

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Maladie parasitaire transmise par moustiques Anopheles causée par Plasmodium. Première cause de mortalité infantile en Afrique subsaharienne.

Symptômes

Fièvre cyclique, frissons, sueurs, céphalées, myalgies, nausées, vomissements, anémie, ictère

Complications

Paludisme cérébral, anémie sévère, insuffisance rénale, détresse respiratoire, décès

Causes

Plasmodium falciparum/vivax/malariae/ovale transmis par moustique Anophèle femelle

Traitement

ACT (artéméther-luméfantrine), moustiquaires MILDA, chimioprévention saisonnière, vaccin RTS, S

Diagnostic différentiel

Grippe, fièvre typhoïde, méningite, leptospirose, hépatite virale, dengue, infections urinaires

Examens paracliniques

Goutte épaisse + frottis sanguin, TDR paludisme, NFS (anémie), bilan hépatique, créatinine, glycémie

Protocole médicamenteux

Artéméther-luméfantrine (Coartem) 4cp x2/j pendant 3j; Artésunate IV 2.4mg/kg si grave; Quinine IV si femme enceinte T1

☐☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000) Créatinine: Élevée si >120µmol/L homme >100 femme Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë Bilan hépatique: ALAT/ASAT >3N = cytolyse GGT/PAL élevées = cholestase

TP<70% = insuffisance hépatique

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences évaluation ABCDE monitoring continu (scope SpO2 PA) Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent groupage si hémorragie Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.