

# Prise en charge de la fièvre chez l'enfant

Dr S. NAFA

# Définitions

- **Température centrale > 38°C**
  - en l'absence d'activité intense
  - chez un enfant normalement couvert
  - dans une température ambiante tempérée
- **Au niveau cérébral**
  - T° corporelle déterminée par le centre thermorégulateur
  - point d'équilibre thermique déplacé vers le haut
  - fièvre ≠ hyperthermie (exogène ou endogène)
- **Pas de classification selon le niveau de la fièvre**
  - > traitement si > 38,5°C**

# Introduction

- Symptôme très fréquent
  - Premier motif de consultation
  - Premier motif d'admission aux urgences pédiatriques
- Fièvre aiguë
  - Durée < 5 jours
- Fièvre prolongée ou au long cours
  - Durée > 21 jours

# Introduction

- **Diagnostic positif et différentiel**
- Affirmer la réalité de la fièvre
- **Diagnostic de gravité**
- Repérer les situations d'urgence
- **Diagnostic étiologique**
- Examen clinique
- Examens complémentaires
- **Prise en charge**
- Traiter la fièvre
- Traiter la cause
- Organiser la surveillance

# Méthodes de mesure

- **Méthode de référence**

- thermomètre électronique par voie rectale

- **En pratique quotidienne**

- Méthodes de dépistage moins précises

**-> évitent le stress, voire les traumatismes**

- thermomètre à infrarouge par voie auriculaire
- Temps de prise très rapide
- thermomètre électronique par voie buccale ou axillaire
- Temps de prise plus longs
- Sous estimation fréquente
- bandeaux à cristaux liquides sur le front

# Rôle de la fièvre

- **Fièvre = moyen de réponse aux infections**
- **Quelques études suggèrent :**
  - un rôle protecteur de la fièvre :  
mise en évidence d'une augmentation de la mortalité lors d'infections invasives sévères non fébriles (méningite, purpura infectieux, septicémie)
  - une augmentation du temps de portage viral par les antipyrétiques

**-> au total : pas de données pour soutenir l'hypothèse que la fièvre doit être respectée**

# Les objectifs du traitement

## La fièvre nécessite toujours une recherche de sa cause

- Traitement spécifique
  - Choix du traitement symptomatique
  - Identification de contre-indication aux antipyrétiques
- **La fièvre peut s'accompagner d'un inconfort important**
    - Diminution de l'activité, de la vigilance, de l'appétit, des rapports sociaux
    - Présence de céphalées, changement d'humeur

-> son soulagement est justifié

# Le traitement : méthodes physiques

- **Objectif**

- reproduire les moyens mis en œuvre par l'organisme avec le milieu extérieur pour assurer la régulation thermique
  - Par radiation (déshabillage)
  - Par conduction (prise de boissons fraîches)
  - Par évaporation (brumisation , mouillage)
  - Par convection (utilisation d'un ventilateur)

- **Limites**

- efficacité modeste
- effet qui cesse rapidement
- inconfort +++



# Le traitement : méthodes physiques

## **Au total**

- proposer à boire fréquemment**
- ne pas trop couvrir l'enfant**
- aérer la pièce**

# Les antipyrétiques

- **Objectif**
  - agir sur la thermorégulation centrale
- **Quatre médicaments utilisables**
  - le paracétamol
  - l'ibuprofène et le kétoprofène (AINS)
  - l'aspirine
- **Au total :**
  - une efficacité identique
  - le profil d'effets indésirables est le critère déterminant du choix

# Principaux effets indésirables

| paracétamol  | AINS  | aspirine   |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toxicité hépatique (cytolyse)               <ul style="list-style-type: none"> <li>• en cas de prise massive (&gt; 150 mg/kg)</li> <li>• en cas de prises répétées à des doses suprathérap.</li> </ul> </li> <li>• Allergie (exceptionnelle)</li> <li>• Thrombopénie (rares cas)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infections des tissus mous ( varicelle )</li> <li>• Hémorragies et ulcérations digestives</li> <li>• Cas exceptionnels d'insuff. rénale aiguë ( + facteurs favorisants )</li> <li>• Allongement du TS</li> <li>• Exceptionnelles réactions allergiques, atteintes cutanées sévères, atteintes hémato. et atteintes hépatiques</li> </ul> | <p>↑</p> <p>idem autres AINS</p> <p>↓</p> <p>+</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Syndrome de Reye</li> <li>• Toxicité aiguë (&gt; 120 mg/kg)</li> </ul> |

# En pratique...

- **Conseiller à l'entourage**
  - d'éviter de couvrir l'enfant
  - d'aérer la pièce
  - de faire boire le plus souvent possible
- **Ne prescrire qu'un seul antipyrétique**
  - pas d'alternance
  - pas d'association systématique
- **Choisir le médicament de première intention en fonction des contre-indications, mises en garde et précautions d'emploi**

# Principales contre-indications et précautions d'emploi

| paracétamol  | AINS   | aspirine  |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypersensibilité au paracétamol</li> <li>• Insuff. hépato-cellulaire</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypersensibilité à l'AINS</li> <li>• Antécédent d'éruption cutanée, d'asthme ou de choc, déclenché par la prise d'AINS</li> <li>• Insuffisance rénale sévère</li> <li>• UGD en évolution</li> <li>• Insuffisance hépatique sévère</li> <li>• Insuff. cardiaque sévère</li> <li>• LED (pour l'ibuprofène)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypersensibilité à l'aspirine</li> <li>• Antécédent d'éruption cutanée, d'asthme ou de choc déclenché par la prise d'aspirine ou AINS</li> <li>• Insuffisance rénale sévère</li> <li>• UGD en évolution</li> <li>• Insuffisance hépatique sévère</li> <li>• Insuffisance cardiaque sévère</li> <li>• Toute maladie ou risque hémorragique</li> <li>• Méthotrexate</li> </ul> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Varicelle</i></li> <li>• <i>Risque d'insuff. rénale si :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>hypovolémie (diarhée, vomissements)</i></li> <li>- <i>maladie rénale préexistante</i></li> </ul> </li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Viroses (varicelle) ou épisodes d'allure grippale</i></li> <li>• <i>Risque d'insuff. rénale si :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>hypovolémie</i></li> <li>- <i>maladie rénale préexistante</i></li> </ul> </li> </ul>   |

# Ne pas oublier lors de la prescription...

- **de vérifier que l'enfant n'a pas déjà absorbé le même antipyrétique sous une forme ou une autre**
- **de respecter les schémas posologiques**
  - paracétamol      60 mg/kg/j en 4 ou 6 prises
  - Ibuprofène      20 à 30 mg/kg/j en 3 ou 4 prises
  - aspirine      60 mg/kg/j en 4 ou 6 prises

**de bien expliquer ces recommandations  
à l'entourage de l'enfant**