

PLAN DE RÉHYDRATATION chez les enfants avec Malnutrition Aigüe Sévère (MAS)



- Évaluer et gérer **ABCDE**
- Évaluer la présence et degré de **SÉVÉRITÉ DE LA DÉSHYDRATATION** →
- Vérifier l'**hémoglobine, la glycémie et les électrolytes** (si possible) et traiter, si nécessaire

- **Plaintes de vomissements et diarrhées**
- **Peser l'enfant** et vérifier si la perte de poids est récente
- **Caractéristiques cliniques** (adaptées à MAS)

SI AUCUN SIGNE
(Sauf plaintes de vomissements et diarrhées)

PAS
de déshydratation

PLAN A MAS

ReSoMal

Remplacer chaque selle molle ou vomissement avec 5ml/kg de ReSoMal



< 5 kg	→	25ml
5-<10 kg	→	50 ml
10-20 kg	→	100 ml
>20 kg	→	200 ml

SI AU MOINS 2 DES SIGNES SUIVANT :

- | | |
|--|---|
| ☐ A soif /boit avidement | ☐ Elimination urinaire diminuée |
| ☐ Agitation/irritabilité | ☐ Perte de poids rapide et récente |
| ☐ Plaintes de vomissements et diarrhées | |

Déshydratation MODÉRÉE

PLAN B MAS

POIDS CIBLE = **POIDS X 1.06**
(ou poids récent si connu)

ReSoMal : 20mL/kg/heure pendant 2 heures + 5ml/kg après chaque selle molle

REÉVALUER & RE-PESER

✓ **AMÉLIORATION & PAS DE VOMISSEMENT**

- ReSoMal (PO/SNG): 10mL/kg/h
- Remplacer chaque selle molle ou vomissement par 5ml/kg (voir plan A) jusqu'à ce que le poids cible soit atteint et/ou qu'il n'y ait plus de signes de déshydratation
- Commencer F75 si toléré

✗ **PAS D'AMÉLIORATION VOMISSEMENT OU DIARRHÉE SÉVÈRE**

Doit être poursuivi jusqu'à ce que

- aucun signe de déshydratation et/ou
- le poids cible soit atteint

SI AU MOINS 2 DES SIGNES SUIVANT :

- | | |
|--|--|
| ☐ Incapable de boire ou boit très peu | ☐ Elimination urinaire absente pendant plusieurs heures |
| ☐ Léthargie et inconscience | ☐ Perte de poids rapide et récente |
| ☐ Plaintes de vomissements et diarrhées | |

Déshydratation SÉVÈRE

PLAN C MAS

POIDS CIBLE = **POIDS X 1.1**
(ou poids récent si connu)

TROUBLES CIRCULATOIRES ?

NON

ReSoMal (PO/SNG): 20mL/kg/pendant 1h**

✓ **AMÉLIORATION & pas de vomissement**

✗ **PAS D'AMÉLIORATION OU DÉTERIORATION**

ReSoMal : 20mL/kg/hour for 2 hours + 5 ml/kg after each loose stool

✓ **AMÉLIORATION & pas de vomissement**

Continuer G5% - RL IV: 10mL/kg/hr pendant encore 2 heures
Vérifier Hb et administrer une transfusion sanguine si indiqué

OUI

Donner ceftriaxone 80 mg/kg*

G5%-RL IV: 10mL/kg/hr pendant 2 heures

✗ **PAS D'AMÉLIORATION OU DÉTERIORATION**

Soins Intensifs
Unité d'observation

CNTH
OPD

Urgences
Soins Intensifs

Soins Intermédiaires
CNTH (Surveillance continue)

Soins Intensifs
Soins intermédiaires

*Réévaluer la nécessité d'un traitement antibiotique additionnel une fois l'infection sous-jacente identifiée

**En cas de vomissements, administrer G5%-RL IV pendant 2 heures, réévaluer et répéter en cas de vomissements persistants.