	<b>Pédiatrique Pellegrin</b> <b>Émetteur : Service des Urgences Pédiatriques</b>	<b>IN-PRM-022</b>
	<b>INSTRUCTION</b>	Ind : 01 Page : 1/2
<b>Conduite à tenir devant une piqûre d'hyménoptère</b>		

Le plus souvent bénignes, les piqûres d'hyménoptères peuvent être à l'origine de réactions allergiques ou toxiques nécessitant un traitement d'urgence.

## 1 DIAGNOSTIC POSITIF

- Douleur et réaction inflammatoire locale immédiatement après la piqûre, éventuellement centrée par un dard (abeille)
- Allergie connue
- Réaction allergique possible dans les minutes qui suivent associant à des degrés divers :
  - des signes cutanés (urticaire, œdème de Quincke)
  - une atteinte hémodynamique : hypotension, tachycardie, état de choc
  - des signes respiratoires : broncho-constriction, détresse respiratoire avec dyspnée laryngée
  - des signes divers : troubles de la conscience, convulsions, vertiges, douleurs abdominales...
- L'envenimation grave par piqûres multiples se révèle plusieurs heures plus tard : troubles du rythme cardiaque, coagulopathie, atteintes rénales, hépatique, pancréatique...

## 2 DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL


- Néant

## 3 CRITERES DE GRAVITE

- Piqûres multiples (essaim) ou au niveau de la face, du cou, dans la bouche (œdème des voies aériennes)
- Réaction anaphylactique intense avec troubles hémodynamiques ou respiratoires

## 4 PRISE EN CHARGE AUX URGENCES

- Dans tous les cas
  - évaluation TA, pouls, FR, SpO<sub>2</sub>
  - désinfection locale après avoir retiré un aiguillon resté dans la plaie
  - pansement humide (dakine) sur la lésion pour calmer la douleur
  - vérifier la vaccination anti-tétanique
- En cas de réaction locale importante
  - antalgique : 20 mg/kg de paracétamol per os
  - voire antihistaminique : 1 mesure de CLARITYNE chez enfant < 30 kg ou 2 cuillérées mesures au delà
- En cas de réaction urticarienne isolée
  - antihistaminique : 1 mesure de CLARITYNE chez enfant < 30 kg ou 2 cuillérées mesures au delà
  - éventuellement associé à un corticoïde : 15-20 gouttes de CELESTENE per os
  - surveillance de l'évolution dans l'heure qui suit
- En cas de choc anaphylactique :
  - oxygénothérapie au masque haute concentration
  - abord veineux avec début de remplissage vasculaire (20 mL/kg d'ELOHES en 20 min.)
  - ADRENALINE en administration titrée par voie IV (ou à défaut SC profonde) : ampoule de 1 mg diluée dans 9 mL de sérum physiologique (soit 0,1 mg/mL) à injecter mL par mL jusqu'à amélioration de l'état hémodynamique
  - corticoïdes IV (ou à défaut IM) : 2 mg/kg de SOLUMEDROL en relais
- En cas de menace de la liberté des voies aériennes :
  - oxygénothérapie 6 L/min.
  - aérosol avec 3 mg ADRENALINE + 4 mL sérum physiologique si dyspnée laryngée
  - corticoïdes si l'enfant n'en a pas reçu : 15-20 gouttes/kg CELESTENE VO (ou 2 mg/kg IV ou IM SOLUMEDROL si impossible)

	<b>Pédiatrique Pellegrin</b> <b>Émetteur : Service des Urgences Pédiatriques</b>	<b>IN-PRM-022</b>
	<b>INSTRUCTION</b>	Ind : 01 Page : 2/2
<b>Conduite à tenir devant une piqûre d'hyménoptère</b>		

- En cas de bronchospasme :
  - oxygénothérapie 6 L/min.
  - $\beta_2$  mimétiques :
    - par spray avec chambre d'inhalation : 1 bouffée/3 kg de poids (minimum 2, maximum 12), en séparant chaque bouffée de 20 à 30 sec.
    - ou par nébulisation, sous 6 à 8 L/min. d'O<sub>2</sub> de SALBUTAMOL (1 dosette de 2,5 mg < 20 kg ou 1 dosette de 5 mg > 20 kg) ou BRICANYL unidose : 2 gouttes/kg
  - corticoïdes per os si l'enfant n'en a pas déjà reçu : SOLUPRED 2 mg/kg ou CELESTENE 10 gouttes/kg
- Examens complémentaires si critères de gravité : NF, CRP, iono, urée, créatinine, transaminases, amylase, TP, TCA, GDS

## 5 CRITERES D'HOSPITALISATION

- Hospitalisation en cas de signes allergiques persistant, de piqûres multiples
- Sortie possible dans les autres cas

## 6 PRESCRIPTIONS A LA SORTIE DES URGENCES

- En cas d'hospitalisation : poursuite de la surveillance et du traitement symptomatique initié aux urgences
- Retour à domicile : poursuite éventuelle des antihistaminiques quelques jours après urticaire intense.