



Cugy, juin 2017

Directives concernant les pharmacies et les premiers soins

Selon les directives reçues du Service de l'enfance et de la jeunesse, nous vous informons que le personnel de l'AES ne donne aucun produit thérapeutique à un enfant. Cela comprend aussi bien les médicaments classiques de la médecine traditionnelle que les substances de la médecine alternative (homéopathie, phytothérapie etc...). Un médicament, même un produit « anodin » et disponible sans ordonnance sur le marché, contient toujours le risque des effets indésirables. Il peut engendrer des allergies et masquer des maladies graves.

Que faire ?

En cas de douleurs, de fièvre ou autres symptômes, les parents seront avertis, et le cas échéant, viendront chercher l'enfant.

Dans une situation d'urgence, des mesures seront prises pour que l'enfant reçoive les soins nécessaires, et les services d'urgence habituels seront appelés.

Enfant avec une maladie aiguë ou chronique

Si un enfant a un problème de santé qui nécessite un traitement ou souffre d'une maladie chronique (diabète juvénile, asthme, migraine, etc...) et doit prendre régulièrement ou pendant une durée limitée des médicaments, il ou elle doit les amener avec lui. Pour ces situations, il est important que le personnel de l'AES en contact avec l'enfant soit informé de cette maladie et sache comment réagir en cas de situation d'urgence, en concertation avec les parents.

L'AES de Cugy a une trousse de 1^{er} secours fournie par la SUVA.

La pharmacie a été complétée avec les produits suivants :

Des bandes de soutien refroidissantes DermaPlast contenant du camphre.

Désinfectant : Merfen

Leucen (en cas de piqûres d'insectes)

Crème solaire Avene 50

Nous vous remercions de prendre note de ce qui précède.

De plus, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le coupon ci-dessous dûment complété à : Administration communale – Rte de Fétigny 22A – CP 56 – 1482 Cugy

Nom / Prénom enfant :

Nous avons pris bonne note de la notice relative aux premiers soins et autorisons le personnel de l'AES à utiliser les produits mentionnés ci-dessus sur mon enfant.

Allergie(s) connue(s) :

.....

Date :

Signature :