

Autre  
diagnostic?

## INVESTIGATIONS

### Les essentiels

-Absence d'histoire  
de corps étrangers  
-Pas de réaction  
allergique

### Si crise sévère

Considérer  
Tissus mou cou  
RX poumons  
Gaz

## SÉVÉRITÉ

### Laryngite légère

Toux aboyante  
Voix rauque  
Stridor lors des pleurs seulement

### Laryngite Modérée

Stridor au repos  
Pas de fatigue  
Saturation normale

### Laryngite Sévère

Stridor au repos  
Tirage important  
Agitation ou léthargie  
Désaturation

## TRAITEMENT

### Laryngite Légère

**Dexaméthasone**  
0.6 mg/kg PO x 1 (Max 15 mg)

### Laryngite Modérée

**Dexaméthasone**  
0.6 mg/kg PO x1 (Max 15 mg)

### **Épinéphrine 1:1000**

≤ 5 kg: 2.5mL nébul  
> 5 kg: 5 mL nébul  
À répéter au besoin

### Laryngite sévère ou non réponse

**Appel à l'aide!**

**Dexaméthasone**  
0.6 mg/kg PO (Max 15 mg)

### **Épinéphrine 1mg/mL**

≤ 5 kg: 2.5mL nebul  
> 5 kg: 5 mL nebul  
À répéter au besoin

**Envisager Heliox au USIP**

**Si IET (rare)  
Tube plus petit**

## SUIVI

### Congé

Légère  
Absence de stridor de repos 3h post  
épinéphrine



Revoir si récidive

### Hospitalisation

Selon gravité  
Si nécessite 3 doses