MedWiki-DZ (https://medwiki-dz.com/)

criteres_de_gravite_d_une_pneumonie

Dernière mise à jour : 2019/04/16 13:34

criteres_de_gravite_d_une_pneumonie https://medwiki-dz.com/doku.php?id=cours:residanat:pneumologie:criteres_de_gravite_d_une_pneumonie

Dernière mise à jour : 2019/04/16 13:34 - Imprimé le : 2024/09/23 23:15



Table des matières

criteres_de_gravite_d_une_pneumoniei

Score CRB65 : outil simple, utilisable en consultation (se base que sur des critères cliniques)

- C: confusion
- **R**: respiration ≥ 30 c/min
- **B**: blood pressure : PAS < 90 mmHg ou PAD ≤ 60 mmHg
- 65 : âge (physiologique beaucoup plus que civil) ≥ 65 ans

1 item ou plus ⇒ évaluation à l'hôpital

0 item ⇒ traitement ambulatoire

Critères d'hospitalisation (AFSSAPS 2010) :

Critères majeurs : (1 seul ⇒ hospitalisation recommandée)

- Signes de gravité :
 - Atteinte des fonctions vitales :
 - Altération de l'état de conscience
 - PAS < 90 ou PAD < 60 ou marbrures
 - Fc > 120
 - Fr > 30 ou signes de détresse
 - T° < 35 ou > 40
 - Hypoxie
 - Complications locorégionales (empyème, excavation, extension des lésions)
 - Atteintes extrapulmonaires/systémiques :
 - Insuffisance rénale ou hépatocellulaire
 - CIVD (la thrombopénie doit attirer l'attention)
 - Leuconeutropénie
 - Échec d'une antibiothérapie ambulatoire préalable
 - Prise d'AINS
 - Pneumonie d'inhalation

Autres critères liés au terrain : 2 items

OU 1 item + âge > 65 ans ⇒ hospitalisation recommandée

- $\hat{A}ge > 65$ ans
- · Comorbidités :
 - Alcool/Tabac
 - Insuffisance cardiaque congestive
 - Maladie cérébrovasculaire
 - Maladie rénale chronique
 - Hépatopathie chronique
 - Diabète non équilibré
 - BPCO avec TVO
 - Néoplasie évolutive
- Immunosuppression (CTC, immunosuppresseurs, splénectomie, chimiothérapie, VIH, cachexie...)
- Drépanocytose homozygote
- Antécédent de pneumonie bactérienne
- Hospitalisation dans l'année
- Vie en institution

(trouble de la déglutition) *ou obstructive* sur obstacle connu ou suspecté

- <u>Situation compromettant le traitement ambulatoire :</u>
 - Précarité, perte d'autonomie
 - Inobservance prévisible
 - Vomissements, intolérance digestive

Score de FINE : pronostic des pneumonies communautaires

Variables	Points					
<u>Démographie</u>						
Homme	Age					
Femme	Age - 10					
Maison de retraite	10					
<u>Comorbidités</u>						
Cancer évolutif	30					
Hépatopathie chronique	20					
Insuffisance cardiaque congestive	10					
Maladie cérébro-vasculaire	10					
Insuffisance rénale	10					
Examen clinique						
Altération du statut mental	20					
FR > 30 c/mn	20					
PAS < 90 mmHg	15					
T° < 35°C ou > 39°C	10					
FC > 124 bpm	10					
Examens para-cliniques						
pH artériel < 7,35	30					
Urée > 10 mmol/L (0,6 mg/L)	20					
Na ⁺ < 131 mmol/L	20					
Glycémie > 13 mmol/L (236 mg/dl)	10					
Hématocrite < 31%	10					
PaO ₂ < 60 mmHg	10					
Épanchement pleural	10					

—

Classe	I	II	Ш	IV	V
Points	-	70	71-90	91-130	> 130
% Réanimation	4,3	4,3	5,9	11,4	17,3
% Mortalité	0,1	0,6	0,9	9,3	27,0

Classe I = Patient < 50 ans, sans aucun des items du *terrain* et de l'examen clinique; tous les autres sont à classer entre II et V

En pratique, on hospitalise quand :

- Signe de gravité OU
- Incertitude diagnostic OU
- Échec du traitement ambulatoire OU
- Risque de décompenser une comorbidité OU
- Difficulté prévisible à la prise en charge ambulatoire (condition socioéconomique, inobservance prévisible, isolement, perte d'autonomie, intolérance digestive...)

Cas litigieux : envisager une hospitalisation de courte durée pour surveillance initiale rapprochée (48-72h)