



ANTIBIOTIQUES : VOIR PLUS LOIN POUR MIEUX PRESCRIRE

RHINOPHARYNGITE

La rhinopharyngite aiguë infectieuse est une affection bénigne fréquente, toujours virale. Son traitement est symptomatique.

Rhinorrhée purulente / fièvre / atteinte broncho-pulmonaire associées ne doivent pas être considérées comme des surinfections bactériennes ni comme des facteurs de risque de surinfection.

Une nouvelle évaluation dans les jours qui suivent permet de ne pas méconnaître une complication notamment en cas de facteur de risque (Otitis moyennes aiguës récurrentes : 3 en 6 mois / Otitis séro-muqueuse).

Stratégie de prise en charge thérapeutique d'une rhinopharyngite :

Traitement symptomatique :

- Hydratation, température et hygrométrie ambiantes, mouchage, bains
- Lavages des fosses nasales
- Antipyrétiques-antalgiques
- Décongestionnants locaux (âge supérieur à 30 mois)

Sont inutiles :

- Antibiotiques en prévention et en curatif
- Anti-inflammatoires, Corticoïdes
- Antibiotiques locaux

Uniquement 2 situations justifiables d'antibiothérapie :

(cf référentiels spécifiques)

- Doute diagnostique : pharyngite et/ou amygdalite après 3 ans, faisant discuter une infection par le Streptocoque du groupe A.
- Complications : otite moyenne aiguë et rhinosinusites surinfectées.