

Gravité MOYENNE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



Définition

Inflammation aiguë amygdales.



Symptômes

Odynophagie fièvre dysphagie adénopathies



Causes

Virale 70% streptocoque A EBV



Complications

Abcès péri-amygdalien RAA GNA



Traitement

ATB si streptococcique paracétamol



Diagnostic différentiel

Mononucléose herpangine angine diphtérique



Examens paracliniques

TDR streptocoque NFS si doute EBV



Protocole médicamenteux

Amoxicilline 50mg/kg/j 6j si TDR+; Paracétamol 15mg/kg/6h



Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000) thrombopénie (<150000)

☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation courte durée ou surveillance ambulatoire selon évolution

Réévaluation clinique à 48-72h

adaptation thérapeutique

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.