

PNEUMOPATHIES INFECTIEUSES COMMUNAUTAIRES DE L'ADULTE*

B6

Critères d'hospitalisation

■ Selon signes de gravité (au moins 1)

- Atteinte des fonctions supérieures (trouble de conscience)
- Atteinte des fonctions vitales
Pression artérielle systolique < 90 mmHg
Pouls > 120/mn
- Polypnée : fréquence respiratoire > 30/mn
- Température < 35°C ou > 40°C
- Pneumonie d'inhalation ou sur obstacle trachéobronchique connu ou suspecté

■ Selon situations particulières qui doivent conduire à l'hospitalisation d'emblée

- Complication de la pneumonie (pleurésie, abcédation)
- Néoplasie évolutive associée
- Conditions socio-économiques défavorables
- Inobservance thérapeutique prévisible
- Isolement, notamment chez les personnes âgées

■ Selon le nombre de facteurs de risque de mortalité

	0	1	≥ 2
Age ≤ 65 ans	Traitement ambulatoire	Généralement ambulatoire	Hospitalisation
Age > 65 ans	Traitement Ambulatoire	Généralement hospitalisation	Hospitalisation

■ Facteurs de risque de mortalité

- âge > 65 ans
- BPCO
- insuffisance cardiaque congestive
- insuffisance respiratoire chronique
- maladie cérébrovasculaire (accident vasculaire cérébral ou ischémie transitoire)
- immunodépression (corticothérapie par voie générale ou traitement immuno supprimeur dans les 6 mois) splénectomie, chimiothérapie dans les 6 mois, infection à VIH avec CD4 < 200/mm³, SIDA, cachexie...
- maladie rénale (insuffisance rénale chronique ou élévation de l'urée sanguine ou de la créatinémie)
- maladie hépatique (cirrhose hépatique ou autre hépatopathie chronique)
- drépanocytose
- diabète sucré non équilibré
- hospitalisation dans l'année
- vie en institution

■ Diagnostic clinique et radiologique. Réévaluation au 3^e jour du traitement

Situations cliniques	Germes présumés	Antibiothérapie proposée	Alternative	Durée
Présumée à pneumocoque (pneumopathie systématisée)	Pneumocoque	Amoxicilline 1 g x 3/j PO	Télithromycine 800 mg x 1/j PO	10 jours
< 40 ans et présumée à bactéries intracellulaires (pneumopathie interstitielle volontiers bilatérale)	Mycoplasmes <i>Chlamydiae</i> Legionelles	Clarithromycine 500 mg x 2/j PO	Lévofloxacine 500 mg x 1/j PO	14 jours
		Roxithromycine 150 mg x 2/j PO	Pristinamycine 1g x 3/j PO Télithromycine 800 mg x 1/j PO	10 jours
Sans orientation		Amoxicilline 1 g x 3/j PO	Pristinamycine 1 g x 3/j PO Télithromycine 800 mg x 1/j PO	10 jours
Age > 65 ans Insuff hépatique BPCO Insuff rénale Insuff cardiaque Maladie cérébrovasc. Diabète Immunodépression	Pneumocoque <i>Haemophilus</i> Entérobactéries Klebsielles Legionelles	Amoxicilline - ac clavulanique 1 g x 3/j PO	Lévofloxacine 500 mg x 1/j PO Moxifloxacine 400 mg x 1/j PO (attention à l'allongement de l'espace QT) Ceftriaxone 1 g x 1/j IM ou IV	10 jours
Inhalation Tr. de la conscience Mauvais état dentaire Cancer VADS	Entérobactéries Streptocoques Anaérobies	Amoxicilline - ac clavulanique 1 g x 3/j IV	Ceftriaxone 1 g x 1/j IM ou IV + Ofloxacine 200 mg x 2/j IV ou Clindamycine 600 mg x 3/j IV	10 jours
Splénectomie Drépanocytose	Pneumocoque <i>Haemophilus</i>	Ceftriaxone 1 g x 1/j IM ou IV	Lévofloxacine 500 mg x 1/j PO Moxifloxacine 400 mg x 1/j PO (attention à l'allongement de l'espace QT)	10 jours

*Recommandations AFSSAPS octobre 2005