**Ordonnance odynophagie enfant**

**Identification du délégué (IDE/pharmacien.ne)**

Nom prénom :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

**Identification du déléguant (médecin)**

Dr :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

**Identification du patient**

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Poids : Âge :

Le……………...20…….

[ ] **Paracétamol - 2.4% - suspension buvable édulcorée - voie orale**

1 dose poids (...............) si douleur ou fièvre sup à 38.5 en respectant 6h entre deux prises pendant 2 à 4 jours

**Ou**

[ ] **Paracétamol suppositoire adapté au poids :** ............... mg /suppositoire

1 suppositoire si douleur ou fièvre sup à 38.5 en respectant 6h entre deux prises pendant 2 à 4 jours.

**En cas de TROD streptocoque positif :**

[ ] Absence d’allergie connue à la pénicilline :

 **Amoxicilline - poudre pour suspension buvable - orale 25mg/kg matin et soir**

Soit : ............. mg matin et soir pendant 6 jours

[ ] Allergie connue ou suspectée à la pénicilline

 **Cefpodoxime proxétil - 40mg/5ml - poudre pour suspension buvable- voie orale**

Une dose poids (.........) matin et soir pendant 5 jours Bien agiter avant utilisation.

[ ] Allergie connue ou suspectée à la pénicilline et aux C3G

 **Azithromycine - 40mg/ml - suspension buvable édulcorée - voie orale**

20mg/kg/j en 1 prise pendant 3 jours, sans dépasser 500mg/j

Cachet et signature du prescripteur :

**Pendant la durée des symptômes**

- faites boire votre enfant, ne le forcez pas à manger

- mouchez-le régulièrement.

- ne lui donnez JAMAIS d’anti-inflammatoires (ibuprofene, naproxene, diclofenac, aspirine.......)

**En cas d’absence d’amélioration des symptômes ou d’aggravation dans les 72h**, vous devez consulter votre médecin traitant, un pédiatre ou un médecin généraliste.

En dehors des heures d’ouverture et en cas d’indisponibilité :

- En soirée et le week-end à la Maison médicale de garde située à côté des urgences de l’hôpital Delafontaine ou dans un service d’urgences hospitalier.

Dans tous les cas, merci de signaler toute difficulté à la coordination de la CPTS au 01 42 43 80 55.