|  |
| --- |
| **Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)**  (AFFECTION EXONERANTE) |

**Document utile au diagnostic initial d’un PTI, ou lors d’une poussée, à joindre au PAI**

Contre-indication aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens, injections intramusculaires.

En cas de saignement extériorisé

Comprimer de façon efficace plusieurs minutes, appliquer de la glace

En cas de gros hématome cutané

**ARNICA OU HEMOCLAR (pentosane polysulfate)**

**Glucosé à 30% (1 flacon) +** compresses imbibées de G30%, plusieurs applications par jour

(Facilite la résorption des gros hématomes)

En cas de saignement de nez

Position assise, comprimer, appliquer de la glace

Mèches hémostatiques **BLOCKSANG**, ou **pommade HEC (phénazone, hamamélis, acide tannique)**

En cas d’hématome volumineux inhabituel ou de saignement de nez ou de saignement extériorisé, ou au premier jour des règles peut être débuté par l’entourage (parents, école)

**EXACYL amp 500 mg=5 ml, 1000 mg=10ml, CP 500 mg ou SPOTOF amp 1 g=10 ml**

30 mg/kg/j en 2 prises matin et soir (arrondir)

2-3 jours jusqu’à l’amélioration du saignement

En cas de poussée de saignement important, et thrombopénie < 10 G/L, après avis du médecin référent

**Discuter perfusion d’immunoglobulines**

**Ou SOLUPRED**

4 mg/kg/j (arrondir, maximum 100 mg/j), en deux prises matin et midi, 4 jours

**Ou DEXAMETHASONE**

20 mg/m2/j, en deux prises matin et midi, 4 jours

En cas de douleur

**PARACETAMOL (15mg/kg toutes les 6h si besoin), adapté à l’enfant**

Aussi souvent que nécessaire

QSP 1 an