

Gravité FAIBLE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

● Définition

Hypertrophie végétations adénoïdes enfant.

● Symptômes

Obstruction nasale respiration buccale
ronflements rhinorrhée

● Causes

Infections répétées terrain allergique

● Complications

Otite séreuse apnées troubles orthodontiques

● Traitement

Adénoïdectomie si obstructif

● Diagnostic différentiel

Déviations septales rhinite allergique atrésie choanale

● Examens paracliniques

Radiographie cavum endoscopie nasale polysomnographie si apnées

● Protocole médicamenteux

Adénoïdectomie sous AG si obstruction nasale chronique ou otite séreuse bilatérale >3 mois

☐ Interprétation des examens

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

☐ Prise en charge hospitalière

Prise en charge ambulatoire

consultation de contrôle à 7-14 jours

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.