

La pédiatrie – I

DES SUJETS touchant la pédiatrie se retrouvent souvent dans les publications grand public, que l'on pense aux articles de psychologie ou d'éducation traitant du déficit de l'attention ou du problème de la sédentarité et de l'obésité chez les enfants, ou encore aux campagnes de prévention telles que « dodo sur le dos », la vaccination, port du casque en vélo, etc. Récemment, plusieurs cas de bébés secoués faisaient aussi la manchette de nombreux quotidiens.

Cependant, les journaux médicaux non spécialisés traitent plus rarement de thèmes pédiatriques. À preuve, Le Médecin du Québec n'avait pas consacré de numéro à ce sujet depuis plusieurs années. Pourtant, jusqu'à 20 % de la population qui consulte aux urgences est d'âge pédiatrique, et la médecine des petits a ses particularités.

Plusieurs urgentologues d'expérience avouent être mal à l'aise avec les enfants. Ce peut être la crainte que leur état ne se détériore rapidement, le fait qu'ils pleurent beaucoup (ce qui n'aide pas à faire l'examen clinique), ou la peur que les tests ne les fassent pleurer davantage. De plus, les signes et symptômes des maladies ne sont pas tout à fait les mêmes que chez les adultes, et il faut ajuster les doses en fonction du poids. Enfin, il faut savoir composer avec l'anxiété souvent grandissante des parents.

Photo : Mathieu Lamarre.



Agrément. La Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et ses activités de formation continue, dont *Le Médecin du Québec*, sont agréées par le Collège des médecins du Québec. Tous les articles de cette section sont révisés par le comité de rédaction scientifique.

Post-test. Chaque mois, dans *Le Médecin du Québec*, vous trouverez à la fin de la section de formation médicale continue un post-test composé d'un maximum de 10 questions à réponse unique. Veuillez inscrire vos réponses sur le coupon au verso de la page de questions et le retourner à la FMOQ. **Trois heures** de crédits de formation de catégorie 1 seront accordées aux médecins qui auront obtenu une note de passage de **60 %**. (Aucun crédit ne sera accordé au-dessous de cette note.) N'encerclez qu'**une seule** réponse par question. Les réponses seront publiées deux mois plus tard à la fin de la section avec les références.



La pédiatrie est un domaine aussi vaste que la médecine interne, et il serait présomptueux de penser en faire le tour en une seule publication (même deux!).

Nous avons choisi d'orienter nos articles vers des problèmes vus principalement à l'urgence, en tentant de vous offrir des outils cliniques judicieux pour vos futurs cas, mais aussi matière à réflexion sur nos manières de faire.

En espérant vous aider dans les soins à apporter aux enfants que vous rencontrerez durant vos 20 années d'AMP (peut-être plus ?), nous vous souhaitons une bonne lecture !

*Claude Lamarre, m.d.
Lorraine*

Les textes de formation médicale continue du Médecin du Québec sont évalués périodiquement par les membres du comité de rédaction scientifique, qui attribuent pour chaque thème une mention « coup de cœur ». Nous vous invitons à faire de même et à nous indiquer quel est votre article préféré. Les textes porteront dorénavant un numéro. Pour nous faire connaître votre choix, veuillez inscrire le numéro de votre « coup de cœur » à l'endroit approprié dans le coupon-réponse du post-test.