

Généralités sur les problèmes pédiatriques

1. Les problèmes pédiatriques s'adressent à tout individu morphologiquement non adulte de moins d'un mètre cinquante (1,50 m) ou cinq pieds, sauf lorsqu'un protocole donné le spécifie autrement.
2. La ventilation en pédiatrie peut s'évaluer en termes de fréquence respiratoire, mais également en fonction des critères suivants :
 - a) L'amplitude respiratoire;
 - b) L'état de conscience;
 - c) Le remplissage capillaire;
 - d) La cyanose;
 - e) Le soulèvement du thorax.
3. L'appréciation de la ventilation en pédiatrie devrait tenir compte de ces critères.
4. La bradycardie est un signe d'hypoxie sévère chez l'enfant.
5. La ventilation en pédiatrie devrait se faire avec un masque de type « Seal-easy ».
6. Une taille de 1,22 m (quatre pieds) correspond à environ 8 ans et 25 kg.

Valeurs de référence des signes vitaux chez l'enfant.

Âge	Respiration	Pouls	Tension artérielle systolique
Nouveau-né	40-60/min	100-205/min	60 mm Hg
< 1 an	24-38/min	100-190/min	70 mm Hg
1 an à 3 ans	20-30/min	70-140/min	70 + (2 X âge en années)
> 3 ans-10 ans	15-20/min	70-140/min	70 + (2 X âge en années)
> 10 ans	15-20/min	60-100/min	90-100 mm Hg

Le calcul de la tension artérielle systolique minimale chez l'enfant est de :
 $70 + (2 \times \text{l'âge en nombre d'années})$.

7. La perfusion en pédiatrie peut s'évaluer en termes de tension artérielle systolique minimale, mais également en fonction des critères suivants :
 - a) L'état de conscience;
 - b) Le remplissage capillaire;
 - c) La coloration de la peau;
 - d) La froideur des extrémités.