

Mesure de la température (NAT)

Avertissements : La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence :

- [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)
- [Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)
- [Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)
- [REFMED](#)
- [Fichier des examens](#)
- [Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)
- Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)
- Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)
- Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Indications](#)
- [Risques et conduite à tenir](#)
- [Technique de soins](#)
 - [Matériel](#)
 - [Déroulement du soin](#)
- [Références](#)

DEFINITION

Mesure de la température à l'aide d'une sonde cutanée ou d'un thermomètre afin de surveiller la thermoneutralité de l'enfant.

INDICATIONS

- Mesure de la température en rectal lors de toute admission.
- Mesure de la température en continu pour tout enfant en incubateur ou lit de réanimation.
- Mesure de la température frontale (toutes les 6 heures ou selon OM) pour tout en enfant en lit chauffant ou non chauffant

RISQUES ET CONDUITE A TENIR

RISQUES	CONDUITE A TENIR
Hypothermie ($T^{\circ} < 36^{\circ}C$)	<ul style="list-style-type: none"> • Revérifier la T° en rectal avec le thermomètre Gartherm Si hypothermie confirmée: <ul style="list-style-type: none"> – Valider et mettre en “Avertissement” avec un commentaire si nécessaire dans Metavision – Faire un signalement RECI

Hyperthermie (T° > 38°C)

- Revérifier la T° en rectal avec le thermomètre Geratherm

Si hyperthermie confirmée:

- Valider et mettre en **“Avertissement”** avec un commentaire si **nécessaire** dans Metavision
- Faire un signalement RECI

Brûlures

- ✓ Changer la sonde cutanée de place toutes les 3 - 4 heures

Escarre

- ✓ Surveillance des points d'appui lors de mesure avec la sonde cutanée

TECHNIQUE DE SOINS



Matériel

Sonde cutanée à usage multiple



Thermopad™



Thermomètre Geratherm®

- Mesurer la T° en **rectal** à l'entrée de l'enfant
- Puis, le thermomètre est utilisé en axillaire pour mesurer la température de l'enfant lorsqu'il n'y a pas de possibilité de mettre une sonde cutanée ou en cas de doute sur la mesure de celle-ci
- Valider la T° lors d'hypothermie ou d'hyperthermie



Déroulement du soin

Enfant en incubateur (mesure en continu)

- Positionner la sonde sur le côté de l'enfant (loge rénale)
- Coller la sonde cutanée à l'aide du Thermopad® ou de Mepitel® (< 1000gr)
- Changer la sonde de côté (loge rénale) lors des soins afin d'éviter les points d'appui
- Noter la T° indiquée dans Metavision sous "M-T° central"

Enfant en lit de réanimation (mesure en continu)

- Positionner la sonde sur le côté de l'enfant (loge rénale)
- Coller la sonde cutanée à l'aide du Thermopad®
- Changer la sonde de côté (loge rénale) lors des soins afin d'éviter les points d'appui
- Noter la T° indiquée dans Metavision sous M-T° central

Titre : Mesure de la température (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0017
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cardiovasculaire

Enfant en lit chauffant ou non chauffant

Mesure 2x/horaires (4 fois par 24h) ou plus selon OM (petit poids, passage en lit chauffant, arrêt du chauffage, etc)

- Prendre la T° avec le thermomètre
- Noter la T° indiquée dans Metavision sous "T°" accompagnée de "f" pour frontale

REFERENCES



1. McCarthy PL. Fever. *Pediatr Rev* 1998; 19:401-7.
2. Romano MJ, Fortenberry JD, Autrey E et coll. Infrared tympanic thermometry in the pediatric intensive care unit. *Crit Care Med* 1993; 21:1181-5.
3. Erickson RS, Woo TM. Accuracy of infrared thermometry and traditional temperature methods in young children. *Heart Lung* 1994; 23:181-95.
4. Jaffe DM. What's hot and what's not: The gold standard for thermometry in emergency medicine. *Ann Emerg Med* 1995;25:97-9.

Rédaction : Chloé Tenthorey	Date : 27.11.2018
Validation infirmière : C. Richard	Date : 05.12.2018
Validation médicale : E. Giannoni	Date : 18.12.2018

Titre : Mesure de la température (NAT)	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0017
Version : 1.0	Date d'application : 05/03/2019
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Cardiovasculaire