fait à distance d'un repas et au repos.

VOIE RECTALE

C'est la méthode de **référence** pour mesurer la température corporelle mais elle doit être prise avec un thermomètre souple et **doit être limitée** en raison du risque de lésion rectale.

AUTRES VOIES

En pratique quotidienne, la prise de température peut être effectuée par voie **axillaire** (sous l'aisselle) ou **tympanique** (dans l'oreille, déconseillée avant 2 ans) **en ajoutant 0,5°C à la température indiquée** par le thermomètre.

Cette technique est **fiable et non traumatique**.

Certaines méthodes de dépistage, moins précises, sont à éviter telles que les bandeaux à cristaux liquides à apposer sur le front ou le thermomètre électronique par voie buccale.

CONSULTATION MÉDICALE



Une consultation médicale est nécessaire rapidement :

- **Chez l'enfant de moins de 3 mois fébrile**
- En cas de fièvre **mal tolérée** : frissons, changement de teint, comportement inhabituel, difficulté respiratoire, trouble de conscience, impossibilité à hydrater (vomissements par exemple)...
- En cas de présence de **purpura** (taches rouges ou violettes sur la peau), il s'agit d'une **urgence vitale**.
- En cas de température très élevée (> 40°C)
- Si votre enfant est porteur de **maladie chronique**.



Purpura chez l'enfant

OBJECTIF DU TRAITEMENT

La recherche de l'apyrexie (absence de fièvre) ne constitue pas un objectif en soi et **ne doit pas conduire** à un traitement **médicamenteux systématique**.

La fièvre est utile pour aider l'organisme à lutter contre une infection.

LA FIÈVRE DOIT ÊTRE PRISE EN CHARGE EN CAS D'INCONFORT POUR L'ENFANT.



EN PRATIQUE



LES MÉTHODES PHYSIQUES

- Découvrir l'enfant
- Aérer la chambre
- Faire boire l'enfant le plus souvent possible pour éviter la déshydratation (en petites quantités mais régulièrement)
- Le bain n'est pas recommandé pour faire diminuer la température (majoration de l'inconfort).

LES MÉDICAMENTS ANTIPYRÉTIQUES

- N'utiliser **qu'un seul médicament**
- La voie orale est à privilégier à la voie rectale
- Les différentes présentations des médicaments peuvent être sources d'erreurs. Bien s'assurer que l'enfant n'a pas absorbé le même antipyrétique sous une autre forme et **respecter les doses indiquées**.

Seul un **inconfort persistant**, malgré un traitement bien conduit pendant au moins 24 heures, nécessite une réévaluation médicale, qui seule peut juger du bien-fondé de la substitution éventuelle du médicament antipyrétique ou d'une association.

Le médicament de choix est le **paracétamol** à la dose maximale de **60 mg/kg/jour** réparties en **4 ou 6 prises** (soit 15 mg/kg toutes les 6h ou 10 mg/kg toutes les 4h).

L'ibuprofène peut être uniquement utilisé après avis médical.

L'aspirine est à proscrire.

SOURCES :

Fiche HAS 2016 « Prise en charge de la fièvre chez l'enfant »
https://www.vidal.fr/recommandations/3758/fievre_de_l_enfant/prise_en_charge/
www.ameli.fr/assure/sante/themes/fievre-enfant