◫ Gravité GRAVE ⚡ URGENCE Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

◫ Définition

Polyradiculonévrite avec paralysie ascendante.

◫ Symptômes

- Faiblesse ascendante bilatérale
- aréflexie
- paresthésies
- atteinte respiratoire

◫ Causes

- Post-infectieux (Campylobacter
- grippe
- Zika)
- auto-immune

⚠ Complications

- Paralysie respiratoire
- dysautonomie
- décès

◫ Traitement

- Immunoglobulines IV ou plasmaphérèses
- réanimation

◫ Diagnostic différentiel

- Myélopathie
- myasthénie
- botulisme
- neuropathie toxique
- poliomyélite

◫ Examens paracliniques

- PL (dissociation albumino-cytologique)
- EMG/VCN (démyélinisation)
- spirométrie (CV)
- NFS

◫ Protocole médicamenteux

IgIV 0.4g/kg/j 5j; ou Plasmaphérèses 5 séances/10j; Ventilation mécanique si CV<15ml/kg; Prévention TVP: Enoxaparine 40mg/j; Rééducation précoce

Interprétation des examens

- NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme
- <13 homme)
- hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)
- thrombopénie (<150000)
- Ponction: Analyse cytologique
- biochimique et bactériologique
- LCR normal: <5 éléments
- protéines <0.4g/L
- glucose >2/3 glycémie

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 récidives

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.