

Pneumopathies

Diagnostic clinique

- fièvre élevée
- tachypnée +/- signes de lutte
- Fréquence respiratoire $>50/m$ -toux qui peut être retardé
- signes trompeurs (douls abdominales, thoraciques)
- anomalies auscultatoires focalisées

Radio du thorax

S d'urgence: intensité du tableau infectieux (toxique, tr conscience)

S respiratoires : polypnée $>60/mn$, hypoxie $SaO_2 < 95\%$
/air, hypercapnie

<6 mois, terrain fragilisé

- Diagnostic étiologique probabiliste:svt en défaut....
- Viral -1/3
- Pneumococoque -1/3 bactériennes,1/3 co-infection
- Mycoplasme
- Rx du thorax
- Examen hématologiques et biologiques
- (crp ,procalcitonine,hémocultures)
- Antibiothérapie,systématique,urgente,probabiliste - **amoxicilline 80-100mg/kg -3prises**
- Évolution des niveaux de résistance aux antibiotiques

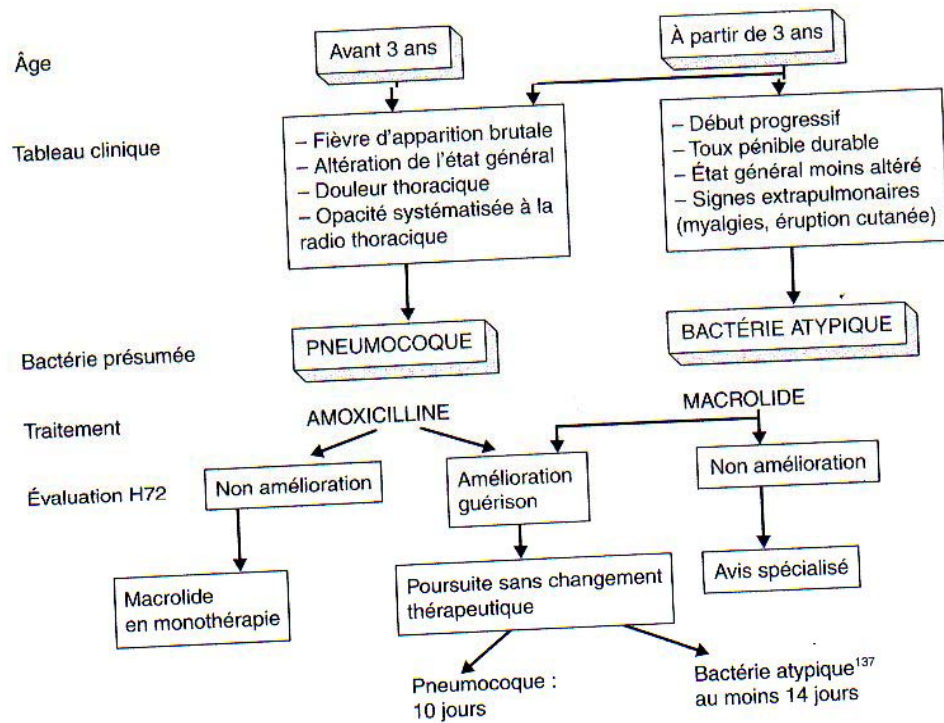


Figure 18.21. Stratégie diagnostique et thérapeutique devant une pneumonie de l'enfant.

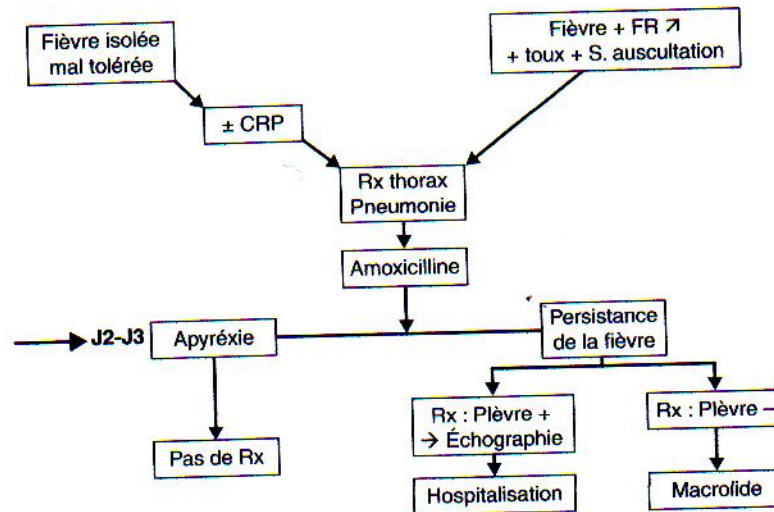


Figure 18.22. Arbre décisionnel stratégique dans les pneumonies aiguës de l'enfant sans signe de sévérité.

Plèvre + = épanchement
 Plèvre - = pas d'épanchement