

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Infection trachéale post-virale de l'enfant.

## Symptômes

Fièvre élevée

stridor

toux aboyante

secrétions purulentes

résistance épinéphrine

## Causes

S. aureus

post-croup viral

## Complications

Obstruction trachéale

choc septique

## Traitement

Intubation

ATB IV

## Diagnostic différentiel

Croup

épiglottite

corps étranger

abcès rétropharyngé

## Examens paracliniques

Radio cou (irrégularité muqueuse trachéale)

NFS

CRP

endoscopie diagnostique

## Protocole médicamenteux

Ceftriaxone 50-100mg/kg/j IV + Oxacilline 200mg/kg/j; Intubation si détresse; Aspiration sécrétions; PAS de corticoïdes (inefficaces vs croup)

## ☐ Interprétation des examens

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

thrombopénie (<150000) CRP/VS: CRP>5mg/L = inflammation >100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si >20mm/h Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE) Rechercher opacités

épanchements cardiomégalie pneumothorax

## ☐ 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.