

FAQ suite à la mise en place du PSM pédiatrique

Questions des PUI	Réponse
Je voudrais connaître l'indication des poches de glucose 30% 100 mL dans la nouvelle dotation du PSM : réhy pédiatrique ? Hypoglycémie sévère ? (il y a déjà les ampoules de 10 mL). C'est pour utiliser sur voie centrale ou périphérique?	Le G30% 100 ml a été ajouté car il représente, en association avec de l'insuline, le traitement de 1ère intention de l'hyperkaliémie du crush syndrom. La société MACO commercialise de telles poches mais peut être connaissez-vous d autres fournisseurs.
Les malles contenant le matériel vont-elles nous être envoyées ? Si oui, dans quel délai ?	Non, ces malles sont à acquérir par l'hôpital
Y-a-t 'il le même code couleur pour ces malles pédiatriques / lots polyvalents ?	Une fiche pratique a été mise en ligne dans le dossier procédures-fiches pratiques à l'adresse suivante: - http://campus.inpes.fr/course/view.php?id=33
Dans le cas où les malles ne seraient pas fournies, y-a-t'il un fournisseur identifié pour une harmonisation des malles à l'échelle nationale ?	Une fiche pratique a été mise en ligne dans le dossier procédures-fiches pratiques à l'adresse suivante: - http://campus.inpes.fr/course/view.php?id=33 Les ES perçoivent une MIG donc chaque ES gère ce type d'acquisition; toutefois nous vous invitons à envoyer un message à RESAH : M Taramelli (g.taramelli@resah.fr) à qui nous avons transmis les spécifications des malles en vue de lancer un marché national. Idem j'étais en contact avec l'UGAP en vue d'un référencement. La malle coute 273€ HT.
Concernant le cathéter pour voie centrale 3 voies pédiatrique : il y a en fait plusieurs longueurs existantes (6, 8, 11, 12, 15 cm)et tailles (4.5; 5.5 F?), laquelle est souhaitée ?	La taille du KTC 3 voies 4,5 Fr et 15 cm devrait être assez universelle
SALBUTAMOL solution pour nebulisation (avec masque O2) J'ai choisi SALBUTAMOL (VENTOLINE) 1,25 mg 2,5 mL Solution pour inhalation par nébuliseur qui a une AMM pour l'enfant et le nourrisson : PSM pour enfants de moins de 10 ans. Quel est votre avis ? il faut maintenir la présentation à 2.5 mg/2.5 ml ?	Le salbutamol est prescrit uniquement pour l'asthme, non pour la bronchiolite. Le dosage est clairement défini par les recommandations de la société savante des pneumopédiatres : 2.5mg pour les moins de 16 kgs et 5mg pour les plus de 16 kgs. On n'utilise pas le dosage 1.25mg.
En regardant la dotation du PSM pédiatrique, je vois qu'il faut 2 aspirateurs manuels de mucosités. Or ceux-ci sont réputés peu efficaces et ont d'ailleurs été remplacés par des aspirateurs à pied (appelés unités d'aspiration commande à pied) dans le PSM adultes. S'agit il d'une erreur ?	Dans la pratique pédiatrique, ce sont majoritairement les aspirateurs manuels qui sont utilisés car l'aspirateur à pied est jugé moins pratique d'utilisation et aussi on ne peut régler la pression, notamment pour les plus jeunes.

NaCl 0.9%, ampoules de 10 mL, quantité : 400. A Toulouse nous avons référencé les ampoules de 20 mL : peut on n'en mettre que 200 ? (comme c'est le cas pour le PSM adultes)	oui
Le respirateur : les OSIRIS habituellement mis dans les lots PSM sont-ils vraiment les plus adaptés à la spécificité pédiatrique ?	Le ministère de la santé avait acquis en 2003 des respirateurs de transport OSIRIS (1 et 2) qui avaient été positionnés plusieurs hôpitaux (à ma connaissance, 43 sites en disposent actuellement). Ces stocks, maintenus par l'hôpital dans le cadre d'une MIG, avaient été acquis pour faire face à une catastrophe naturelle ou bien à une menace toxique chimique terroriste... Ils sont adaptés aux adultes et enfants au-delà de 15 kg. La composition du PSM (adulte comme pédiatrique) précise que le modèle retenu peut tourner avec le modèle SMUR. Dès lors la composition n'impose pas Osiris.
Y-a-t 'il une date effective attendue de mise à disposition de la dotation du PSM pédiatrique (non retrouvée dans la note technique relative à la mise en place d'un nouveau moyen PSM pédiatrique du 16 janvier 2017)	6 mois à compter de la diffusion (cf note technique PSM pédiatrique)
Quelques établissements nous sollicitent pour savoir si une taille est préconisée pour les pansements interface S voile de mariée.	Pour l'interface S les tailles a privilégier pour que cela serve au plus grand nombre qq soit l'âge sont 60*60 et 100*100 (Interface S= Interface stérile)
Rréférences d'attelles. Nous avons regardé les différents fournisseurs et le modèle le plus adapté en pratique nous semble être celui des attelles Sam Splint http://www.silvertmedical.com/contention/71-attelle-sam-splint.html Il correspond de plus à la dénomination 'Aluform' du référentiel et dispose de plusieurs tailles Mais aucune qui ne correspond exactement aux tailles listés dans le référentiel (25cm, etc), elles sont par contre découpables pour atteindre les tailles indiquées	Pour les attelles celles que vous presentez conviennent car decoupables et adaptables qq soit le gabarit
Les établissements nous demande s'il s'agit vraiment d'un kit de trachéotomie destiné à renforcer un hôpital pour être utilisé dans un bloc ou plutôt d'un kit de cricothyrotomie pour ventiler en pré-hospitalier lorsque les voies aériennes sont obstruées ? Le kit de cricothyrotomie leur parait plus adapté car plus adapté aux gestes d'urgence.	C'est une situation exceptionnelle chez l'adulte et encore plus chez l'enfant mais l'idée était d'avoir la possibilité de faire ce geste au cas où. Le choix du kit de cricothyrotomie est en effet le plus adapté.

Quels sont les garrots pneumatiques que l'on doit se procurer pour le lot pédiatrique : des brassards adultes (le code référentiel est le même que ds le lot PSM adulte)?, pédiatriques ? Cuissards ?	Garrots pneumatiques pédiatriques
Le produit 4D00122 - STÉTHOSCOPE BI-AURICULAIRE, fait partie du PSM pédiatrique et des PSM « adultes ». Mais ne faut 'il pas plutôt des stéthoscopes pédiatriques qui devraient donc conduire à la création d'un nouveau produit du référentiel SIGESSE ?	Il faudrait prévoir des stétho pédiatriques Nous allons créer d'ici peu un code différencié dans le référentiel SIGESSE
Bonnet: Précision sur taille matière et destination	Pour les bonnets, jersey tubulaire auquel on fait un nœud
Canule intrarectale: pour quelle administration?	Les canules n'apparaissent qu'avec le diazépam pour faciliter l'administration
Cathéter pour voie central: Quel diamètre et longueur	La taille du KTC 3 voies 4,5 Fr et 15 cm devrait être assez universelle
Pansement interface S voile de marié: précision dont taille	Pour l'interface S les tailles a privilegier pour que cela serve au plus grand nombre qq soit l'âge sont 60*60 et 100*100 (Interface S= Interface stérile)
Sonde d'aspiration bucco pharyngée: précisions sur dispositif attendu dont taille et longueur Qu'entendez vous par sondes d'aspiration bucco pharyngée ? Les sondes d'aspiration bronchiques ne pourraient pas aller ?	Sonde d'aspi bucco pharyngée diamètre 8
Ropivacaine injectable 2mg/ml: Quel volume? Poche ou ampoule?	L'injection de l'anesthésique local se fait par bolus fractionnés, avec un volume total de 0,3 à 0,4 ml/kg (sans dépasser 25 ml).
Aiguille pour bloc perinerveux: Longueur	Aiguille courte à biseau court avec un prolongateur souple transparent