

Gravité GRAVE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

● Définition

Maladie professionnelle par poussières

● Symptômes

Dyspnée progressive toux opacités radiologiques

● Causes

Multifactoriel prédisposition génétique
facteurs environnementaux

● Complications

Complications locales et systémiques selon sévérité

● Traitement

Traitement médical et/ou chirurgical adapté
prise en charge multidisciplinaire

● Diagnostic différentiel

Autres pathologies de même localisation causes infectieuses et inflammatoires

● Examens paracliniques

Bilan biologique standard (NFS CRP) imagerie adaptée (échographie scanner IRM)
examens spécialisés selon localisation

● Protocole médicamenteux

Traitement étiologique adapté; Traitement symptomatique; Surveillance clinique et paraclinique

☐☐ 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

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

☐☐ Prise en charge hospitalière

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

Évaluation pré-opératoire: consultation anesthésie

bilan pré-op

jeûne

☐☐☐☐☐ 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.