

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



Définition

Infection entérovirale pouvant causer paralysies irréversibles.



Symptômes

Asymptomatique 90% syndrome méningé

paralysie flasque aiguë



Causes

Poliovirus 1/2/3 transmission féco-orale



Complications

Paralysie permanente insuffisance respiratoire

syndrome post-polio



Traitement

Pas de traitement curatif vaccination VPO/VPI

rééducation



Diagnostic différentiel

Syndrome de Guillain-Barré myélite transverse botulisme neuropathie



Examens paracliniques

Isolement viral (selles) LCR) PCR entérovirus EMG (atteinte motoneurone) IRM médullaire



Protocole médicamenteux

Pas de traitement antiviral; Repos; Kinésithérapie passive; Ventilation si paralysie respiratoire; Vaccination préventive VPI 3 doses

☐☐ Interprétation des examens

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

PCR: Détection ADN/ARN pathogène

Haute sensibilité et spécificité

Résultat rapide

Charge virale si quantitative

☐☐ 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.