

Gravité **GRAVE**

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Complication otite moyenne aiguë touchant la mastoïde.

Symptômes

Douleur rétro-auriculaire
tuméfaction
décollement pavillon
fièvre

Causes

OMA non traitée ou résistante
pneumocoque
H. influenzae

Complications

Abcès sous-périosté
paralysie faciale
méningite
thrombose sinus

Traitement

ATB IV
paracentèse
mastoïdectomie si échec

Diagnostic différentiel

Adénopathie rétro-auriculaire
parotidite
cellulite

Examens paracliniques

Scanner rochers (opacification mastoïdienne)
lyse corticale
otoscopie
NFS/CRP

Protocole médicamenteux

Ceftriaxone 100mg/kg/j IV + Paracentèse; Mastoïdectomie si abcès sous-périosté ou échec 48h; Imagerie avant mastoïdectomie

☐☐ Interprétation des examens

NFS: Hb<12 femme/<13 homme = anémie

GB>10000 = infection

Plaq<150000 = thrombopénie

CRP>5 = inflammation

>100 = infection bactérienne probable

Scanner: Rechercher collections

masses

épanchements

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu

Hospitalisation service spécialisé ou réanimation

Surveillance rapprochée

Éducation thérapeutique patient et entourage

Prévention récidives

☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg strictes; Paracétamol 15mg/kg/6h max; PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées poids; Formes sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions; Adapter si IR/IH; Sujet âgé: réduire 25-50%

⚠ **Avvertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.