

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



Définition

Infection disco-vertébrale.



Symptômes

Douleur rachidienne intense fièvre raideur

déficit neurologique possible



Causes

S. aureus tuberculose Brucella

post-chirurgicale



Complications

Abcès épidual compression médullaire

déformation rachidienne



Traitement

Antibiothérapie IV prolongée 6-12 semaines

immobilisation



Diagnostic différentiel

Hernie discale fracture tassement métastase spondylarthrite



Examens paracliniques

IRM rachidienne (hypersignal T2 disque+corps vertébraux) hémocultures CRP/VS biopsie discovertébrale

BK si suspicion TB



Protocole médicamenteux

Staphylocoque: Oxacilline 150mg/kg/j IV 2 semaines puis Rifampicine+Fluoroquinolone PO; TB: RHZE standard; Immobilisation par corset 3 mois; Chirurgie si compression ou instabilité

☐ Interprétation des examens

CRP/VS: CRP > 5mg/L = inflammation > 100mg/L = infection bactérienne probable VS accélérée si > 20mm/h

Hémocultures: 3 paires aéro/anaérobie avant ATB Positives = bactériémie

Identification + antibiogramme guide le traitement IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication Gadolinium si tumeur/inflammation

☐ 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.