

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



Définition

Malnutrition sévère par carence globale.



Symptômes

Émaciation sévère

fonte musculaire

faciès vieillard

pas d'œdèmes



Causes

Famine

apports insuffisants

maladies chroniques



Complications

Hypothermie

hypoglycémie

infections

décès



Traitement

Renutrition thérapeutique progressive protocole OMS



Diagnostic différentiel

Kwashiorkor

VIH

tuberculose

maladie coeliaque

cancer



Examens paracliniques

Clinique (P/T <-3 z-score

PB <115mm)

glycémie

ionogramme

NFS

frottis sanguin (paludisme)



Protocole médicamenteux

Phase 1 stabilisation: F75 130ml/kg/j en 8 prises; Amoxicilline 50mg/kg/j 7j systématique; Vitamine A; Phase 2 rattrapage: F100 ou ATPE (Plumpy'Nut) 200kcal/kg/j

☐☐ Interprétation des examens

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

thrombopénie (<150000) Ionogramme: Na 135-145 mmol/L K 3.5-5 mmol/L

Hypo/hypernatrémie et kaliémie à corriger en urgence

☐☐ 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.