

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Détresse respiratoire du prématuré.

## Symptômes

Détresse respiratoire néonatale

geignement

tirage

cyanose

## Complications

Pneumothorax

hémorragie pulmonaire

DBP

## Causes

Déficit surfactant (prématurité <34 SA)

## Traitement

Surfactant exogène intratrachéal

CPAP

ventilation

## Diagnostic différentiel

Inhalation méconium

pneumonie

cardiopathie

hernie diaphragmatique

## Examens paracliniques

Radio thoracique (granité réticulonodulaire bilatéral + bronchogramme aérien)

gazométrie

## Protocole médicamenteux

Surfactant exogène (Curosurf 200mg/kg) intratrachéal dès que possible; CPAP nasale 5-7cmH2O; Ventilation mécanique si échec; Corticothérapie anténatale préventive (Bétaméthasone 12mg IM x2 à 24h)

## ☐☐ Interprétation des examens

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Gazométrie: pH 7.35-7.45

PaO<sub>2</sub>>80mmHg

PaCO<sub>2</sub> 35-45mmHg

Acidose si pH<7.35

Alcalose si pH>7.45

## ☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO<sub>2</sub>

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.