

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — URGENCES MÉDICALES (SAU) · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-URG-EXP-FA · Version 1.0 — validée le
21/06/2026

DÉMARCHE DEVANT UNE FIÈVRE AIGÜE — protocole

Objet

Explorer une fièvre aiguë en recherchant un foyer, des signes de gravité (sepsis) et, en zone d'endémie, le paludisme.

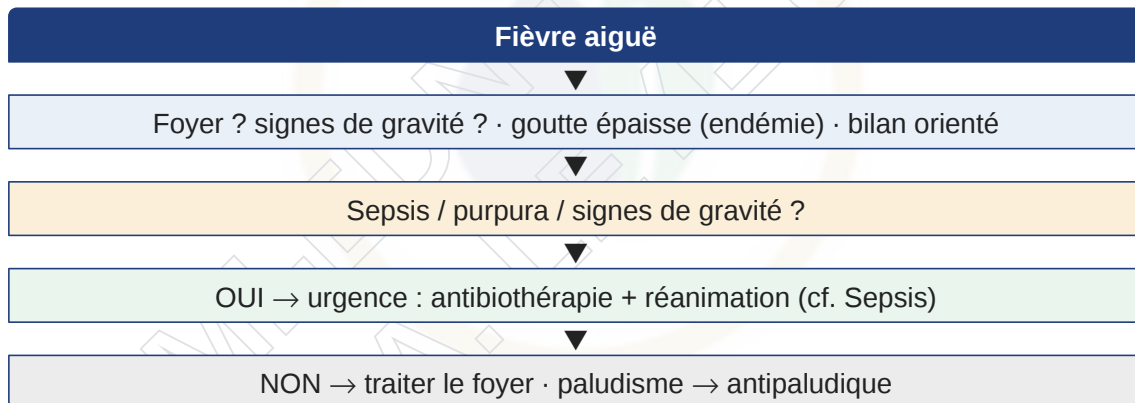
Indications

- Fièvre d'apparition récente (< 5–7 jours).
- Recherche d'un foyer et de signes de gravité.

Protocole d'exploration

- **Rechercher un foyer** (examen complet) et des **signes de gravité** (sepsis : hypotension, marbrures, confusion, polypnée) ; **purpura fébrile = urgence**.
- **En zone d'endémie** : **goutte épaisse/TDR paludisme** systématique.
- Bilan selon l'orientation : NFS/CRP, hémocultures, ECBU, radiographie de thorax, PL si syndrome méningé.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- Identifier le foyer (pulmonaire, urinaire, méningé, abdominal, cutané) et traiter.
- **Sepsis** : antibiothérapie précoce + remplissage (cf. fiche Sepsis) ; **purpura fulminans** : antibiotique immédiat.
- En zone d'endémie, le paludisme est une priorité diagnostique.

Points de vigilance

- Reconnaître le sepsis et le purpura fébrile (urgences).
- Toujours évoquer le paludisme en zone d'endémie/au retour de voyage.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Examen + goutte épaisse/TDR + NFS/CRP/hémocultures selon disponibilité.
- Antibiothérapie précoce des sepsis ; antipaludique si paludisme.
- Protocole de tri de la fièvre grave au SAU.