

Céphalées de l'enfant

Processus de prise en charge coordonnée

mai 2025

Légende :

● : Généraliste

● : Pédiatre

● : Autres spécialistes

→ : courrier d'adressage

Signaux d'alerte

Céphalées en coup de tonnerre
Signes d'HTIC
Troubles de conscience
Anomalie neurologique

Urgences pédiatriques

isolées permanentes d'apparition récente et d'intensité croissante

avec trouble endocrinien central associé

localisées avec signes associés

réfractaires (>3 jours) sans cause retrouvée malgré traitement approprié

chroniques (>3 mois) ou récurrentes avec doute diagnostic

Imagerie dans le mois
IRM si possible

Avis pédiatrique rapide
Pédiatre/neuropédiatre sous 15 jours, via ESS si existante

Avis ORL, ophtalmo, stomato...

Avis pédiatrique *

Avis pédiatrique *
Avis ophtalmo

Médecin généraliste

Céphalées

Migraine typique

Mise en place d'un traitement et d'un agenda des migraines

Revoir à trois mois

Echec du traitement ou atypie

*Téléexpertise possible selon ressource du territoire
Départements 44 et 85 : ESS Pédialib via Omnicod

Points clés

Réaliser un examen clinique complet enfant déshabillé. Ne pas oublier :

- poids/taille/PC/IMC et analyse de la courbe staturo-pondérale
 - examen neurologique dont les paires crâniennes, anomalie de la marche, ataxie, torticolis, raideur de nuque....
 - examen développement pubertaire et recherche de signes d'un trouble endocrinien central(aménorrhée, galactorrhée, diabète insipide)
 - examen cutané + **fièvre**
- Prendre en considération le retentissement scolaire, la dynamique familiale et l'historique de prise de charge médicamenteuse ou non
- Attention à ne pas méconnaître la sinusite sans fièvre sous AINS

FOCUS MIGRAINE

Une migraine chez l'enfant dure généralement moins de 24h

- Agenda des migraines <https://dolomio.org/enfants-ados-familles/maux-de-tete/>
- Episodes torticolis paroxystiques ou crises de vomissements répétées: probable migraine (vérifier ATCD familiaux)
- Traitement : <https://dolomio.org/professionnels-de-sante-2/cephalees-primaires/guide-de-prescription-pour-la-migraine/>
 - Pas de place pour antalgiques pallier2 dans le traitement des migraines
 - Crise migraine : IBUPROFENE 10mg/kg max 400mg par prise / paracétamol 15mg/kg/6h max 80mg/kg/jour sans dépasser 4g/jour
 - Sumatriptan AMM > 12ans (au moindre doute avis pédiatrique via téléexpertise)
 - Si échec traitement ou doute : avis pédiatrique thérapeutique via téléexpertise
 - Avis pédiatrique pour instauration de tout traitement de fond
 - Eviter la surconsommation médicamenteuse ne pas dépasser 10-15 jours d'affilée ou répétition de prise sur plus de 3 mois
- Education thérapeutique, thérapies non médicamenteuses

Ressources :

www.pediadol.org

www.mpedia.fr

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3383435/fr/cephalees-de-l-enfant-et-l-adolescent-pertinence-de-l-imagerie

<https://www.pap-pediatrie.fr/douleur-neuro/cephalees-de-lenfant>