

# POINT DE COURS : Le “quick look” pédiatrique

Particularité souvent crainte dans notre exercice, la population pédiatrique est un défi en médecine d'urgence car comme nous le savons tous : l'enfant n'est pas un adulte miniature !

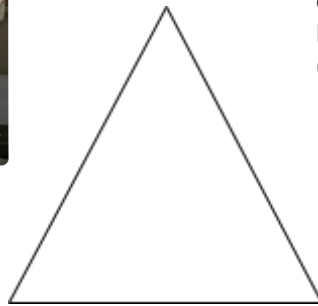
Le « Quick look » pédiatrique est une approche se basant principalement sur l'inspection qui permet d'évaluer en quelques secondes l'état de gravité d'un enfant.

Il consiste à évaluer 3 pôles majeurs : **Aspect** (comportement), **Breathing** et **Circulation** (couleur), et ainsi réagir rapidement face à une urgence vitale.



11/23. Clinical Pediatrics: Hypotonia 5

## Aspect



Enfant hypotonique, geignard, somnolent, confus (chez le grand enfant), trouble de la conscience, yeux en “coucher de soleil” (HTIC ++), respiration neurologique

## Breathing



- Polypnée
- Signes de lutte : tirage (sus-sternal, intercostal), balancement thoraco-abdominal, battement des ailes du nez
- Agitation (hypercapnie ++)
- Cyanose
- Stridor, wheezing, frein expiratoire
- “Head-bobbing”

## Circulation

Insuffisance circulatoire :

- Marbrures
- Extrémités froides
- TRC > 3 sec
- Pouls périphériques non perçus
- Tachycardie
- Hypotension (tardive chez l'enfant)



## CONCLUSION :

Le « Quick look » permet à l'urgentiste d'anticiper plus facilement une situation grave chez l'enfant. C'est une méthode efficace à la fois de tri et d'approche diagnostique.