

Gravité MOYENNE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

Définition

Myasthénie transitoire du nouveau-né de mère myasthénique.

Symptômes

Hypotonie difficultés succion/déglutition cri faible
détresse respiratoire

Causes

Transfert transplacentaire anticorps anti-RACH maternels

Complications

Détresse respiratoire troubles alimentation

Traitement

Anticholinestérasiques IgIV soins support

Diagnostic différentiel

Botulisme infantile amyotrophie spinale myopathie congénitale

Examens paracliniques

Test anticholinestérasique (néostigmine) anti-RACH maternels EMG

Protocole médicamenteux

Néostigmine 0.04mg/kg IM avant tétée; Soins support: alimentation par sonde si nécessaire; Ventilation si détresse; Résolution spontanée en 2-4 semaines; IgIV si sévère

☐ Interprétation des examens

Interpréter les résultats en corrélation avec la clinique

Valeurs normales à vérifier selon les normes du laboratoire

Répéter les examens si résultats discordants avec la clinique

☐ 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 courte durée ou surveillance ambulatoire selon évolution

Réévaluation clinique à 48-72h

adaptation thérapeutique

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.