

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Pneumonie opportuniste chez immunodéprimé.

Symptômes

Dyspnée progressive

toux sèche

fièvre

hypoxémie

Causes

Pneumocystis jirovecii

CD4<200

immunodépression sévère

Complications

Insuffisance respiratoire

pneumothorax

décès

Traitement

Cotrimoxazole haute dose 21j

corticoïdes si hypoxémie

Diagnostic différentiel

Tuberculose

CMV

Kaposi pulmonaire

pneumonie bactérienne

lymphome

Examens paracliniques

Scanner (verre dépoli bilatéral)

LDH élevée

LBA (mise en évidence Pneumocystis)

beta-D-glucane

gazométrie

Protocole médicamenteux

Cotrimoxazole (TMP 15-20mg/kg/j + SMX 75-100mg/kg/j) IV puis PO 21j; Si PaO₂<70: Prednisone 40mg x2/j 5j puis décroissance;
Prophylaxie: Cotrimoxazole 960mg/j si CD4<200

☐ Interprétation des examens

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

Gazométrie: pH 7.35-7.45

PaO₂>80mmHg

PaCO₂ 35-45mmHg

Acidose si pH<7.35

Alcalose si pH>7.45

☐ 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 récurrences

☐☐☐☐☐ 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.