



Clinique S' Pierre  
OTTIGNIES



# LA FIÈVRE

La fièvre est définie par une température rectale  $> 38^{\circ}\text{C}$  chez l'enfant. C'est un symptôme très fréquent accompagnant une infection, la plupart du temps virale.

C'est une réaction de défense naturelle du corps contre l'envahisseur.

En effet, les globules blancs (les 'soldats') sont plus efficaces à une température plus importante. A l'inverse, les microbes se répliquent eux moins vite. La fièvre est donc un mécanisme naturel permettant au corps de mieux combattre les infections.

**Une température élevée ne veut pas dire infection sévère.** La plupart des virus (la grippe par exemple) peuvent classiquement donner des températures jusque  $40-41^{\circ}\text{C}$  pendant plusieurs jours.

## Quand traiter la fièvre

La fièvre est donc un mécanisme utile. Cependant, notamment lorsqu'elle est très élevée, elle peut avoir une répercussion sur l'état général de votre enfant. Il refuse alors de boire/manger, de jouer, est grincheux, dort tout le temps ...

Lorsqu'il présente des signes d'inconfort liés à la fièvre, il devient alors nécessaire de l'aider en la faisant baisser par un médicament. Un enfant avec une température élevée, mais qui tolère bien cette température, ne nécessite pas forcément de traitement.

## Comment traiter la fièvre ?

Quelle que soit la molécule utilisée, la fièvre demande du temps pour diminuer (parfois jusque 90 minutes). Il n'est pas utile de mesurer la fièvre trop rapidement après la prise du médicament. Une fois que votre enfant commence à aller mieux, vous pouvez le découvrir pour aider la température à diminuer plus rapidement.

L'objectif du traitement n'est pas de normaliser la température, mais d'améliorer le confort de l'enfant. Le traitement ne permet également pas de combattre l'infection. A la fin de la période d'action du médicament, la température peut remonter à nouveau (après 4-8 heures).

*Il existe 2 molécules utilisables chez les enfants*

**Le Paracétamol** (Dafalgan®, Perdolan®, ...) est la molécule de premier choix. Il existe sous forme de sirop, de suppositoire, de dragée, de poudre, ... Utilisez la forme qui convient le mieux à votre enfant. **Dans tous les cas, la voie orale est nettement plus efficace et plus rapide que la voie rectale.** Elle est donc à préférer dans la mesure du possible.

La dose par la bouche est de 15 mg/kg toutes les 6h. En sirop, il suffit de diviser son poids par 2 pour obtenir le volume à donner au bébé (exemple pour 12 kg : 6 mL à administrer à chaque fois)

# CONTACT

## PRISE DE RENDEZ-VOUS

Ottignies - 010 437 370

Wavre - 010 232 922

Jodoigne - 010 436 800

Louvain-La-Neuve - 010 232 570

## SECRETARIAT DE PÉDIATRIE

010 437 424

secretariat.pediatrie@cspo.be

## SERVICE DES URGENCES

010 437 356



## CLINIQUE SAINT-PIERRE

Avenue Reine Fabiola, 9

1340 OTTIGNIES

010 437 211

www.CSPO.be

COMM\_16/06.21

Membre du réseau  
Lid van het netwerk

**Huni**

**L'ibuprofène** (Nurofen®, Perdophen®, ...) est le 2e choix car il a davantage d'effets secondaires. Les formes disponibles sont les mêmes que pour le paracétamol. **La voie orale est également à préférer.**

**Il est contre-indiqué chez les enfants de moins de 3 mois (prudence entre 3 et 6 mois) et en cas de varicelle.**

La dose par la bouche est de 10 mg/kg toutes les 8h. En sirop, il suffit de diviser son poids par 2 pour obtenir le volume à donner au bébé (exemple pour 12 kg : 6 ml à administrer à chaque fois)

Il est possible d'alterner la prise de paracétamol et d'ibuprofène toutes les 3-4 h en cas de nécessité.

## Quand consulter ?

Dans la plupart des cas, vous pouvez attendre 48-72h après le début de la fièvre avant de consulter votre médecin. Cependant, dans certains cas, il peut être nécessaire de consulter plus tôt.

*Par exemple*

- Fièvre chez un enfant < 3 mois.
- Mauvais état général, même après un traitement contre la fièvre, inconfort important.
- Problème immunitaire.
- Difficultés respiratoires.
- Maux de tête sévères.
- Refus alimentaire complet.
- Fièvre accompagnée de frissons (il tremble de froid).

## Que puis-je faire à la maison ?

Tant que votre enfant a un bon état général, qu'il s'alimente (même en moindre quantité), qu'il boit régulièrement, qu'il joue en dehors des pics fébrile, ... vous pouvez être rassuré.

Proposez-lui des boissons (eau de préférence) régulièrement afin qu'il puisse rester bien hydrater (il transpire davantage à cause de la fièvre).

Traitez la fièvre en cas d'inconfort.

Evitez de le couvrir de manière excessive et mettez-lui plutôt des vêtements légers.

## Un mot sur les convulsions fébriles ...

Certains enfants, surtout avant 5 ans, sont susceptibles de présenter des convulsions lors d'un pic de fièvre. Même si cela ressemble à une crise d'épilepsie, c'est très différent.

La convulsion fébrile est liée à la montée rapide de la température. Il n'y a aucun traitement préventif pour les éviter et elle n'est pas liée à une infection plus sévère. Généralement, la crise s'arrête d'elle-même en moins de 5 minutes. L'enfant reste encore endormi quelques minutes (10-20) avant de se réveiller progressivement et de retrouver un état normal. On retrouve parfois dans antécédents de convulsions dans la famille (parents, fratrie, grands-parents, oncles et tantes)

Que faire en cas de convulsion fébrile chez mon enfant :

Notez l'heure de début et de fin. Appeler de l'aide (112).

Evitez que votre enfant ne puisse se blesser (éloignez tous les objets dangereux autour de lui).

Evitez de le contenir pendant la crise. Ne lui mettez rien en bouche.

A la fin de la crise, mesurez sa température et déshabillez-le. Donnez lui un médicament si nécessaire. S'il est encore inconscient et incapable d'avaler, donnez lui en suppositoire. Si vous en êtes capable, mettez-le en Position Latérale de Sécurité.