



Pneumopathies

Les points clés



Prescription



A l'hôpital, comme en ville, dès que l'on peut, on privilégie la **VOIE ORALE**



PRESCRIRE un antibiotique lors d'une pneumopathie, c'est bien ! **LIMITER** sa durée, c'est mieux !



Cortico ou AINS + Antibio = **Mauvais combo** !



Pas d'accès à la **radio**, pensez à l'**ECHO** !

Prévention



VACCINATION antipneumococcique, c'est **systematique**

→ **+65 ans** ou n'importe quel âge si **fragilité**



INHALATION, tu **préviendras**

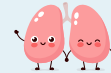
→ soins de bouche et prothèse dentaire adaptée, dépistage des troubles de la déglutition, nutrition (texture, positions), rééducation ...

Réévaluation, c'est l'optimisation



Traiter **moins** longtemps, c'est dans le vent !

→ Réévaluation à **J3 - J5 - J7**, dès qu'on peut on arrête



Pneumopathie à J3-J5 **stabilisée** = antibiotiques arrêtés

Bonjour Docteur,
je vais mieux mais
je tousse toujours

La toux est due à
l'inflammation des tissus
pulmonaires.
Une toux persistante n'est
pas un échec de la prise
en charge

TOUX



Message
clé !

Bien traiter, réévaluer, limiter la durée... et surtout, penser à vacciner !



Pour aller
plus loin ...



Recommandations
SPILF

Prise en charge des
pneumonies d'inhalation



Recommandations
Pneumopathie Aiguë Communautaire

Prise en charge chez
l'adulte
- Sociétés savantes

Messsages clés
- CRAtb IDF

Messsages clés à destination
des Med Gé
- ...



Recommandations EHPAD
CRAtb Occitanie

Plaquette
Antibiothérapie

Prélèvement
microbio



Recommandations
Omedit Occitanie

Diagnostiquer les
troubles de déglutition